Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ALMANZA	**AVILA**	**KATERIN LIZETH**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C. E ( ) PAS ( ) No. 1064995031

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 08 MES 02 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO CERETÉ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 36 # 63-70 BARRIO DITAIRES

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO ITAGUI

TELÉFONO 3226908162 EMAIL katerinalmanza1991@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5oX	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 12 AÑO 2006

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	8	x		ENFERMERA	07	2016	1064995031
ES	4	X		ESPECIALISTA EN AUDITORIA DE LA CALIDAD EN SALUD	09	2019	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS		X				X		X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
(S&A- Servicios y Asesorías) *FOMAG MAGISTERIO*		X	*COLOMBIA*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	*MEDELLÍN*	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(604) 605 0972	DÍA 25 MES 06 AÑO 2024	DÍA 31 MES 10 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
GESTOR DE RIESGO INTERMEDIO Y AVANZADO- APOYO A LA RUTA MATERNO PERINATAL	*GESTIÓN DEL RIESGO*	*Av. 33 # 74B – 320 B/ Laureles*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MEDICALL TALENTO HUMANO VIRREY SOLIS IPS		X	*COLOMBIA*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	*MEDELLIN*	*medellin@medicallth.com*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(+57 604) 319 9900 Ext 30426	DÍA 6 MES 03 AÑO 2024	DÍA 24 MES 06 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA SERVICIO DE VACUNACION – APOYO RUTAS DE PROMOCION Y PREVENCION	*PROMOCION Y PREVENCION – PROTECCION ESPECIFICA*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SUMIMEDICAL SAS		x	*COLOMBIA*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	*MEDELLIN*	notificaciones.judiciales@sumimedical.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(57)4 411 44 88.	DÍA 12 MES 08 AÑO 2019	DÍA 31 MES 10 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Enfermera Promoción y Mantenimiento de la Salud, Ruta Maternoperinatal, RCV y Vigilancia Epidemiológica, Líder Coordinadora de Sedes, Selección y Manejo de personal, Auditorias.	*PROMOCION Y PREVENCION*	*Cra. 80 C # 32 EE 65 Medellín*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SINTRACOL – ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO	X		*COLOMBIA*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	*CIENAGA DE ORO*	*siau@esehsf.gov.co*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
+57 3104203873	DÍA 05 MES 09 AÑO 2017	DÍA 09 MES 08 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Jefe de Programa Crónicas Transmisibles, Servicios Amigables, Ruta Maternoperinatal, Urgencias, Coordinadora de los programas de Promoción y Prevención.	*PROMOCION Y PREVENCION – CONSULTA EXTERNA- URGENCIAS*	*Carrera 15 N° 15-75 - Barrio Fátima*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**8**	**1**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento *ITAGUI - 3 DE FEBRERO DE 2026*

Katerin Almanza.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO. KATERIN LIZETH ALMANZA AVILA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1,064,995,031 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	ITAGUI

Dirección	CALLE 36 # 63 - 70 URB. BOSQUES DE LA SIERRA B/ DITAIRES	Teléfonos	3226908162

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
SELIM FERREIRA ALMANZA	1,065,016,205	HIJO
SHALETH TATIANA FERREIRA ALMANZA	1,032,193,447	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	47,246,700
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	4,922,789
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	7,450,000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 59,619,489

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORRO	68168082332	CERETE-CORDOBA	$ 4,902,233

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** **NO x** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Katerin Alvarez.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

ITAGUI, 3 DE FEBRERO 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP- OAP

KATERIN LIZETH ALMANZA ÁVILA

Enfermera Profesional Especialista en Auditoria de la Calidad en Salud



PERFIL PROFESIONAL

Egresada de la Universidad de Córdoba. Soy responsable, organizada, con deseos de aprender cada día más aferrada a Dios, comprometida con mis labores, me considero una persona con buenas relaciones interpersonales, me gusta el trabajo en equipo y no muestro resistencia al cambio.

El altruismo es uno de los valores más importante en mi vida, el cual me ayudó a escoger mi profesión. Por tal motivo, me presento ante esta institución con el fin de hacer parte de su talento humano, brindar lo mejor de mí y cumplir a cabalidad con lo establecido en su plataforma estratégica.

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS:	Katerin Lizeth Almanza Ávila
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.064.995.031 De Cereté
FECHA DE NACIMIENTO :	Febrero 08 de 1991
EDAD:	34 Años
LUGAR DE RESIDENCIA:	Itagüí - Antioquia
DIRECCIÓN:	Cll. 36 # 63–70 B/ Ditaires Urb. Bosques de la Sierra
ESTADO CIVÍL:	Soltera
CELULAR:	3226908162
E-MAIL:	katerinalmanza1991@gmail.com

INFORMACIÓN ACADÉMICA

- **INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA TERESA**

  Bachiller Académico

  Diciembre - 2006

- **UNIVERSIDAD DE CORDOBA**

  Enfermera Profesional

  Julio - 2016

- **UNIVERSIDAD DE CORDOBA**

  Especialista en Auditoria de la Calidad en Salud

  Septiembre-2019

OTRAS FORMACIONES:

- **Curso de Soporte Vital Avanzado – ACLS**
  Fundación Convivencia – PROTALENTHU Febrero - 2019

- **Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual**
  Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Diciembre – 2019

- **Humanización y Espiritualidad en la Atención** Hospital San Vicente Fundación
  Septiembre – 2021

- **3er Congreso Colombiano de Medicina Familiar**
  Sociedad Colombiana de Medicina Familiar (SOCMEF) Septiembre – 2021

- **VIII Simposio Nacional y XXI Simposio Departamental de Tuberculosis y VIH, un Reto en el Cuidado de la Vida**
  Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y La Universidad Pontificia Bolivariana
  Diciembre – 2021

- **Cesación Tabáquica**
  Instituto Nacional de Cancerología - ESE
  Marzo – 2022

EXPERIENCIA LABORAL

- **E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO (Ciénaga de Oro - Córdoba)**

Cargos: Jefe de Programa Crónicas Transmisibles, Servicios Amigables y Coordinadora de los programas de Promoción y Prevención.

Funciones: Coordinar los programas de promoción y prevención, recibir auditorias de entes territoriales y EPS contratadas, realización de informes, manejo de bases de datos, atención de programas (Riesgo Cardiovascular, Infectocontagiosas y cursos de vida), visitas domiciliares, realización de auditorías internas a los programas, seguimiento y monitoreo al cumplimiento de metas, demanda inducida, seguimientos a programas especiales, vigilancia epidemiológica.

Tiempo de servicio: 5 septiembre 2017 - 9 agosto 2019

Jefe inmediato: Lina Durango

Cel. 3148026737

- **SUMIMEDICAL S.A.S**

Cargo: Enfermera Promoción y Mantenimiento de la Salud, RCV y Vigilancia Epidemiológica.

Funciones: Consultas a los diferentes programas de las Rutas de Promoción y mantenimiento de la Salud, Riesgo Cardiovascular, notificación de Sivigila, seguimientos de casos COVID, seguimiento a programas especiales, realización de procedimientos menores, realización de informes, manejo de bases de datos, análisis de indicadores.

Tiempo de servicio: 12 agosto 2019 - 5 junio 2022

Jefe Inmediato: Norma Delgado

Cel. 3007826689

- **SUMIMEDICAL S.A.S**

Cargo: Líder Coordinadora de Sedes, Selección y Manejo de personal, Auditorias.

Funciones: Coordinadora de IPS de atención primaria, manejo de operatividad y gestión de procesos propios de las sedes, auditorías internas de procesos, programas e historias clínicas, recibir auditorias de entes territoriales y EPS contratadas, realización de informes y planes de mejora, programación y realización de comité primario en las sedes a cargo, manejo de bases de datos, seguimientos a programas especiales, respuestas a PQRSF, Auditoria de costos, manejo de indicadores de calidad, proceso de entrevista y selección de personal para ingreso, proceso de inducción especifica en sedes al personal nuevo (médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería), programación de malla vacacional al personal mencionado, realización de cuadros de turnos del personal a cargo, distribución, asignación y supervisión diaria del personal supernumerario.

Tiempo de servicio: 5 junio 2022 – 31 octubre 2023

Jefe Inmediato: Adriana Agámez

Cel. 3002861680

- **MEDICALL TALENTO HUMANO – VIRREY SOLIS IPS**

Cargo: Coordinadora Servicio de Vacunación.

Funciones: Supervisión del cumplimiento de actividades del personal auxiliar de los diferentes puntos de vacunación, auditorías internas a los puntos de vacunación, cumplimiento de metas, realización de informes mensuales, cargue a plataforma SIGIRES, monitoreo de indicadores, seguimiento a las coberturas de vacunación, seguimiento a la demanda inducida, seguimiento por plataforma PAIWEB, ejecución del plan de capacitaciones al personal a cargo, respuesta a requerimientos a las entidades territoriales, recibir auditorias de entes territoriales y EAPB, realización de comité mensual, realización de actas de baja de biológicos, programación, ejecución y cumplimiento de jornadas de vacunación nacional y departamental en los puntos, realización y seguimientos a planes de mejora.

Tiempo de servicio: 5 marzo 2024 – 24 junio 2024

Jefe Inmediato: MaríaNaidú Mesa

Cel. 3003285932

- **FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO "FOMAG"**

Cargo: Gestor de Riesgo Intermedio y Avanzado

Funciones: Diligenciamiento y seguimiento a las cohortes de RCCVM, Respiratorias crónicas, Desnutrición y Trastornos mentales y psicosociales, reunión con los prestadores de servicios de salud, seguimiento al cumplimiento de metas de la red contratada, reporte y seguimiento en plataforma PISIS-SISPRO, realización mensual informe SENIN, respuesta a requerimientos a las entidades territoriales, seguimiento de resultados de laboratorios críticos y reporte a prestadores; búsqueda activa de casos en Sivigila y seguimiento a los mismos, realización de informes mensuales e indicadores de gestión y calidad, seguimiento a la cohorte de

Hospitalizaciones evitables, apoyo y seguimiento a la ruta materno perinatal de zonas de difícil acceso y alto riesgo obstétrico, autorizaciones de servicios de los diferentes programas a cargo.

Tiempo de servicio: 25 junio 2024 – 20 de noviembre 2025

Jefe Inmediato: Laris Mejía

Cel. 3005399194

REFERENCIAS FAMILIARES

- **Nelly Ávila**

  Servicios Generales

  Cel. 3008748846

- **Jorge Almanza**

  Policía

  Cel. 3218210673

- **Teodoro Almanza B.**

  Operario de Maquinaria Pesada

  Cel. 3106817944

REFERENCIAS PERSONALES

- **Tatiana Suarez** Enfermera jefe

  Cel. 3117890550

- **Leidy Corrales Zapata**

  Auxiliar Administrativa en salud

  Cel. 3122432217

- **Rocío Coronado**

  Epidemióloga

  Cel. 3012379747

Katerin Almanza.

KATERIN LIZETH ALMANZA AVILA
C.C. 1.064.995.031 DE CERETÉ

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

NIT 891080031-3

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ENFERMERA

A

KATERIN LIZETH ALMANZA ÁVILA

C.C. No. 1.064.995.031 DE CERETÉ

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 29 días del mes de JULIO de 2016

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

Registrado al folio No. 4 del Libro de Registros de Diplomas No. 6

28788

ACTA DE GRADO No.833001

EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **29** DÍAS DEL MES DE **JULIO** DE **2016** SE CELEBRÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN DEL SEÑOR (A):

KATERIN LIZETH ALMANZA ÁVILA

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1.064.995.031** EXPEDIDA EN **CERETÉ** QUIEN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA A TRAVÉS DE LA FACULTAD DE:

CIENCIAS DE LA SALUD

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL LE OTORGÓ EL TÍTULO DE:

ENFERMERA

Y SE LE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE.

EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **29** DÍAS DEL MES **JULIO** DE **2016.**

FIRMADO POR: **RAFAEL RAMÓN PACHECO MIZGER**
SECRETARIO GENERAL

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL, EN LO PERTINENTE

AUDREY SOLANO ACOSTA
JEFE DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

MONTERÍA, 29 DE JULIO DE 2016

REGISTRADO AL FOLIO 55 **DEL LIBRO DE REGISTRO DE ACTAS No. 2**

17610

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

IDENTIFICACION UNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



KATERIN LIZETH ALMANZA AVILA

C.C. 1.064.995.031

UNIVERSIDAD DE CORDOBA

Monteria

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2016-07-29

FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2016-08-22

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.064.995.031**

ALMANZA AVILA

APELLIDOS

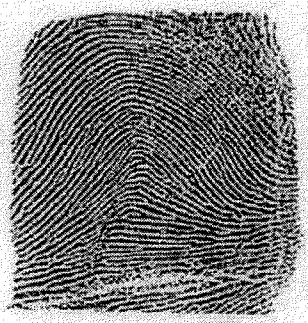
KATERIN LIZETH

NOMBRES

Katherine Almanza

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1991**

CERETE
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-ABR-2009 CERETE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1301000-00162926-F-1064995031-20090715 **0013**490576A 1 30377059

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.064.995.031

ALMANZA AVILA

APELLIDOS

KATERIN LIZETH

NOMBRES

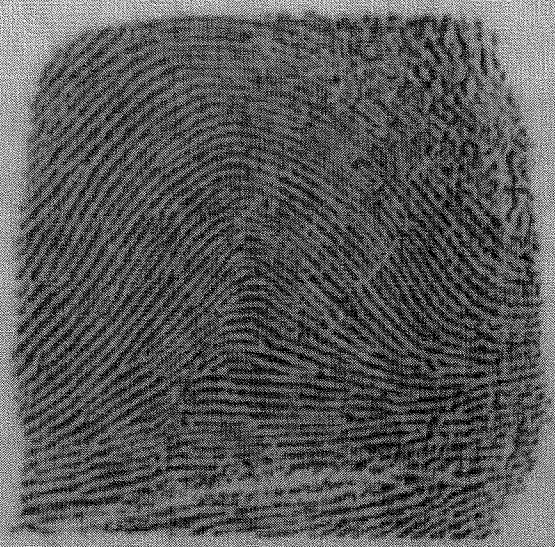
Katherine Almanza

FIRMA



Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1991

CERETE
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-ABR-2009 CERETE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1301000-00162926-F 1064995031-20090715 0013490576A 1 30377059

Powered by CamScanner

Powered by CamSc

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERIA - OCE -
REGISTRO UNICO NACIONAL DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA – RETHUS
RETHUS – LEY 1164 DE 2007

Bogotá, D.C.,

Apreciada (o) Colega:

Por medio de la presente y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 24 de la ley 1164 de 2015, numeral 4 del artículo 14 decreto 4192 de 2015 y especificaciones del anexo. Técnico de la resolución 08 de 2015, nos permitimos hacer entrega de la tarjeta de identificación única del talento humano en salud, mediante la cual se acredita su condición de idoneidad para ejercer la profesión de enfermería. Recuerde tener presente mantener un nivel de seguridad apropiado a su tarjeta profesional.

A esta tarjeta precede la inscripción individual en el RETHUS, de sus datos personales y de identificación, los datos académicos y de autorización, de los datos del servicio social obligatorio, y los correspondientes relacionados con las actividades del tribunal Nacional Ético de Enfermería. Le recordamos tener presente que cuando alguna de las tres circunstancias contempladas en el artículo 12, del decreto 4192 de 2015 deberá reportar las novedades a la Organización Colegial de Enfermería.

Nos resta, agradecer el interés que llegue a desarrollar para fortalecer, además de la actividad de función pública delegada del RETHUS, la correspondiente al crecimiento y desarrollo organizativo y profesional de la OCE, invitándole a afiliarse y convertirse en socia (o) de los miembros de la junta directiva de la OCE y sus Organizaciones, La ANEC de la que tuvo su origen, creemos firmemente en la importancia del trabajo profesional con interés desde lo colectivo y en la unidad profesional con criterios de respeto por los derechos humanos de todos los ciudadanos y la búsqueda permanente del logro de un trabajo profesional con dignidad y reconocimiento público para los profesionales de Enfermería.

Cordialmente,

JUNTA DIRECTIVA NACIONAL

CAROLINA PRADA MORENO.
Presidenta.

CECILIA VARGAS GONZALEZ.
Secretaria General

Cra. 28 No. 46-97 Celular 3219282407 –3167598693 Tel: 4575358
Email:oce@oceinfo.org.co
Bogotá D.C.

GOV.CO | SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú | Salud

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre	Primer Apellido
Cédula de Ciudadanía	1064995051	KATERIN	ALMANZA

Confirme los números de la imagen *

7 764

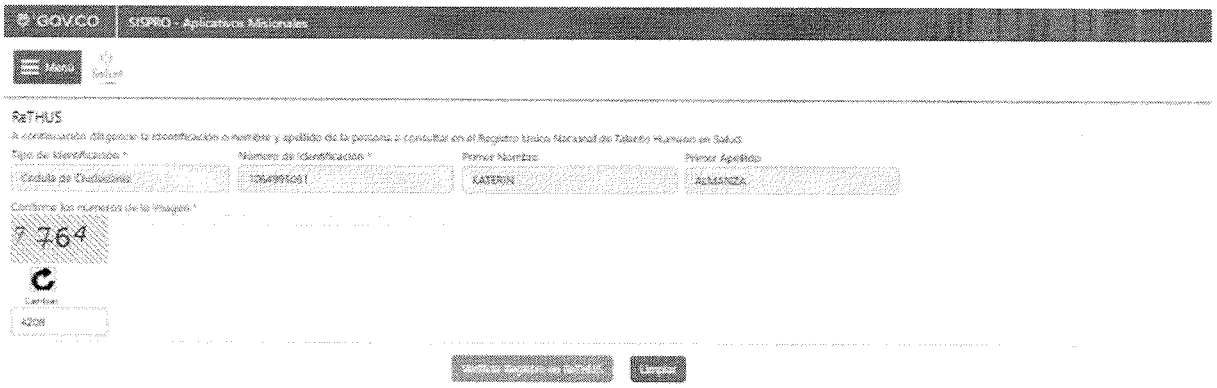
Cambiar

4208

Buscar Registro en RETHUS | Limpiar

Resultado General : 2026-02-14--6:31:21 PM

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CC	1064995051	KATERIN	LIZETH	ALMANZA



De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) KATERIN LIZETH ALMANZA AVILA identificado(a) con CC 1064995051 registra la siguiente información:

2026-02-14--6:31:21 PM

Información Académica

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
UNV	Local	ENFERMERIA	2016-08-22	1064995008	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión o ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN AUDITORIA DE LA CALIDAD EN SALUD

A

KATERIN LIZETH ALMANZA AVILA

C.C. No. 1.064.995.631 DE CERETÉ

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 05 días del mes de SEPTIEMBRE de 2019

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

Registrado al folio No. [illegible] del Libro de Registro de Diplomas No. [illegible]

36583

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141221744232

(415)7707212489984(8020) 000014122174423 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 6 4 9 9 5 0 3 1	1	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 4 9 9 5 0 3 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Cereté 1 6 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALMANZA	AVILA	KATERIN	LIZETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Cereté 1 6 2

41. Dirección principal
CORR EL QUEMADO

42. Correo electrónico kt9845@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 6 9 0 8 1 6 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 6 0 7 2 9						2 2 2 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
54. Código																					

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALMANZA AVILA KATERIN LIZETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC: 1.064.995.031

En el Curso de: **ACLS - SOPORTE VITAL AVANZADO** basado en los lineamientos establecidos por la Sociedad americana del corazón (A.H.A).

Para: **Enfermería.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **06** del mes de **Febrero** del **2026** con una intensidad de **48 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**
Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC: 1.064.995.031

En el Curso de: **ACLS - SOPORTE VITAL BASICO EN REANIMACION CARDIOPULMONAR** basado en los lineamientos establecidos por la Sociedad americana del corazón **(A.H.A.)**

Para: **Enfermería.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **06** del mes de **Febrero** del **2026** con una intensidad de **48 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337

www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC: 1.064.995.031

En el Curso de: **FORMACION PARA LA GESTION DEL DUELO**

Para: **Enfermera**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **6** del mes de **febrero** del **2026** con una intensidad de **48 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC: 1.064.995.031

En el Curso de: **HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE DIFERNCIAL**

Para: **Enfermera.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **06** del mes de **Febrero** del **2026** con una intensidad de **48 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC: 1.064.995.031

En el Curso de: **VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS**

Para: **Enfermera.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **6** del mes de **Febrero** del **2026** con una intensidad de **48 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Johanna Tapia M.
Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC: 1.064.995.031

EN EL CURSO DE: **MANEJO DE DESNUTRICION INFANTIL AGUDA Y EFECTOS (IAEPI)**

Para: **Enfermera.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la Educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **6** del mes de **febrero** del **2026** con una intensidad de **48 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Johanna Tapia M.
Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC: 1.064.995.031

EN EL CURSO DE: **IAMII INSTITUCION AMIGAS DE LA MUJER Y DE LA INFANCIA**

Para: **ENFERMERA**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la Educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **06** del mes de **Febrero** del **2026** con una intensidad de **48 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC: 1.064.995.031

EN EL CURSO DE: **ATENCION DEL PACIENTE (Point OF Testing POCT)**

Para: **Enfermera.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la Educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **06** del mes de **Febrero** del **2026** con una intensidad de **48 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC: 1.064.995.031

EN EL CURSO DE: **SEGURIDAD AL PACIENTE**

Para: **Enfermera.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la Educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **6** del mes de **febrero** del **2026** con una intensidad de **60 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Johanna Tapia M.
Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC:1.064.995.031

EN EL CURSO DE: **ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO**

Para: **Enfermera.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la Educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **06** del mes de **Febrero** del **2026** con una intensidad de **48 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Katerin Lizeth Almanza Ávila

CC: 1.064.995.031

EN EL CURSO DE: **MANEJO DE DESNUTRICION INFANTIL AGUDA Y EFECTOS**

Para: **Enfermera.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este **Curso Teórico – Práctico. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2** matricula mercantil **N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la Educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021.

Realizado el **6** del mes de **febrero** del **2026** con una intensidad de **48 horas.**
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Johanna Tapia M.
Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

San Vicente Fundación

Hace constar que:

Katerin Lizeth Almanza Avila

Número de identificación: 1064995031

Logró los objetivos trazados y cumplió con las 11 horas del curso virtual

Humanización y espiritualidad en la atención

Expedido en Medellín septiembre 3, 2021

Amalia Villegas Calle
Jefe de Gestión del Conocimiento
San Vicente Fundación

HOSPITAL SAN VICENTE FUNDACIÓN

UNIDOS

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y la Universidad Pontificia Bolivariana

Certifican que:

KATERIN LIZETH ALMANZA ÁVILA

C.C: 1064995031

Asistió:

VIII Simposio Nacional y XXI Simposio Departamental de Tuberculosis y VIH, un reto en el cuidado de la vida

Realizado en Medellín el 3 de diciembre de 2021, con una intensidad de 8 horas.

MARCO ANTONIO GONZÁLEZ AGUDELO
Decano Escuela de Ciencias de la Salud
Universidad Pontificia Bolivariana

MARLY ESTER DEDE MENA
Subdirectora Formación Continua Multicampus
Universidad Pontificia Bolivariana

HECTOR JAIME GARRO YEPES
Gerente General
E.S.E Hospital La María

LINA MARIA BUSTAMANTE SÁNCHEZ
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia


3er CONGRESO COLOMBIANO DE MEDICINA FAMILIAR
IMPACTO E INTEGRALIDAD
SOCMEF
Sociedad Colombiana de Medicina Familiar
La Sociedad Colombiana de Medicina Familiar certifica que:
KATERIN LIZETH ALMANZA AVILA
Participó como asistente
Los días 2-3-4 De septiembre De 2021 / Intensidad: 22 horas de intensidad
Otto Hamann Echeverri
Presidente SOCMEF
Dra. Sandra Espitia
Comité Científico

Instituto Nacional de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social

Hacer constar que:

KATERIN LIZETH ALMANZA AVILA
Participó en el curso:

Cesación Tabáquica
Con intensidad de 50 horas en calidad de

Participante

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico ni profesional alguno.
Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el
March 30, 2022

IDL

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología ESE

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KATERIN LIZETH ALMANZA AVILA
Con Cedula de Ciudadania No. 1064995031

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION INTEGRAL EN SALUD A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIAS SEXUALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellin, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

NORA LUZ SALAZAR MARULANDA
Subdirectora
CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL ANTIOQUIA

65006722 - 19/12/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9401002043534CC1064995031C.

FUNDACIÓN CONVIVENCIA
NIT. 900.075.671-9

PRO TALENTHU
CORPORACION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL Y DEL TALENTO HUMANO
NIT. 823.004.513-0

Certifica que:

Katerin Lizeth Almanza Avila

C.C. No. 1.064.995.031

Asistió al Curso de:

RCP AVANZADO - ACLS

Con una intensidad de cincuenta (50) horas.

(Decreto 2888 de 2007 del Ministerio de Educación Nacional)

Alberto Arroyo G.

ALBERTO ARROYO GONZÁLEZ
Representante Legal

WILSON HANDAM CUELLO
Enfermero Profesional

DARIO BENITEZ RODRIGUEZ
Director Administrativo Protalenthu

Para mayor constancia se firma en Montería (Córdoba), a los 26 días del mes de Febrero del año 2019.