



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Arteaga</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Useche</u>	NOMBRES <u>Maria Alejandra</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1033741505</u>		SEXO F ☒ M ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>01</u> MES <u>02</u> AÑO <u>1992</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Espinal</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Carrera 1 N° 5-68</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u> MUNICIPIO <u>Espinal - Corregimiento Chicora</u> TELÉFONO <u>3202678601</u> EMAIL <u>alejandrauseche92@gmail.com</u>

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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11		
										MES	AÑO	
										<u>11</u>	<u>2009</u>	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO						TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO							MES	AÑO	
<u>Técnico</u>	<u>4</u>	<u>X</u>		<u>Centro Vocacional de Salud</u>						<u>06</u>	<u>2012</u>	<u>1033741505</u>
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	

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 Centro de Rehabilitación Sophia's Ips Ss	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3132439386	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 06 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Aux de Enfermería	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de servicios en salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 07 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Aux de Enfermería	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Proseguir Asociación de Amigos contra	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 02 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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	9	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	.	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	

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 24-02-2026

Alejandra Useche
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

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

Yo, Maria Alejandra Arteaga UsecheIDENTIFICADO CON: C.E. X C.E. T.I. N° 1033741505 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio ChicoraDirección Carretera 1 N° 5-68 Teléfonos 3202618601

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Samuel Alejandro Varón Arteaga</u>	<u>1026584502</u>	<u>Hijo</u>
<u>Cecilia Useche</u>	<u>65703370</u>	<u>Madre</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION**
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>0</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	<u>29.000.000</u>
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$29.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
PERSONA	Gastos Arriendo, Salud, Btu rio,	8.000.000.

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Alejandra Useche
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

24-02-2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-04P

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre

Colegio Isla del Sol

Institución Educativa Distrital

AUTORIZADO POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL,
SEGÚN RESOLUCIÓN No. 2538 DEL 28 DE AGOSTO DE 2002

CONFIERE A

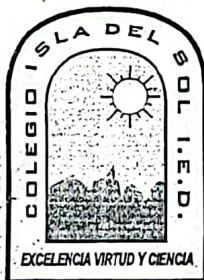
Maria Alejandra Arteaga Riche

IDENTIFICADO(A) CON NIT No. 926.045.543 DE BOGOTÁ - D.C.

EL TÍTULO DE

Bachiller Académico

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA,
SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.



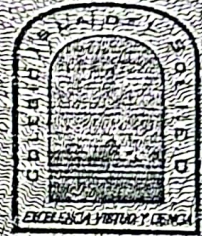
Isabel Astiasuainzarra Gaitán
C. C. 51.907.958 de Bogotá
Rectora

Melba Inés Fonseca Monroy
C. C. 51.661.238 de Bogotá
Secretaria

Anotado al Folio No. 36 Libro de Registro interno, acta de graduación No. 09

Diploma No. 605

Dado en Bogotá, D.C., a 27 de Noviembre de 2009



Colegio Isla del Sol
Institución Educativa Distrital
Calle 67 B Sur No. 63-15
Teléfonos: 713 12 13- 713 24 18
Bogotá D. C.

En la ciudad de Bogotá D. C. a los 27 días del mes de noviembre del año 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas rectora y secretaria en la Rectoría de **Colegio Isla del Sol Institución Educativa Distrital**, institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación Distrital para otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO**, según Resolución No. 2338 del 28 de agosto de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Maria Alejandra Arteaga Hseche

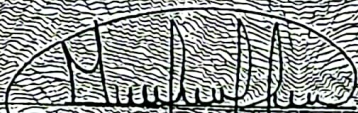
Identificado (a) con NIP No. 92020115973 de BOGOTÁ D.C.

Es fiel copia tomada del Acta General No. 09 de fecha 27 de noviembre de 2009, consta de 60 alumnos, comienza con el nombre de Aguilar Cerón Geobryslah y cierra con el nombre de Zambrano Bernal Laura Marcela. Firmada por Isabel Astraguinzara Gautin (Rectora) y Melba Ines Fonseca Monroy (Secretaria).

En Bogotá D. C. a los 27 días del mes de noviembre de 2009.

Not requiere de Registro de la Secretaría de Educación según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.


ISABEL ASTRAGUINZARA GAUTIN
C.C. No. 51.907.958 de Bogotá
Rectora


MELBA INES FONSECA MONROY
C.C. No. 51.661.288 de Bogotá
Secretaria

Diploma No. 605

La República de Colombia



Centro Vocacional de Salud

Aprobado por la Secretaría de Educación, según resolución No. 4244 de
30 de Octubre de 2008 Acuerdo No. 111 de Febrero 5 de 2011 del Ministerio de la Protección Social

Confiere a:

María Alejandra Arteaga Useche

c.c. 1.033.741.505 de Bogotá

Certificado Técnico en:

Auxiliar en Enfermería

Intensidad horaria total: 1840 horas



Excmo. de Hernández
LIC. ENFERMERIA
CÓD. DE S. IBERIA

Excmo. de Hernández
Directora del Centro

[Firma]
Secretaría

Dado en Bogotá, D.C, a 28 de Junio de 2012



CENTRO VOCACIONAL DE SALUD AUXILIARES DE ENFERMERIA

Aprobado por la Secretaría de Educación, según Resolución No. 4244 de 30 de Octubre de 2008 y Acuerdo No. 06 de Julio de 1994 del Ministerio de la Protección Social

Aprobado por la Secretaría de Educación, según resolución No 4244 de 30 de Octubre de 2008, Acuerdo No 111 de febrero 5 de 2011 del Ministerio de la Protección Social.

EL CONSEJO DE DIRECCION DEL CENTRO VOCACIONAL DE SALUD PROGRAMA DE AUXILIARES EN ENFERMERIA EN SU SESION DEL DIA 21 DE JUNIO DE 2012 ACTA N° 38 CONSIDERANDO QUE:

María Alejandra Arteaga Useche

c.c. 1.033.741.505 de Bogotá

Cumplió satisfactoriamente todos los requisitos tanto teóricos como prácticos exigidos por el reglamento, le confiere en nombre de la República de Colombia y por autorización de la Secretaría de Educación el Certificado Técnico en:

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Y le hizo entrega el día 28 del mes de junio de 2012

En testimonio de lo anterior se firma la presente acta de certificación en la ciudad de Santa fe de Bogotá a los 28 días del mes de junio de 2012

Exsa Lilia de Hernández

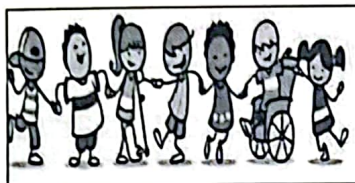
LIC. ENFERMERIA
Cód. 28 S. Educación

Exsa Lilia de Hernández
Lic. Exsa Lilia de Hernández
Directora

Lily Johanna Hernández
Lily Johanna Hernández
Secretaria

cenvosalud@hotmail.com

Avenida Boyacá No. 49 A - 21 Teléfonos: 263 70 02 - 759 94 31 - 416 74 26 / Bogotá D.C.

	CENTRO DE REHABILITACIÓN SOPHIA'S IPS SAS NIT 901.219.276-6	
	Carrara 12 Sur No 83-450 Lote B Vía Aeropuerto Perales	Tel 3132439386
	Certificación Laboral	2026

CERTIFICADO LABORAL POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

A quien corresponda:

Por medio de la presente, certificamos que la señora **MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.033.741.505, laboró en nuestra empresa **CENTRO DE REHABILITACIÓN SOPHIA'S IPS S.A.S** desde el **10/06/2025** hasta el **30/12/2025**, desempeñando el cargo de Prestar servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** y proporcionar a la empresa instrumentos, conocimientos y técnicas para la realización de las jornadas de vacunación a la población en general en el departamento del Tolima durante la contingencia por emergencia sanitaria de fiebre amarilla.

Durante el tiempo que permaneció vinculado, el señor **MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE** cumplió satisfactoriamente con las funciones asignadas, demostrando responsabilidad, compromiso y profesionalismo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes, en la ciudad de Ibagué, a los 30 días del mes de Enero de 2026.

Irene Sophia Olivella

IRENE SOPHIA OLIVELLA MONROY

C.C. 1.019.132.230 de Bogotá, D.C.

Representante Legal de CENTRO DE REHABILITACIÓN SOPHIA'S IPS S.A.S

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

CERTIFICA:

Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fueron fusionados los antes Hospitales BOSA, PABLO VI, KENNEDY, DEL SUR Y FONTIBON en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran en la Dirección de Contratación, se constata que la señor (a) MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE; con documento de identidad No, 1033741505 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1	2021	6609-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	44400	44416	\$2197015	SUBRED
2	2021	6609-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	23/07/2021	08/08/2021	\$2197015	SUBRED
3	2021	6609-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	44400	44416	\$2197015	SUBRED
4	2021	6609-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	23/07/2021	08/08/2021	\$2197015	SUBRED
5	2021	6609-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	23/07/2021	08/08/2021	\$2197015	SUBRED
6	2021	6609-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	23/07/2021	08/08/2021	\$2197015	SUBRED
7	2021	6808-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	44417	44592	\$2232442	SUBRED
8	2021	6808-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	09/08/2021	31/01/2022	\$2232442	SUBRED
9	2021	6808-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	44417	44592	\$2232442	SUBRED
10	2021	6808-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	09/08/2021	31/01/2022	\$2232442	SUBRED
11	2021	6808-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	09/08/2021	31/01/2022	\$2232442	SUBRED
12	2021	6808-2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA	09/08/2021	31/01/2022	\$2232442	SUBRED
13	2022	718-2022	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/02/2022	31/01/2023	\$2299415	SUBRED
14	2023	3095-2023	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/02/2023	31/01/2024	\$2299415	SUBRED
15	2024	1865-2024	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/02/2024	07/10/2024	\$2460374	SUBRED

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Los contratos relacionados anteriormente no generaron relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como la presente firma acá plasmada , sera responsabilidad exclusiva del contratista, en los termino de que trata los artículos 286 y S.S. del código penal colombiano

Se expide la presente constancia a solicitud del contratista conforme a la información que reposa en base de datos de la Institución a los diecinueve(19) días del mes de Octubre de 2024, la cual no tiene fecha de expiración

Atentamente,


Gabriel Ricardo Camacho Arce
DIRECTOR DE CONTRATACIÓN SUBREGIONAL OCCIDENTAL

Copia Certificada
Subred Sueroccidente



PRO SEGUIR
*Asociación de amigos contra
el Cáncer*

CERTIFICACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

La **ASOCIACIÓN DE AMIGOS CONTRA EL CÁNCER - PROSEGUIR.**, identificada con NIT. 830.090.073-3, entidad privada sin ánimo de lucro, en calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud, debidamente habilitada ante la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá para prestar servicios médicos, quirúrgicos y hospitalarios de atención integral y manejo interdisciplinario del dolor agudo, crónico y cuidados paliativos institucionales y/o domiciliarios.

CERTIFICA:

Que **ARTEAGA USECHE MARIA ALEJANDRA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 1033741505, prestó sus servicios con la Asociación de Amigos Contra el Cáncer Proseguir, identificada con NIT. 830.090.073-3, como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** desde el día **19 DE FEBRERO DE 2013** al **04 DE ENERO DE 2018**.

La presente se expide a solicitud del interesado(a), sin que esta implique reconocimiento alguno de vínculo laboral distinto al de prestación de servicios como profesional independiente.

Para la verificación de este documento, puede enviar la solicitud a recursohumano@proseguir.org. En constancia, se firma en Bogotá DC, el **23 DE ABRIL DE 2019**.


JENNIFER ANDREA CANCHILA

Directora Administrativa

 **RECURSOS
HUMANOS
PROSEGUIR**
NIT.: 830.090.073-3

📍 Dir. Carrera 16 No. 59 - 12 Bogotá, D.C. - Colombia

☎ (+571) 555 7080 Ext. 1000

✉ pros@proseguir.org • gerencia@proseguir.org • contacto@proseguir.org

www.proseguir.org

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.033.741.506**

ARTEAGA USECHE

APELLIDOS **MARIA ALEJANDRA**

NOMBRES **Maria Alejandra A.**

FECHA



FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1992**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

02-FEB-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL
CUALIDAD PARA EL MANEJO DE LA INFORMACION

INDICE DEFECTO




P-1EC0130-00240788-F-1033741506-20100629 00224279244 1 34131/00

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291899833



PIB

15:22:05

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1033741505:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 24 de febrero de 2026, a las 13:12:05, el número de Identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1033741505
Código de Verificación	1033741505260224131205

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado

COR

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:19:45 PM horas del 24/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1033741505**

Apellidos y Nombres: **ARTEAGA USECHE MARIA ALEJANDRA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

miento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional. El artículo 248 de la Constitución Política de Colombia establece que "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no tengan antecedentes penales y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento jurídico nacional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de atención](#) más cercanas.

[Volver al Inicio](#)



Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atac@policia.gov.co



Presidencia de la República



Portal Único de Contratación



Ministerio de Defensa Nacional



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 13:27:11 horas del 24/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1033741505**,

Apellidos y Nombres **ARTEAGA USECHE MARIA ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Hospital santa rosa de Ilma**, con NIT **809005452-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

 Imprimir



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/02/2026 01:23:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. 1033741505 y Nombre:
MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. 135370098 . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Dios y Patria

Información 515 9000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



TIC

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1033741505 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 24/02/2026 12:40 PM



Código Verificación: **SP7FU9CK1Y**

Válida hasta: **25/05/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

COMPENSAR

NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) ARTEAGA USECHE MARIA ALEJANDRA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1033741505, se encuentra Activo en el Régimen Subsidiado de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20260114	No Registrada

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 24 días del mes de Febrero de 2.026

Con destino a: maria arteaga

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 31654997

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.033.741.505**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 24 de Febrero del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Resolución No 10039 de 20/09/2012

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.

Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) ARTEAGA USECHE MARIA ALEJANDRA Identificado(a) con CC número 1033741505 expedida en BOGOTÁ D.C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su ocupación según CERTIFICADO de AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado por EL CENTRO VOCACIONAL DE SALUD el día 28/06/2012.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: autorizar a ARTEAGA USECHE MARIA ALEJANDRA identificado(a) con CC número 1033741505 expedida en BOGOTÁ D.C para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Para laborar en zona geográfica diferente al Distrito Capital, el autorizado deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud correspondiente con el fin de ejercer el control y vigilancia conforme a la ley.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFÍQUESE, Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 20/09/2012

Original firmado por
DR. IVÁN JAIR GUARÍN MUÑOZ GUARÍN MUÑOZ
Director de Desarrollo de Servicios de Salud
Revisó: Daniel Ortiz B.
Elaboró: Víctor Sánchez

Bogotá, D.C. 22 de octubre del 2012
A la fecha notifiqué personalmente al
señor (a) Maria Alejandra Arteaga Useche
CC. # 1033741505
Firma Alejandra Usecho

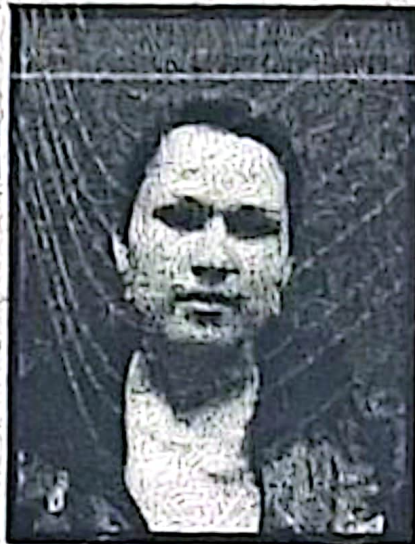
Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE INSCRIPCION

MARIA ALEJANDRA

ARTEAGA USECHE

C.C. 1033741505

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Expedicion 22/10/2012

Identificación Plástica S.A.

Samuel Esteban Ceballos

COORDINADORA VIGILANCIA Y CONTROL DE LA OFERTA

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE
Y AUTORIZA AL PROFESIONAL PARA LABORAR
ÚNICAMENTE EN BOGOTÁ D.C.



Certificación Bancaria

Martes, 24 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE identificado(a) con CC 1033741505, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	56771769158	2017-02-01	ACTIVO	

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 18/10/2024 14:57:11

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE

C.C 1033741505

EDAD 32 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR VACUNADORA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒

Visiometría ☐

Optometría ☐

Audiometría ☐

Espirometría ☐

Exámenes de laboratorio

SI ☐ NO ☒

Glic ☐

Col ☐

Trigl ☐

Otros ☐

¿Cuáles?

Énfasis Osteomuscular ☒

Otros ☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

TRABAJAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒

TRABAJAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL / USO DE MEDIAS ANTIVARICE PREVENTIVO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
SE SUGIERE REALIZAR AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Alejandra Useche

FIRMA DEL PACIENTE



[Signature]
Dra. Karen M. Valera L.
Médico Especialista en Seguros
y Salud en el Trabajo
Res. 152 C.C. 1.067.874.437

FIRMA DEL ESPECIALISTA

[Búsqueda](#) [Mis procesos](#) [Menú](#) [Ir a](#)[Escritorio](#) → **Configuraciones de Perfil**

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

[Editar](#)

Información del usuario

Género Mujer
Cargo auxilia de enfermería
Título Ingeniero(a)
Nombre maria alejandra arteaga useche
Apellidos
Fecha de Nacimiento
Nombre y apellido Maria Alejandra Arteaga Useche
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 1033741505
Dirección Bogota
Código postal
Estrato
Ubicación
País COLOMBIA
Correo electrónico alejet_1992a@hotmail.com
Teléfono
Celular 3202618601
Nivel Educativo



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)
Configuración regional Spanish (Spain, International Sort)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta 3202618601
SMS para recuperar la contraseña 3202618601

[Editar](#)



Educación



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

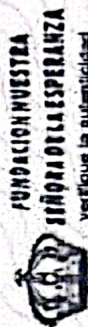
Hace Constar que: Maria Alejandra Arteaga Useche CC 1033741505 de Bogotá D.C

realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -201 con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-12-13
Fecha de vencimiento: 2027-12-13



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraseñoradelas Esperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70576 - 051860. Copnia

DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: **Maria Alejandra Arteaga Useche** **CC 1033741505 de Bogotá D.C**

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 - 2019
con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-12-23

Fecha de vencimiento: 2027-12-23



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestra Señora de la Esperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: **Maria Alejandra Arteaga Useche** **CC 1033741505 de Bogotá D.C**

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100 de 2019

con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2025-12-21
Fecha de vencimiento: 2027-12-21

Verificación:



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraesnoradelasesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Maria Alejandra Arteaga Useche
CC 1033741505 de Bogotá D.C

Realizó y aprobó el Curso Cálculo Dilución y Administración de Medicamentos
con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-12-07
Fecha de vencimiento: 2027-12-07



FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraesenoradelasesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

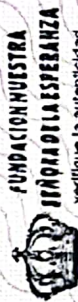
Hace Constar que: Maria Alejandra Arteaga Useche CC 1033741505 de Bogotá D.C

Realizó y aprobó el Curso Atención Integral a Víctimas de Violencia Intrafamiliar y de Género con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-12-17
Fecha de vencimiento: 2027-12-17



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

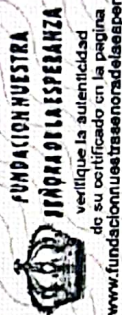
Hace Constar que: **Maria Alejandra Arteaga Useche** **CC 1033741505 de Bogotá D.C**

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3280 / 2018 y Resolución 2632 / 2024
con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-12-15
Fecha de vencimiento: 2027-12-15



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No. 70976 - 051880. Copnia

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

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 *
Cedula de Ciudadanía
Número de identificación *
1033741505
Primer Nombre
María

Primer Apellido
Arteaga
Confirme los números de la Imagen *

5867



Cambiar

4325

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-02-23 -- 12:37:06 PM

Tipo	Nro.	Primer	Segundo	Primer	Segundo	Estado	Detalles
Identificación	Identificación	Nombre	Apellido	Apellido	Identificación		
CC	1033741505	MARIA	ALEJANDRA	ARTEAGA	USECHE	Vigente	Ver

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) MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE identificado(a) con CC 1033741505 registra La siguiente información:

2026-02-23 -- 12:37:06 PM

Información Académica

AUX	Local	Auxiliar de enfermería	2012-09-20	10039	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
-----	-------	------------------------	------------	-------	-----------------------------------

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 u 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).



Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Maria Alejandra Arteaga Useche
CC 1033741505 de Bogotá D.C

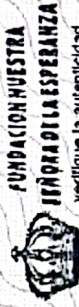
Realizó y aprobó el Curso Programa Ampliado de Inmunización - PAI
con un total de 60 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-12-09

Fecha de vencimiento: 2027-12-09



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1033741505
Nombres y Apellidos: MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE
Fecha de nacimiento: 01/02/1992

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis	10/10/2023	Serum	1480M091	Centro de Salud Villa Javier
	Segunda dosis	18/10/2023	Serum	1480M091	Centro de Salud Villa Javier
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Única	10/07/2021	Janssen	212A21A	HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL
	Adicional	27/03/2025	Pfizer	LN8430	Hospital Fontibón
DPT	Única				
DPT Acelular	Segunda dosis	02/07/2013	Bostrix - GSK	COMPENSAR	UNIDAD DE SERVICIOS AVENIDA PRIMERO DE MAYO
Fiebre amarilla	Primera dosis	23/06/2022	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	211VFC013Z	Centro de Salud Terminal Terrestre
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	11/03/2023	Engerix B Adultos	UVX20003	Centro de Salud Abastos
	Segunda dosis	30/08/2023	Engerix B Adultos	UVX21004	Centro de Salud Abastos
	Tercera dosis	22/11/2023	EUVAX B (LG Chem)	UVX21004	Centro de Salud Abastos
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1033741505
Nombres y Apellidos	MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE
Fecha de nacimiento:	01/02/1992

Hepatitis B segundo esquema	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única	09/09/2024	VA MENGOC BC- GSK	AMAA998A	Hospital Occidente de Kennedy
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	18/01/2019	Sarampión -Rubéola - SERUM	0128W1300Z	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
Td	Primera dosis	18/01/2012	Toxoide Tetánico y difitérico		COMFACUNDI SEDE PRIMERO DE MAYO
	Tercera dosis	02/08/2013	Toxoide Tetánico y difitérico	COMPENSAR	UNIDAD DE SERVICIOS AVENIDA PRIMERO DE MAYO
	Cuarta dosis	23/05/2018	Toxoide Tetánico y difitérico	221501316A	UBA ISLA DEL SOL
	Quinta dosis	26/11/2021	Toxoide Tetánico y difitérico	2339X026A	TERMINAL SATELITAL SUR
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Difitérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1033741505
Nombres y Apellidos	MARIA ALEJANDRA ARTEAGA USECHE
Fecha de nacimiento:	01/02/1992

Toxoide Tetánico Diftérico	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				



La Cruz Roja Colombiana hace constar que

MARIA ALEJANDRA

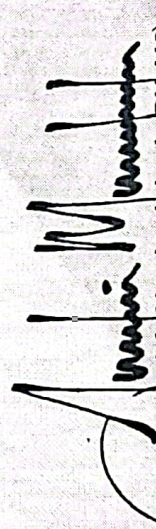
Documento No. 1033741505

Participó en el Taller de Sensibilización Virtual sobre

MISIÓN MÉDICA

Realizado desde la ciudad de Bogotá, el día 4 de julio de 2025
con una intensidad de cuatro (4) horas

Esta constancia se genera en la ciudad de Bogotá, el día 4 de julio de 2025


Carlos Andrés Marulanda Lenis, RN, MGS
Coordinador Nacional Programa Misión Médica
Cruz Roja Colombiana

