FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Vargas	Fernandez	Natalia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1084925893 *	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 16 MES 09 AÑO 1999	CARRERA 5A 9 40			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	TERUEL		
MUNICIPIO	TERUEL	TELÉFONO		EMAIL	nataliavargasfernandez12@gmail

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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	0C	MES	11	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA 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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CESALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO DE SOPORE VITAL BASICO	04	2022

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CESALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1800	X		Auxiliar en enfermería	04	2022
LIFECARE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Atención integral en salud a víctimas de violencia y abuso sexual	03	2023
Función pública	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	35	X		Lenguaje claro	03	2023
FUNSION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	01	2026

4 IDIOMAS

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		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TERUEL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO TERUEL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	26	Mes	08	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA 4505 Y AUXILIAR DE ENFERMERIA						DIRECCIÓN CALLE 5 3 59					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION MIRADAS CON AMOR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* TERUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	13	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* APOYO EN ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 1 37 BARRIO LAS COLINAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION MIRADAS CON AMOR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* TERUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	15	*Mes*	03	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* APOYO EN AUXILIAR DE ENFERMERI						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 1 37 BARRIO LAS COLINAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION AMOR Y PAZ			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* TERUEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	01	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* APOYO A AUXILIAR DE ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 1 37 BARRIO LAS COLINAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	12	*Año*	2023	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 26 19					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	07	*Año*	2023	*Día*	06	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE LA SALUD	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 26 19					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	18	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE LA SALUD	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 26 19					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

7 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	0	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Teruel - Huila.

Natalia Vargas Fernández

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.084.925.893

VARGAS FERNANDEZ

APELLIDOS

NATALIA

NOMBRES

Natalia Vargas Fernández

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1999

TERUEL
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-OCT-2017 TERUEL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1908500-00950564-F-1084925893-20171031 0058310074A 1 49409725

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228485037

(415)7707212489984(8020) 000014122848503 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 4 9 2 5 8 9 3	7	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

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 8 4 9 2 5 8 9 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Teruel 8 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	FERNANDEZ	NATALIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Teruel 8 0 1

41. Dirección principal: CR 5 A # 9 - 40

42. Correo electrónico: nataliavargasfernandez12@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 7 8 6 9 3 6	

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 7 3 0	2 0 2 5 0 8 2 6	8 7 9 0	2 0 2 5 0 8 2 6				

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 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 61. Fecha 2026-01-09 / 10:33:20AM

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: VARGAS FERNANDEZ NATALIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Natalia Vargas Fernández

C.C 1.084.925.893

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 01 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769308273000

PREVENZA IPS S.A.S.
Profesionales Líderes en la Seguridad y Salud en el Trabajo

NIT. 900369512-9
Calle 10 N.3-27 Local 201 centro, Neiva
Cel. 3173780679 - Tel. 8719366 - 8714570
E-mail. prevenzaips.sas2@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 25,240

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	03 MES	2025 AÑO	NEIVA (HUILA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
PARTICULAR	PARTICULAR
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

	Genero	Edad	Documento de Identificación	
VARGAS FERNANDEZ NATALIA	FEMENINO	25 AÑOS 6 MESES 4 DÍAS	CC	1084925893
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

GLICEMIA	✓	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL INGRESO ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
PERFIL LIPÍDICO	✓	VISIOMETRIA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Natalia Valencia

Nombre: VALENCIA ASCENCIO NATALI

R. M.: 64240 L.S.O.: 1329/2020

Código de Seguridad
H173N1T25240

Aspirante o Trabajador

Firma: Natalia Vargas

Nombre: VARGAS FERNANDEZ NATALIA

CC: 1084925893

PREVENZA IPS S.A.S.

Profesionales Líderes en la Seguridad y Salud en el Trabajo

NIT. 900369512-9

Calle 10 N.3-27 Local 201 centro, Neiva

Cel. 3173780679 - Tel. 8719366 - 8714570

E-mail. prevenzaips.sas2@gmail.com



EXAMEN DE VISIOMETRIA

DATOS PERSONALES — Atención Nº: 13,037

Fecha: 22/03/2025 Municipio: NEIVA (HUILA, COLOMBIA) CC: 1084925893 Nombre: VARGAS FERNANDEZ NATALIA Edad: 25 AÑOS 6ME

Genero: FEMENINO Profesión o Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA Empresa: PARTICULAR

Eps: SANITAS Tipo Evaluación Medica: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO F. Último Examen: HACE 2 AÑOS

Lugar del Último Examen: NEIVA HUILA Motivo Consulta: LABORAL

ANTECEDENTES VISUALES

EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	8 HORAS
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	EMETROPE

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 20	050	0	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 20	050	0	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 20	050	0	NO APLICA	N/A	N/A

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

USO DE EPP VISUAL

OPTOMETRA

Firma: Maria mercedes cardenas G

Nombre: CARDENAS GUALTEROS MARIA MERCEDES

R. M.: 7606-2003 L.S.O.:

PACIENTE

Firma: Natalia Vargas

Nombre: VARGAS FERNANDEZ NATALIA

CC: 1084925893

PREVENZA IPS S.A.S.
Profesionales Líderes en la Seguridad y Salud en el Trabajo

NIT. 900369512-9
Calle 10 N.3-27 Local 201 centro, Neiva
Cel. 3173780679 - Tel. 8719366 - 8714570
E-mail. prevenzaips.sas2@gmail.com



DATOS PERSONALES — **Orden de Servicio N°: 26719**

Municipio: NEIVA (HUILA, COLOMBIA) — Fecha y Hora: miércoles, 22 de marzo de 2025 09:05:14 a.m.

Nombres y Apellidos: VARGAS FERNANDEZ NATALIA — CC: 1084925893 Género: FEMENINO

F. Nacimiento: 16/09/1999 Edad: 25 AÑOS 6 MESES 4 DÍAS — Entidad: PARTICULAR — Autorización: EVALUACION MEDIC

RESULTADOS DEL LABORATORIO

QUÍMICA

PERFIL LIPÍDICO

Código de paciente: 768
Fecha y hora de toma muestra: 22 de marzo de 2025 09:11 a.m
Fecha y hora de validación resultados: 22 de marzo de 2025 03:06 p.m

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL	152 mg/dl	< 200 mg/dl
TRIGLICERIDOS	**172 mg/dl***	< 150 mg/dl
COLESTEROL HDL	39 mg/dl	> 65 mg/dl
COLESTEROL LDL	79 mg/dl	< 150 mg/dl
COLESTEROL VLDL	34 mg/dl	< 30 mg/dl

Técnica: Enzimática Colorimétrica

Ibon Carolina Gonzalez Toledo
Bacteriólogo(a) RP: 52694494

Ibon Carolina Gonzalez Toledo

GLICEMIA

Código de paciente: 768
Fecha y hora de toma de muestra: 22 de marzo de 2025 09:11 a.m
Fecha y hora de validación resultados: 22 de marzo de 2025 03:05 p.m

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
GLICEMIA	77 mg/dl	70-110 mg/dl

Técnica: Enzimática Colorimétrica

Ibon Carolina Gonzalez Toledo
Bacteriólogo(a) RP: 52694494

Ibon Carolina Gonzalez Toledo

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Natalia Vargas Fernandez, identificado(a) con CC número 1084925893, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1084925893
NOMBRES Y APELLIDOS	Natalia Vargas Fernandez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	16/09/1999
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	31/12/2025
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/01/2026
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1084925893 NATALIA VARGAS FERNANDEZ Desde 01/09/2025 Hasta 31/12/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1084925893 NATALIA VARGAS FERNANDEZ Desde 12/04/2025 Hasta 12/08/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1084925893 NATALIA VARGAS FERNANDEZ Desde 01/02/2025 Hasta 15/03/2025N.I.T. 813010068 FUNDACION AMOR Y PAZ Desde 28/09/2024 Hasta 28/02/2025

Generado por interfaces 31/12/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

porvenir
sólo hay uno

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:

NATALIA VARGAS FERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.084.925.893**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 31 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Martes, 24 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que NATALIA VARGAS FERNANDEZ identificado con cédula de ciudadanía 1084925893, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3124786936	87065309359	ACTIVA	02-12-2023

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

Al contestar, por favor cite estos datos

Radicado:
2022CS037503
Fecha 2022-06-07

GOBERNACIÓN DEL HUILA

20225AI0004344O
SGN-C054-F04

Secretaría de Salud Departamental

RESOLUCIÓN No. **1351** del **07/06/2022**
Por la cual se concede una Autorización para el Ejercicio de la Ocupación

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el Decreto 1352 de julio de 2000 por el cual modifica parcialmente el Decreto 1875 de 1994, Ley 1164 de 2007, Resolución 3030 del 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

CONSIDERANDO

Que **NATALIA VARGAS FERNANDEZ**, con **Cédula de Ciudadanía** No. **1084925893** expedida en **TERUEL**, solicitó ante esta Secretaría la autorización para ejercer como **AUXILIAR EN ENFERMERIA**.

Que presentó el certificado de estudios otorgado por **CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD CESALUD S.A**, en **NEIVA, 27/05/2022**.

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

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **NATALIA VARGAS FERNANDEZ**, con **Cédula de Ciudadanía** No. **1084925893** expedida en **TERUEL**, para ejercer como **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, en el territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Que el profesional o auxiliar quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) dentro de los primeros (5) cinco días hábiles del mes inmediatamente siguiente al de expedición de este Acto Administrativo.

ARTÍCULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Neiva (Huila), el **07/06/2022**

CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
Secretario de Salud del Huila

Código de verificación: **TZ817Q36T6H**

EL SUSCRITO ASESOR JURÍDICO DEL ÁREA DE CONTRATACIÓN PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

INFORMA

Que la señora **NATALIA VARGAS FERNANDEZ**, identificada con C.C. 1.084.925.893 expedida en Teruel-Huila; suscribió contrato de Prestación de Servicios con la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**, así:

CONTRATO	OBJETO	DURACIÓN	VALOR CONTRATO
247	TECNICO EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°1624 DEL AÑO 2022 PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN CASA-HUILA CRECE CONTIGO Y LAS ACTIVIDADES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC DE CONCURRENCIA EN LOS MUNICIIPIOS DE NEIVA,IQUIRA,PALERMO,SANTA MARIA Y TERUEL, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA-SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPNA	19/04/2023 al 19/06/2023	$3.834.344
537	TECNICO EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°1624 DEL AÑO 2022 PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN CASA-HUILA CRECE CONTIGO Y LAS ACTIVIDADES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC DE CONCURRENCIA EN LOS MUNICIIPIOS DE NEIVA,IQUIRA,PALERMO,SANTA MARIA Y TERUEL, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA-SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPNA	7/07/2023 al 7/10/2023	$5.751.516
898	TECNICO EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°1624 DEL AÑO 2022 PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN CASA-HUILA CRECE CONTIGO Y LAS ACTIVIDADES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC DE CONCURRENCIA EN LOS MUNICIIPIOS DE NEIVA,IQUIRA,PALERMO,SANTA MARIA Y TERUEL, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA-SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPNA	6/12/2023 al 20/12/2023	$2.817.172

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

1. Realizar cronograma de actividades semanal y mensual.
2. Entregar informe mensual del trabajo realizado de acuerdo a los parámetros establecidos y/o parciales de acuerdo al requerimiento.
3. Apoyar la programación y agendamiento de las visitas domiciliarias y cargue de los planes de intervención (formato No. 1 Acta de canalización individual, formato No. 2 acta de canalización colectiva, Formato No. 47 Visita domiciliaria de educación en salud y canalización a RIAS y registro fotográfico) de las visitas realizadas por médico o enfermero en el software APS+ de acuerdo con la alerta intervenida.

EL SUSCRITO ASESOR JURÍDICO DEL ÁREA DE CONTRATACIÓN PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

INFORMA

Que la señora **NATALIA VARGAS FERNANDEZ**, identificada con C.C. 1.084.925.893 expedida en Teruel-Huila; suscribió contrato de Prestación de Servicios con la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**, así:

CONTRATO	OBJETO	DURACIÓN	VALOR CONTRATO
247	TECNICO EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°1624 DEL AÑO 2022 PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN CASA-HUILA CRECE CONTIGO Y LAS ACTIVIDADES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC DE CONCURRENCIA EN LOS MUNICIIPIOS DE NEIVA,IQUIRA,PALERMO,SANTA MARIA Y TERUEL, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA-SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPNA	19/04/2023 al 19/06/2023	$3.834.344
537	TECNICO EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°1624 DEL AÑO 2022 PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN CASA-HUILA CRECE CONTIGO Y LAS ACTIVIDADES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC DE CONCURRENCIA EN LOS MUNICIIPIOS DE NEIVA,IQUIRA,PALERMO,SANTA MARIA Y TERUEL, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA-SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPNA	7/07/2023 al 7/10/2023	$5.751.516
898	TECNICO EN SALUD PARA EL DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°1624 DEL AÑO 2022 PARA LA EJECUCION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN CASA-HUILA CRECE CONTIGO Y LAS ACTIVIDADES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS-PIC DE CONCURRENCIA EN LOS MUNICIIPIOS DE NEIVA,IQUIRA,PALERMO,SANTA MARIA Y TERUEL, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA-SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPNA	6/12/2023 al 20/12/2023	$2.817.172

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

1. Realizar cronograma de actividades semanal y mensual.
2. Entregar informe mensual del trabajo realizado de acuerdo a los parámetros establecidos y/o parciales de acuerdo al requerimiento.
3. Apoyar la programación y agendamiento de las visitas domiciliarias y cargue de los planes de intervención (formato No. 1 Acta de canalización individual, formato No. 2 acta de canalización colectiva, Formato No. 47 Visita domiciliaria de educación en salud y canalización a RIAS y registro fotográfico) de las visitas realizadas por médico o enfermero en el software APS+ de acuerdo con la alerta intervenida.

FUNDACION AMOR Y PAZ

NIT. 813.010.068-2

CALLE 5 # 3 – 65 B/LA CANDELARIA

TERUEL-HUILA

CERTIFICA

Que la señora **NATALIA VARGAS FERNÁNDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1084925893 de TERUEL, laboro con nosotros desde el 01 de agosto de 2024 hasta el 29 de enero de 2025. Desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** demostrando durante su permanencia responsabilidad, honestidad y dedicación en labores que fueron encomendadas.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de enero de 2025

Atentamente:

María del Carmen Gonzáles de Vargas
Representante legal
C.C. No. 26.591.694 de Teruel-huila
Teléfono: 3214381072

FUNDACIÓN Miradas con Amor "Construyendo lazos familiares"	FUNDACION MIRADAS CON AMOR NIT 901.345.233-9	CODIGO:	GD-01-001
		FECHA:	30-12-2021
	FORMATO: CERTIFICACION	VESION:	01
		PAGINA	1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION MIRADAS CON AMOR.

CERTIFICA:

Que la señora, **NATALIA VARGAS FERNANDEZ,** identificada con la cedula de ciudadanía No 1.084.925.893 de Teruel - Huila, ha suscrito con la Fundación **MIRADAS CON AMOR** el siguiente contrato en modalidad de **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSDE APOYO A LA FUNDACION MIRADAS CON AMOR COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA LA CASA HOGAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TERUEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.",** como se relaciona a continuación.

AÑO	No. CONTRATO	OBJETO	VALOR	FECHA INICIO D/M/A	FECHA FINAL D/M/A
2025	02	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSDE APOYO A LA FUNDACION MIRADAS CON AMOR COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA LA CASA HOGAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPIO DE TERUEL DEPARTAMENTO DEL HUILA."	$ 2.550.000	30/01/2025	15/03/2025

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los veinte un (21) días del mes de febrero de 2025.

CC 55.115.622 de Santa María Huila
Representante Legal

FUNDACIÓN Miradas con Amor

"Construyendo lazos familiares"

NIT: 901.345.233-9

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN MIRADAS CON AMOR

CERTIFICA

Que la señora **NATALIA VARGAS FERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.084.925.893 DE TERUEL (HUILA), laboró con la Fundación Miradas con Amor, con la siguiente información.

OBJETO:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA FUNDCION MIRADAS CON AMOR PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS INSTALACIONES DONDE FUNCIONA LA CASA HOGAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TERUEL HUILA..

No. CONTRATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTADO	VALOR MENSUAL
15 DE 2025	12 DE ABRIL DEL 2025	13 DE AGOSTO DEL 2025	TERMINADO	$ 1.700.000

Para constancia de lo anterior se firma en Santa María Huila a los quince (15) días del mes de Agosto del 2025.

NANCY ALDANA TRUJILLO
C.C. N°: 55.115.622 de Santa María Huila
Representante Legal

Dirección: Carrera 8 # 5-29 B/ Centro - Santa Maria Huila
Celular: 314 466 79 99
Correo: fundacionmiradasconamor@gmail.com

Resultado General 2025-12-31--1:07:03 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1084925893	NATALIA		VARGAS	FERNANDEZ	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) NATALIA VARGAS FERNANDEZ identificado(a) con CC 1084925893 registra La siguiente información:

2025-12-31--1:07:03 PM

Información Académica

Tipo Formación	Origen Información (Título)	Profesión o Ocupación	Fecha Inicio Vigencia (Acto Administrativo)	Acto Administrativo	Entidad Reportante
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2022-06-07	1351	GOBERNACION DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

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).

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Institución Educativa Misael Pastrana Borrero

Teruel (Huila)

Inscripción S.E. N3426115-61 Inscripción DANE 141801000111

Resolución Aprobación Nº:1963 del 12 de abril de 2016, Para ofrecer el servicio público de Educación formal en los niveles de Preescolar grado Transición, Básica y Educación Media Académica en Jornada diurna completa y Educación Formal de Adultos en los niveles de Básica Secundaria Ciclo 3 y Ciclo 4 y Educación Media Académica Ciclo 5 y Ciclo 6 en Jornada fin de semana.

Con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes que terminaron el Nivel de Educación Media, se reunieron el Rector y Auxiliar Administrativo en la Rectoría del Plantel, Institución Educativa aprobada oficialmente como aparece en esta acta y autorizada para otorgar el Título de Bachiller Académico .

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a este Nivel y de acuerdo con los conceptos emitidos por la Comisión de Evaluación y Promoción se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

Natalia Vargas Fernández

T.I. 990916 10139 Teruel

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 036 Del 2 de Diciembre de 2016, que consta de 59 Alumnos graduados y comienza con el nombre de WILLIAM CAMILO ALEGRIAS PÈREZ y se cierra con el nombre de DEICY KETHERINNE ZULETA POLANIA Firmada por ARMANDO TRUJILLO SALAZAR (Rector) y ARMANDO TRUJILLO ZULETA (Auxiliar Administrativo)

Dada en Teruel (H), el 2 de Diciembre de 2016

ARMANDO TRUJILLO SALAZAR
C.C. 12.107.379 de Neiva
Rector

ARMANDO TRUJILLO ZULETA
C.C. 83.224.241 de Teruel
Auxiliar Administrativo

La Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

Institución Educativa

Misael Pastrana Borrero

Resolucion Aprobacion N°:1963 del 12 de abril de 2016, Para ofrecer el servicio publico de Educacion formal en los niveles de Preescolar grado Transicion, Basica y Educacion Media Academica en Jornada diurna completa y Educacion Formal de Adultos en los niveles de Basica Secundaria Ciclo 3 y Ciclo 4 y Educacion Media Academica Ciclo 5 y Ciclo 6 en jornada fin de semana.

Confiere a:

Natalia Vargas Fernández

T.I. 990916 10139 Teruel

El Titulo de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica (Art. 28 Ley 115 de 1994)
según los Planes y programas vigentes

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MISAEL PASTRANA BORRERO

Anotado al Folio No. 68 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 01

Dado en Teruel (Huila), a los 2 días del mes Diciembre de 2016

Esp. Armando Trujillo Salazar
c.c. 12.107.379 de Neiva
Rector

Armando Trujillo Zuleta
c.c. 83.224.241 de Teruel
Auxiliar Administrativo

Autorizado Resolución de Secretaría de Educación, resolución N° [illegible] de Marzo de [illegible]

CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

CESALUD

ACTA DE CERTIFICACION No. 125

La Directora de CESALUD con autorización oficial De la Alcaldía de Neiva No. 385 del año 2011 Expedido por [illegible] con Registro No. 2506 de 2020

CERTIFICA:

Que el día (07) Siete de Abril del año dos mil veintidos (2022).
Siendo las (19) horas, se reunió la junta directiva de CESALUD, para otorgar el CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

AUXILIAR EN ENFERMERIA

A:

NATALIA VARGAS FERNÁNDEZ

C.C. 1084925893 De Teruel Huila

Quién terminó satisfactoriamente sus estudios en el presente año de acuerdo a las normas emanadas por el Ministerio de Educación Nacional y el Ministerio de Salud y Protección Social.

Intensidad horaria: 1800 Horas FOLIO No. 171

Presidió la Reunión: Danny Quintero De Perdomo Director(a) del Centro de Educación

Dada en Neiva Huila a los 08 días del mes de Abril de 2022

Director(a)

Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

CESALUD

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN 385 DE 2011

Registro del programa No. 2506/2020

EXPIDE EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

Auxiliar En Enfermería

A:

Natalia Vargas Fernández

C.C.: 1084925893 de:Teruel Huila

Acta No. 125

Registrada al Folio **171** del libro **02** de actas por haber terminado satisfactoriamente el programa de estudios correspondientes a esta modalidad con una intensidad de **1800** horas.

Dado en Neiva Huila, a los 08 días del mes Abril del año 2022

Director(a)

CORPORACIÓN GERMANA DEL CONOCIMIENTO
CORPOGECO
"Somos el camino hacia una formación con Calidad"

CORPOGECO

HACE CONSTAR QUE:

NATALIA VARGAS FERNANDEZ

C.C. 1.084.925.893 DE TERUEL (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN:

EMERGENCIAS Y DESASTRES

Conocimientos adquiridos los días 05 al 08 del mes de ENERO de 2026, con una intensidad de 20 horas

ESTA CONSTANCIA ES VIGENTE HASTA EL DÍA 08 DE ENERO DE 2027

DADO EN NEIVA (HUILA), A LOS 08 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2026

LEIDITH FAJARDO
GERENTE

007

Constancia se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

WWW.CORPOGECO.COM
Neiva, CR.57 No. 1C-13 / Cel. 324 652 6389
certificados@corpogeco.com

CORPORACIÓN GERMANA DEL CONOCIMIENTO

CORPOGECO

"Somos el camino hacia una formación con Calidad"

CORPOGECO

HACE CONSTAR QUE:

NATALIA VARGAS FERNANDEZ

C.C. 1.084.925.893 DE TERUEL (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN:

PRIMER RESPONDIENTE

Conocimientos adquiridos los días 28 al 31 del mes de DICIEMBRE de 2025, con una intensidad de 20 horas

ESTA CONSTANCIA ES VIGENTE HASTA EL DÍA 31 DE DICIEMBRE DE 2026

DADO EN NEIVA (HUILA), A LOS 31 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

Leidith C. F. B. C.

LEIDITH FAJARDO

GERENTE

019

Constancia se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

WWW.CORPOGECO.COM

Neiva, Cll.57 No. 1C-13 / Cel. 324 652 6389

certificados@corpogeco.com

CORPORACIÓN GERMANA DEL CONOCIMIENTO
CORPOGECO
"Somos el camino hacia una formación con Calidad"

CORPOGECO

HACE CONSTAR QUE:

NATALIA VARGAS FERNANDEZ

C.C. 1.084.925.893 DE TERUEL (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN:

CUIDADO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

Conocimientos adquiridos los días 22 al 25 del mes de DICIEMBRE de 2025, con una intensidad de 20 horas
ESTA CONSTANCIA ES VIGENTE HASTA EL DÍA 25 DE DICIEMBRE DE 2026

DADO EN NEIVA (HUILA), A LOS 25 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

Leidith C. F. B. C.

LEIDITH FAJARDO
GERENTE

027

Constancia se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

WWW.CORPOGECO.COM
Neiva, Cll.57 No. 1C-13 / Cel. 324 652 6389
certificados@corpogeco.com