Libertad y Orden

FORMATO UNICO

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
TABORDA	OQUENDO	GLORIA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAIS
CC (X) CE ( ) PAS ( ) No 21970245	F (X) M ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 16 MES 01 AÑO 1980	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA
DEPTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN
MUNICIPIO SABANALARGA	TELÉFONO 3146198031 EMAIL gcecy1680@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO 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 X	MES 11 AÑO 1996

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	10	SI		ENFERMERA	06	2009	21.970.245

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
METROSALUD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	MEDELLIN	gerencia@metrosalud gov co.

TELÉFONOS		
2342525		

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENFERMERA LIDER DE UN EQUIPO BASICO	*TERRITORIO BELEN VIOLETAS*	*CARRERA 50 # 44 - 27*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	MEDELLIN	*contactenos@corporacionhicm.org.*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(604) 444 64 25.	DÍA 0 1 MES 0 3 AÑO 2 0 1 9	DÍA 0 8 MES 1 1 AÑO 2 0 2 3

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENFERMERA	HOSPITALIZACION URGENCIAS	Calle 72A #48A – 70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E S E HOSPITAL SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	SABANALARGA	contactenos@hspsabanalarga.gov.co.

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8554209	DÍA 1 9 MES 0 8 AÑO 2 0 0 9	DÍA 3 1 MES 0 1 AÑO 2 0 1 3

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENFERMERA	CONSULTA EXTERNA	CARRERA 17 # 15 - 94

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

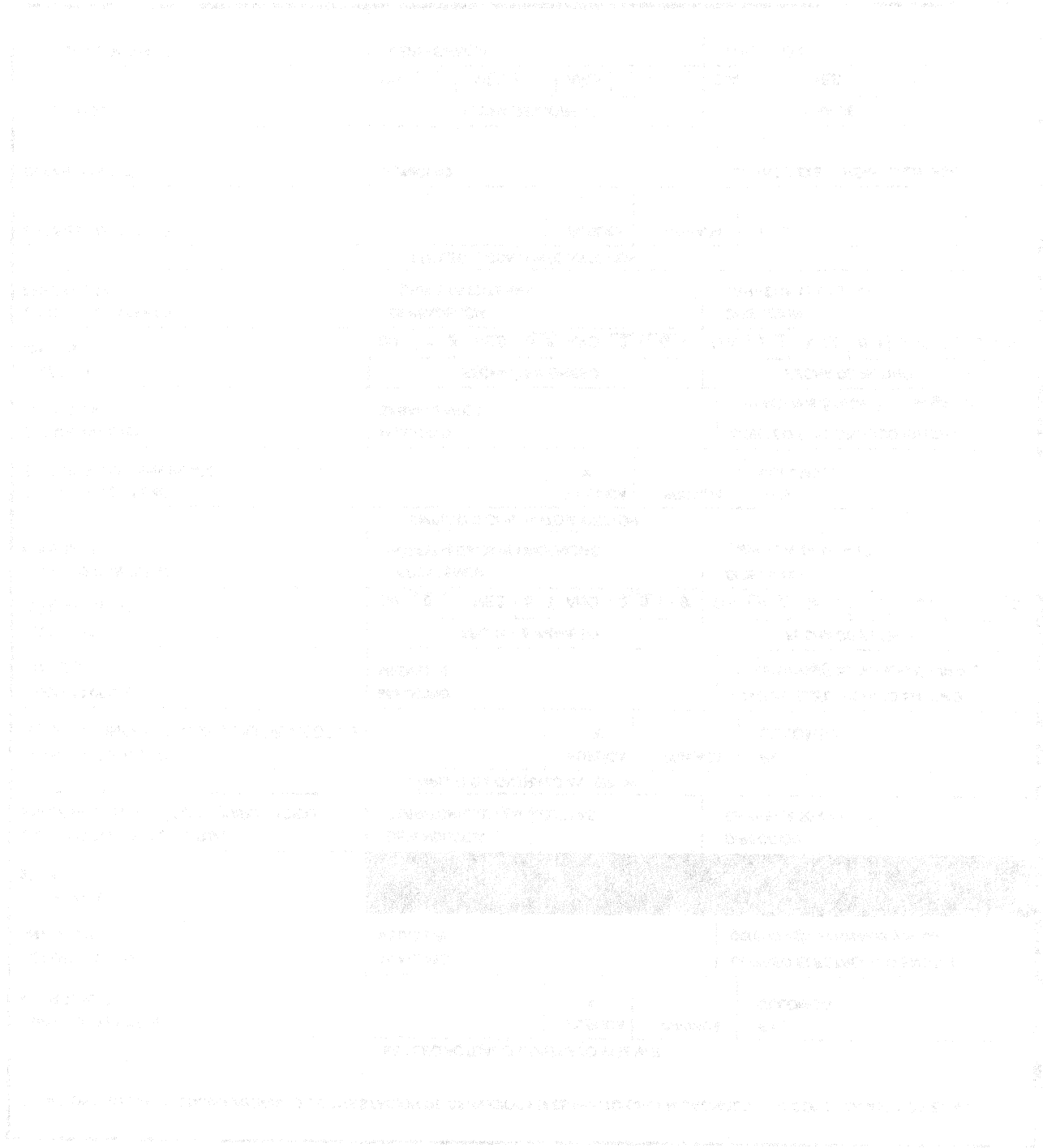
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	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	8	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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 *MEDELLÍN, 10 DE FEBRERO DEL 2026*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

Ley 190 de 1995, Art. 289 y Art. 292 Decreto 1083 de 2015

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, GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 21.970.245 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SABANALARGA
Dirección	CALLE 32 BB # 78 A - 21			Teléfonos	3146198031

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
FLOR MARIA OQUENDO	21.968.551	MADRE
ANDREA CAROLINA TORO TABORDA	1.034.916.495	HIJA
LAURA VALENTINA TORO TABORDA	1.034.925.295	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	-
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	-
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	2.000.000
ARRIENDOS	2.450.000
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	2.200.000
TOTAL	$ 6.650.000

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	AHORROS	25300003282	MEDELLIN	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
CASA	AV 21 A # 57 AA - 32	$ 250.000.000

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 X NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
FERNELY ANTONIO TORO	C.C. X C.E. T.I.	98.463.708

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

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

MEDELLÍN, 24 DE FEBRERO 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

EN ATENCIÓN A QUE

GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 21970245

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE

ENFERMERA

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA, EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA EN MEDELLÍN REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL 17 DE JULIO DE 2009

ALBERTO URIBE CORREA
RECTOR

CARLOS VÁSQUEZ TAMAYO
SECRETARIO

47789

BEATRIZ ELENA OSPINA RAVE
DECANA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL
Reconocese este Titulo
para todos los efectos Legales

RESOLUCIÓN Nº 5-4384
MEDELLIN 01 SEP 2010

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

Acta de Graduación 68400

DEPENDENCIA: FACULTAD DE ENFERMERÍA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Consejo Académico 1514 del 23 de abril de 2003

PROGRAMA: SEGUNDO CICLO DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN ENFERMERÍA

El 17 de julio de 2009 se reunieron las Directivas de la Universidad de Antioquia, con el propósito de conferir el título de :

ENFERMERA

a:

GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO

Identificada con cédula de ciudadanía 21970245

El Secretario de la ceremonia leyó la providencia por la cual el Señor Vicerrector de Docencia autorizó esta graduación. A continuación el Presidente de la ceremonia tomó al graduando el juramento correspondiente y procedió a la entrega del Diploma y el Acta de Grado.

En constancia se firma esta acta en la ciudad de Medellín, República de Colombia.

ALBERTO URIBE CORREA
RECTOR

CARLOS VÁSQUEZ TAMAYO
SECRETARIO

BEATRIZ ELENA OSPINA RAVE
DECANA

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
SECRETARIA GENERAL
DATOS REGISTRO DEL DIPLOMA

LIBRO Nº 64 FOLIO Nº 76-907

FECHA 17 JUL. 2009

40841

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.970.245**

TABORDA OQUENDO

APELLIDOS

GLORIA CECILIA

NOMBRES

Gloria Taborda

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1980**

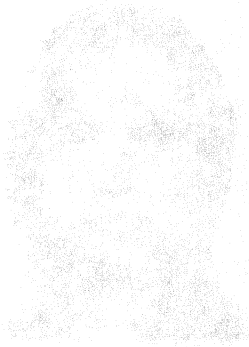
SABANALARGA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

08-OCT-1998 SABANALARGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0121700-00207308-F-0021970245-20100104 **00195**83979A 1 29459203



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051655929

(415)7707212489984(8020) 000014105165592 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 1 9 7 0 2 4 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Sabanalarga 6 2 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TABORDA	OQUENDO	GLORIA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 32 B B 78 A 21

42. Correo electrónico gcecy1680@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 5 0 2 0 6 7 3	3 1 4 6 1 9 8 0 3 1

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 9	2 0 0 9 0 8 1 9							

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
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 adelantaran 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:

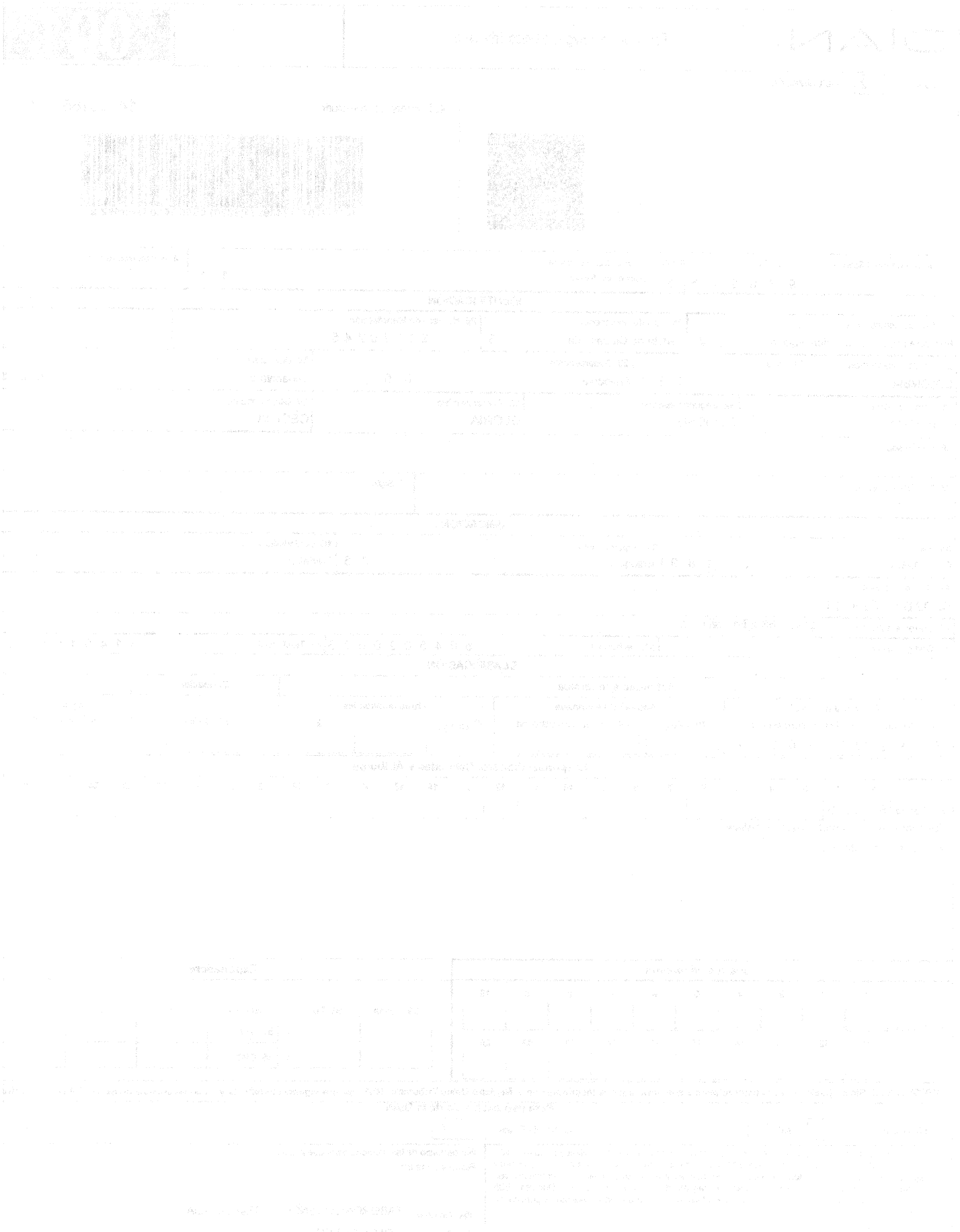
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TABORDA OQUENDO GLORIA CECILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

21970245

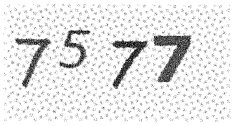
Primer Nombre

GLORIA

Primer Apellido

TABORDA

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

7320

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-02-10→5:16:18 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	21970245	GLORIA	CECILIA	TABORDA	OQUENDO	Vigente

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) GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO identificado(a) con CC 21970245 registra La siguiente información:

2026-02-10→5:16:18 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2000-04-26	5103000	GOBERNACION DE ANTIOQUIA
UNV	Local	ENFERMERIA	2016-06-03	21970244	ORGANIZACION COLEGIAL DE

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

Iniciar Sesión Registrarse

ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modal Presta
Presto SSO	Local	COLOMBIA|ANTIOQUIA|SABANALARGA	2009-08-19	2010-08-19	Presta de Serv Profesic de Salu IPS Habili

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).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

GLORIA CECILIA TABORDA

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 21.970.245

Asistió al Curso de:

SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO (ACLS)

Con una intensidad horaria de 70 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 18 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACION CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

GLORIA CECILIA TABORDA

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 21.970.245

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 22 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL 2025.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

GLORIA CECILIA TABORDA

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 21.970.245

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 16 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

GLORIA CECILIA TABORDA

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 21.970.245

Asistió al Curso de:

GESTIÓN DEL DUELO EN SERVICIOS DE SALUD (GDS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 17 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

GLORIA CECILIA TABORDA

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 21.970.245

Asistió al Curso de:

HUMANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (HSS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 19 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.

6ff7f79d-0941-4e3e-b153-e7246c1537cf

Metrosalud®

Metrosalud
PROGRAMA
SEGURIDAD DEL PACIENTE
2025

La Empresa Social del Estado Metrosalud

Certifica que:

GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO

Realizó y aprobó el curso virtual sobre "Programa Seguridad del Paciente" con una duración de ocho horas.

Para constancia se expide este certificado el dia:

8 de junio de 2025 95,00

Javier Antonio Gutierrez Rodas
Subgerencia red de servicios

Alcaldía de Medel

5e122220-fe76-462f-a0f2-5e4e6db3698e

Metrosalud ®

Metrosalud GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA 2023

La Empresa Social del Estado Metrosalud

Certifica que:

GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO

Realizó y aprobó el curso virtual "Lineamientos para el manejo de la desnutrición aguda en menores de 5 años Resolución 2350 de 2020"
Para constancia se expide este certificado el día:

7 de junio de 2025

Daniel Felipe Velez Bedoya
Subgerente Red de Servicios

Alcaldía de Medellín

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291092537

PIB
22:52:59

Bogotá DC, 10 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) GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 21970245:

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 Politica 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 Relacionamiento 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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 10 de febrero de 2026, a las 22:54:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	21970245
Código de Verificación	21970245260210225450

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/02/2026 10:56:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **21970245** y Nombre: **GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO.**

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. **134574574** . 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 Busqueda | Imprimir

Sistema Nacional de Medidas Correctivas
RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:47:34 PM horas del 04/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **21970245**

Apellidos y Nombres: **TABORDA OQUENDO GLORIA CECILIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción 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 constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

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 21970245 **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 10/02/2026 08:47 PM

Código Verificación: **AHWCUQJX6B**

Válida hasta: **12/05/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 09:10:53 horas del 11/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **21970245,** Apellidos y Nombres **TABORDA OQUENDO GLORIA CECILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL**, con NIT **890906347-9** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

E.S.E

Hospital San Pedro

Sabanalarga - Antioquia

Sabanalarga-Antioquia, 3 de febrero de 2013

LA GERENTA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN PEDRO

CERTIFICA:

Que la señora GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO, identificada con cédula de ciudadanía N° 21.970.245 de Sabanalarga-Antioquia, laboro en esta Institución en calidad de Enfermera, desde el 19 de agosto de 2009 hasta el 30 de enero de 2013, realizando las funciones estipuladas en el Manual de Funciones así:

1. Realizar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad asignadas según las normas, plan de acción, y cuidados de enfermería de la institución.
2. Brindar atención de enfermería al paciente durante el tratamiento médico quirúrgico y supervisar la administración de medicamentos y cuidados al paciente de acuerdo con las ordenes médicas, guías de atención y cuidados de enfermería.
3. Participar de las políticas, objetivos, metas y normas para programar la atención de enfermería teniendo en cuenta el estado de salud de la población del área de influencia.
4. Ejecutar tratamientos de enfermería de mayor responsabilidad a personas, familia y grupos de la comunidad.
5. Participar en el diagnóstico y pronóstico del estado de salud de la población del área de influencia de conformidad con las políticas nacionales.

6. Coordinar, y participar activamente en la programación y organización de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad que presta la Institución a la comunidad de acuerdo a las políticas nacionales e institucionales.
7. Velar por la realización de las acciones de vigilancia epidemiológica en aquellas situaciones que sean factor de riesgo.
8. Supervisar y coordinar la ejecución de Programa Ampliado de Inmunizaciones de acuerdo con las políticas Nacionales, Departamentales e institucionales.
9. Participar, supervisar, y evaluar la entrega y recibo de turnos por parte del personal auxiliar de Enfermería.
10. Participar en la revista médica y de enfermería y en otro tipo de estudios clínicos y responder por los tratamientos de los pacientes.
11. Ejercer control sobre la aplicación de métodos y procedimientos de enfermería a los usuarios de conformidad con las guías de manejo y cuidados de enfermería.
12. Supervisar y evaluar el cumplimiento de las políticas, objetivos y normas de cuidados de enfermería establecidas por la empresa.
13. Colaborar en la programación, ejecución y evaluación de programas de entrenamiento y educación continuada del personal a su cargo y demás funcionarios de la institución.
14. Colaborar en la formulación de las políticas, objetivos, metas y normas para la planeación de la atención de los usuarios intra y extra institucionalmente.

15. Encausar los esfuerzos del personal de enfermería a través de sus jefes inmediatos, hacia la optimización y humanización de la atención.
16. Distribuir funciones del personal del servicio de enfermería teniendo en cuenta las necesidades de los pacientes, capacidad y capacitación del personal auxiliar de enfermería.
17. Participar en la elaboración de la programación de las actividades de enfermería anual y mensual.
18. Realizar los pedidos de materiales y medicamentos que se requiera para la prestación de los servicios en las diferentes áreas de la empresa de acuerdo a políticas institucionales.
19. Revisar y evaluar el diligenciamiento de las historias clínicas y cumplimiento de las órdenes médicas de todos los pacientes Hospitalizados o ambulatorios a cargo del personal auxiliar de Enfermería.
20. Vigilar y promover el uso racional de los recursos existentes y equipo de trabajo en cada una de las dependencias de la empresa.
21. Responder ante el jefe inmediato por la perdida y deterioro de los elementos bajo su custodia de acuerdo a reglamentación institucional.
22. Conocer, difundir y participar en el plan Hospitalario de emergencias.
23. Registrar en forma periódica los datos estadísticos con fines científicos y administrativos de acuerdo a políticas institucionales.

E.S.E

Hospital San Pedro

Sabanalarga - Antioquia

1. Diseñar, establecer e implementar sistemas de evaluación del personal según normatividad vigente y reglamentación empresarial.
2. Revisar que las normas técnico – administrativas de los programas de salud pública se lleven adecuadamente por parte del personal Auxiliar de Enfermería de la empresa.
3. Promover el trabajo en equipo y la cultura de autocontrol en las dependencias de acuerdo a políticas institucionales.
4. Presentar oportunamente al Jefe Inmediato las situaciones de emergencia y riesgos que se presenten en el área.
5. Ejercer control y supervisión de los Stock de medicamentos y material médico quirúrgico de los diferentes servicios de conformidad con las directrices impartidas por la empresa.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

VIRGINIA ESPERANZA RENTERIA LEDEZMA

Alcaldía de Medellín

Corporación Hospital Infantil

Medellín, 27 de noviembre de 2023

A QUIEN INTERESE:

La Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín, hace constar que la señora GLORIA **CECILIA TABORDA OQUENDO** identificada con CC 21.970.245, laboró al servicio de la Corporación desde 01 de marzo de 2019 hasta el 08 de noviembre de 2023, desempeñándose en el cargo de **ENFERMERO(A) PROFESIONAL**, devengando un salario básico mensual de $4.175.993 para la vigencia 2023.

Cualquier inquietud adicional se atenderá al número telefónico (4) 4448425 Ex7002.

Cordialmente,

NATALIA ORTIZ ROJAS
Líder en Gestión del Talento Humano.
Proyecto:

GC-FO-19. V06

Empresa Social del Estado - METROSALUD
NIT 800.058.016 - 1
LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIÓN
HACE CONSTAR

Alcaldía de Medellín

QUE EL SEÑOR (A) **GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO**

IDENTIFICADO CON CEDULA O NIT **21970245**

Ha suscrito contratos de prestación de servicios asi:

Contrato	Objeto	Programa	Fecha Inicio	Fecha Final	Valor Contrato
PS1907/2013	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA	SERVICIOS AMIGABLES ADOLESCENTES Y JOVENES	4/03/2013	31/05/2013	9.319.440
PS2372/2013	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA	SERVICIOS AMIGABLES ADOLESCENTES Y JOVENES	1/06/2013	30/11/2013	19.281.600
PS802/2014	ENFERMERA	SERVICIOS AMIGABLES ADOLESCENTES Y JOVENES	7/01/2014	31/12/2014	38.678.890
PS7/2015	ENFERMERA	SERVICIOS AMIGABLES	6/01/2015	30/11/2015	36.575.587
2599-2018	PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA HACER ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN	APS comunas 9, 12, 60, 70	25/09/2018	20/12/2018	11.800.356
455-2019	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA HACER ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN	APS comunas 9, 12, 60, 70	14/01/2019	11/02/2019	3.841.976
4692-2024	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA, EN UN EQUIPO BASICO DE SALUD, DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD A CARGO DE LA ESE METROSALUD.	EBAS (Atención Primaria en salud equipos Basicos Salud)	9/07/2024	31/12/2024	34.600.000
257-2025	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA, EN UN EQUIPO BASICO DE SALUD, DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD A CARGO DE LA ESE METROSALUD.	EBAS (Atención Primaria en salud equipos Basicos Salud)	1/01/2025	30/04/2025	24.000.000

Hace parte integral del siguiente certificado el anexo técnico (las obligaciones pactadas) del contrato Los honorarios son cancelados mensualmente de conformidad con los servicios prestados en el respectivo período. La presente constancia se expide a solicitud del interesado (a)

Esperanza Peñaranda P.

ESPERANZA PEÑARANDA PINEDA
Director Operativo Contratación
Carrera 50 N° 44 - 27
Telefono: 5117505 - Ext. 1420

Se expide: 22/05/2025

Para solicitud de certificados dirigirse a
contratosjuridica@metrosalud.gov.co

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

CRC CertiBello
Centro de Reconocimiento para Conductores
Y MEDICINA LABORAL



CRC CERTIBELLO SAS
NIT: 900704411-0

CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Certificado de aptitud: 21970245-22731

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	24/6/2024 - BELLO - ANTIOQUIA	**Tipo de Examen:**	EXAMEN MEDICO LABORAL DE INGRESO
Paciente:	GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO	**Identificación:**	21970245
Género	FEMENINO **Edad:** 44	**Teléfono**	**Móvil:** 3146198031
Fecha Nacimiento:	16/1/1980	**Cargo:**	ENFERMERA
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	**EPS:**	SURA
Dirección	CLL 32 BB # 78 A 21 PISO 2	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	PARTICULAR		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
OPTOMETRIA	¡SIN ALTERACION
MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, SE RECOMIENDA TENER HABITOS DE VIDA SALUDABLE , PAUSAS ACTIVAS , USO ADECUADO DE EPP , CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SST ESTALECIDAS POR LA EMPRESA , AVISAR A SU JEFE INMEDIATO EN CASO DE SUFRIR ACCIDENTE O INCIDENTE LABORAL. - ACTUALMENTE NO PRESENTA ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES EN LOS DIFERENTES SEGMENTOS CORPORALES (HOMBRO , CODO , MUÑECA , ZONA LUMBAR , RODILLA) QUE PUEDAN PRODUCIR ALTERACION DURANTE EL DESEMPEÑO DEL CARGO, REALIZAR EJERCICIOS DE VACIAMIENTO VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES Y USO DE MEDIAS DE COMPRESIÓN MEDIANA, CONTROL CON EPS.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN LABORAL DE INGRESO CON RECOMENDACIONES

Observaciones:

'RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: - Suministrar los elementos de protección personal necesarios para realizar su trabajo de manera segura
- Uso adecuado de los elementos de protección personal
- Usar mascarilla durante atención de pacientes sintomáticos respiratorios
- Implementación del programa de medidas de bioseguridad y riesgo biológico en todos los procedimientos y áreas de la Empresa
- Mantener actualizado el estado de vacunación para tétanos y hepatitis B (incluir medición de anticuerpos post vacunales), y evaluar los esquemas de vacunación para inmunoprevenibles
- Reportar oportunamente los accidentes laborales
- Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la realización de su trabajo
- La silla que utilice debe tener espaldar y si es posible, reposabrazos; además debe permitir una postura adecuada en todo momento
- Conservar postura recta del cuello y la espalda
- Apoyar antebrazos y muñecas en la parte lateral de la silla
- Apoyar muñecas en el borde del escritorio para labores de digitación y/o escritura
- Implementar el programa empresarial de pausas activas, con actividades de al menos 5 minutos cada (1) hora o 10 minutos cada dos (2) horas
- Es necesario que el puesto de trabajo tenga adecuadas condiciones de iluminación y ventilación, acorde con las exigencias del oficio
- Verificar en el desarrollo del trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas y mentales
- Cumplir normas de seguridad vial
- Marcha segura para desplazamientos por escalas, pisos irregulares, zonas públicas
'

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

Información de Remisiones

MED GENERAL EPS	POR ALTERACION CIRCULATORIA VENOSA CRONICA EN MIEMBROS INFERIORES , SE RECOMIENDA CONSULTAR EN EPS PARA VALORACION Y MANEJO

'En la fecha, yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna í-ndole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a la IPS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mi están completas y son verí-dicas. Firmo para constancia.

Nota: Dando cumplimiento a las disposiciones legales , Ley 1581 de 2012 (protección de datos personales), Ley 1266 de 2008 (Habeas Data) y Ley 1273 de 2009 (Protección de la Información y de los datos), declaro en mi calidad de usuario de la IPS, que he sido informado y conozco de manera clara y expresa la finalidad con que se recopilan mis datos y autorizo expresamente a que la presente entidad conozca, actualice , corrija o suprima la información entregada, por lo que los datos recopilados serán tratados de manera confidencial y exclusivamente para los propósitos relacionados con los trámites y servicios que presta la entidad'

Luis de Oro Saumeth
Médico Esp. SST.
Reg. 2018060031134

LUIS EDUARDO DE ORO SAUMETH
Médico Especialista en Salud Laboral

2018060031134

GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO
Firma y cédula del Paciente

21970245

MiVacuna
Covid-19

Hora de Vacunación | 11:55

Hora final de Observación | 12:10

Metrosalud. Alcaldía de Medellín

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Gloria Cecilia

Apellidos: Taborda Oquendo

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual

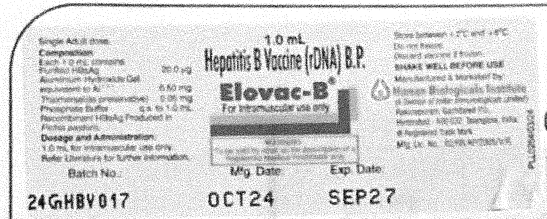
No. 27970245

Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 07 Año 1980

Powered by CamS

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06/03/2021	Pfizer	ENT795	metro salud um Santa Cruz	Laura catalina Arciza	1007533533
	2	27/03/21	Pfizer	ER7742	Metrosalud	Anuar Jonathan Ferreira Valencia	1036607310
		08-01 / 22	Astrazeneca	NNO 224	Eugenio Restrepo	Estella Patricia Salgado Cuello ♡ Auxiliar de Enfermería CC 64.579.206 ♡ Registro 3265	

Powered by CamScanner



o en Colombia.
r a zonas de riesgo.

INFLUVAC® TETRA
TEMPORADA 2025
Uso subcutáneo profundo/intramuscular
Suspensión inyectable
Abbott Biologicals B.V.
Reg. San. Invima 2020MB-0000008 Abbott

Lote: K17
Fab.: 02 2025
Vence: 01 2026

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Gloria Cecilia

Apellidos: Taborda Oquendo

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 21970245

Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 01 Año 1980

Scanne
CamS

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola Fiebre Amarilla	Única Unica	Dosis Unica 25 JUN 2025	Sanofi Y3D181V	Inq. Martinez
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1 2 3 4 5	25 JUN 2025 Prox 25-07-2025	2333X043B	Inq. Martinez
TdaP acelular	1 2			
Hepatitis B	1 2 3	25 JUN 2025 Prox 25-07-2025	24GHB017	Inq. Martinez

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1 2			
Influenza estacional	Anual Anual	25 JUN 2025	K17ABBOTT	Inq. Martinez
Covid 19	1ª 2ª 1er Ref. 2do Ref.			
Otras	Varicela	25 JUN 2025 Prox 25-08-2025	2002494	Inq. Martinez

Scanned with CamScanner

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **21970245** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 21970245
NOMBRES Y APELLIDOS	GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	12/03/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	548
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **10/02/2026**

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

VIGILADO Supersalud

Certificado
Bancario

Martes, 10 de febrero del 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GLORIA CECILIA TABORDA OQUENDO identificado(a) con CC 21970245, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	25300003282	2021/05/18	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

Certificado
Bancário