Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

*ENTIDAD RECEPTORA*

Hospital La Misericordia

## 1 DATOS PERSONALES

| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )* | *NOMBRES* |
|---|---|---|
| OJEDA | HERNANDEZ | DAYANA LORENA |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1090469913

*SEXO*: F (X) M ( )

*NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: Colombia

*LIBRETA MILITAR*

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DÍA 27 MES 11 AÑO 1993

PAÍS Colombia

DEPTO Norte de Santander

MUNICIPIO Cucuta

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

Calle 9 Sur #79 C - 151 Mirador de Arboleda - Apto: 1205

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Medellin

TELÉFONO 3115421967 EMAIL Dayanaloh@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| *EDUCACIÓN BÁSICA* | | | | | | | | | | | *TÍTULO OBTENIDO:* Bachiller academico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES 11 AÑO 2011 |
| | | | | | | | | | | X | |

***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 | X | | Enfermera Profesional | 11 | 2018 | 1090469913 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| *IDIOMA* | *LO HABLA* R | B | MB | *LO LEE* R | B | MB | *LO ESCRIBE* 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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CORPOCEMPED convenio con la Secretaria de inclusion social y familia Alcaldia de Medellin. | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | Medellin | mercadeo@cemped.edu.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3147996954 | DÍA 01 MES 10 AÑO 2025 | DÍA 24 MES 02 AÑO 2026 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Enfermera PCD | Enfermeria | Calle 56 # 41-87 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE Metrosalud convenio secretaria de salud Alcaldia de Medellin | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | Medellin | maitecoordinacion@metrosalud.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6045117505 | DÍA 25 MES 01 AÑO 2022 | DÍA 21 MES 11 AÑO 2022 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Enfermera | MAITE | Calle 72a # 48 A - 20 Aranjuez |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Hospital Marco Fidel Suarez Convenio Secretaria seccional de salud de Antioquia | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | Bello | contactenos@hmfs.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6044549000 | DÍA 16 MES 02 AÑO 2021 | DÍA 30 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Enfermera asesoria y asistencia tecnica | Asistencia Tecnica | Calle 44 # 49 B - 90 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Hospital San Juan del Suroeste | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | Hispania | administracion@hospitalsanjuansuroeste.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3113588969 | DÍA 18 MES 05 AÑO 2020 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2020 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Enfermera | Respuesta Inmediata | Calle 50 #46 - 47 |

**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* | | |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | | |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | 4 | |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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* Medellin 15 de Marzo 2026

Dayana Ojeda

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. Nº 1.090.469.913 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | COLOMBIA | Departamento | Antioquia | Municipio | Medellin |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | Calle 9 sur #79 c- 151 mirador de arboleda apt 1205 | Teléfonos | 3115421967 |
|---|---|---|---|

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| William Ojeda Contreras | 13.489.581 | Padre |
| Martha Lore Hernandez Cordero | 26.007.523 | Madre |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3º, 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 | 7.044.109 |
| HONORARIOS | 13.689.640 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | 632.160.000 |
| **TOTAL** | $ 654.893.749 |

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 |
|---|---|---|---|---|
| Banco Nu | Ahorros | 88160991 | Medellin | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| CHATARRIZACION Y DESINTEGRACION DE VEHICLOS TL (ACCIONES 100%) | CC 1090469913 | $ 1.000.000.000 |
| | | |
| | | |
| | | |

**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 | Nº |
|---|---|---|
| Juan Camilo Morales Alvarez | C.C. X C.E. T.I. | 1.036.659.173 |

## 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 |
|---|---|
| CHATARRIZACION Y DESINTEGRACION DE VEHICLOS TL (ACCIONES 100%) | 100% |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

Damara Ojeda
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Medellin - 10 marzo 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



# DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ

ENFERMERA

## PERFIL PERSONAL

Soy Enfermera Profesional con sentido de responsabilidad, lealtad y agradecimiento. Respeto por las personas, normas y por el orden jerárquico. Con buen sentido de iniciativa en la toma de decisiones personales e institucionales, desarrollo de actitudes relacionadas con la Motivación, Comunicación y Liderazgo, como elementos básicos en las relaciones interpersonales y de grupales. Hábitos de trabajo, creativos y eficientes, basados en la disciplina, el orden y el trabajo en equipo.

Cuento con experiencia de 4 años desempeñándome como enfermera. Desde mi formación y experiencia cuento con la capacidad de realizar actividades encaminadas en la promoción y mantenimiento de la salud y de la enfermedad en poblaciones diversas, con estrategias adaptadas según el contexto y población, con condiciones para realizar el acompañamiento a usuarios en sus procesos de salud-enfermedad.

## DATOS DE CONTACTO


Teléfono
(+57) 3115421967
Email
dayanaloh@gmail.com


## MIS REFERENCIAS

Doris Yaneth Ojeda Contreras
(+57) 3045651878
Medico Auditor
Corporación Hospital infantil
concejo de Medellín

Xiomara Elena Romero Cordero (+57) 3107583834
Medico Pediatra Tahus
Corporación Hospital infantil
concejo de Medellín

## EXPERIENCIA LABORAL

### ENFERMERA PCD

*CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO-CORPOCEMPED CONVENIO SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y FAMILIA ALCALDIA DE MEDELLIN*
*01 DE OCTUBRE 2025 – 24 DE FEBRERO 2026*

Enfermera para operar en la formación de cuidadores de personas con discapacidad.

- Construcción de plan de acción y Guía De Atención para la población del subcomponente.
- Verificación de requisitos para el ingreso al subcomponente.
- Llamadas a las personas que cumplen requisitos para ingresar al subcomponente.
- Realización de visitas domiciliarias para verificar requisitos de ingreso.
- Atención individual mensual a personas cuidadoras.
- Planeación, ejecución y evaluación de proceso formativo a través de metodologías de trabajo grupal vivenciales e interactivas.
- Diseño y acompañamiento técnico en las diversas acciones formativas con las personas cuidadoras.
- Apoyo en la elaboración de la cartilla pedagógica para el desarrollo temático de los módulos a desarrollar en la capacitación basadas en las dimensiones temáticas para desarrollar el proceso formativo con personas cuidadoras.
- Realizar acciones de formación a las personas cuidadoras del proceso.
- Generación de análisis y recomendaciones durante la ejecución del subcomponente.
- Realizar informes de gestión mensual y final que consolide su gestión durante la vigencia del contrato.
- Mantener actualizada la base de datos de los actores del subcomponente.
- Asistir a las reuniones programadas por el Equipo discapacidad de la Secretaría de Inclusión Social Familia de la Alcaldía de Medellín y demás reuniones que sean delegadas.
- Entrega de material y kit para las personas que participarán en el subcomponente.

## ENFERMERA MAITE

*ESE METROSALUD CONVENIO SECRETARIA DE SALUD ALCALDIA DE MEDELLIN*
*25 DE ENERO 2022 – 21 DE NOVIEMBRE 2022*

Enfermera para operar la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en el marco del modelo de acción integral territorial MAITE.

- Realizar tamizaje de riesgo cardiovascular a mayores de 18 años en los entornos educativo, comunitario y hogar de la comuna asignada, para Identificar factores de riesgo relacionados con enfermedades crónicas.
- Realizar toma de citología cervicouterina.
- Realizar desparasitación en niños y/o jovenes de 4 a 18 años en el entorno educativo.
- Realizar visitas familiares para identificación de factores protectores y riesgos en salud.
- Realizar acciones educativas en estilos de vida saludable, educando en la importancia del juego, la recreación, la actividad física y el deporte en los entornos comunitarios educativo y hogar.
- Realizar acciones educativas en gestación y lactancia en el entorno hogar y comunitario de la comuna asignada.
- Realizar acciones educativas en vacunación VPH – prevención del cáncer de cuello uterino en el entorno educativo.
- Asistir a las jornadas programadas por el programa MAITE.

## ENFERMERA ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA

*HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ*
*CONVENIO SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA 16 DE FEBRERO 2021 – 30 DE DICIEMBRE 2021*

Enfermera de apoyo para la gestión administrativa y operativa en el comité de asesoría y asistencia técnica para el plan nacional de vacunación contra el covid-19 en el departamento de Antioquia.

- Brindar asesoría y asistencia técnica a los 125 municipios del departamento de Antioquia, de acuerdo con lo establecido en el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19.
- Monitorear las metas de vacunación contra el COVID-19 diaria y semanalmente por cada uno de sus municipios asignados.
- Apoyar la formulación del Plan de vacunación municipal en el marco del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19, incluyendo el plan de crisis.
- Acompañamiento en las Jornadas de vacunación contra el COVID-19.
- Acompañamiento en las acciones de vigilancia en salud pública derivadas del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19.

## ENFERMERA RESPUESTA INMEDIATA

*HOSPITAL SAN JUAN DEL SUROESTE*
*18 DE MAYO 2020 – 31 DE DICIEMBRE 2020*

- Realizar Pruebas COVID – 19 implementando la técnica de hisopado nasofaringeo, aspirado nasofaringeo, hisopado orofaringeo.
- Apoyar y/o realizar la vigilancia intensificada de brotes, la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios.
- Realizar Búsqueda Activa Comunitaria BAC.
- Participar Activamente en las reuniones de las Unidades de Análisis Municipales.
- Participar en el Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal COVE presentando en este la situación del COVID-19 en el Departamento y en el Municipio.
- Capacitar a entidades y sectores sociales y del desarrollo del Municipio en comportamientos de riesgo y medidas preventivas para eventos de mayor incidencia en el Municipio con énfasis en IRA.
- Realizar el seguimiento de casos y contactos de eventos de interés en Salud Pública.
- Realizar asistencia Técnica a la Unidad Primaria de Dato-UPGD del Municipio en protocolos y notificación de eventos de interés en salud pública.
- Preparación del Recurso Humano de las IPS, para la reducción de riesgos profesionales de quienes participan en la atención de brotes, con énfasis en el uso correcto de los elementos de protección personal.
- Seguimiento a la implementación del procedimiento definido para la captación temprana de empleados sospechosos del COVID-19 empresas de construcción y manufactura y todos los sectores exentos de la cuarentena en Antioquia y los que se definan por el Gobierno nacional.
- Realizar la vigilancia epidemiológica para la identificación temprana y seguimiento a casos sospechosos y confirmados en el entorno laboral del sector formal e informal de la economía sujeto la expedición de decretos presidenciales relacionados con la reactivación económica.

- Participar en el diseño y ejecución de campañas educativas a la población general en temas relacionados con el autocuidado y prevención de la enfermedad.

### ENFERMERA COORDINADORA PROMOCION Y PREVENCION

*IPS UBA VIHONCO SAS.*
*01 DE JUNIO 2019 – 29 DE FEBRERO 2020*

- *Coordinar y promover el trabajo en equipo en el personal de enfermería, desarrollando la eficiencia del personal para lograr la máxima productividad estableciendo apoyo y coordinación para así garantizar una atención con calidad y calidez.*
- *Organizar, asignar, delegar y supervisar el trabajo del personal de enfermería tanto auxiliares como profesionales.*
- *Realizar actividades de planeación, ejecución y supervisión de los planes de desarrollo.*
- *Realización y cargue de la Resolución 4505 de 2012 donde se establece el reporte de las actividades de PyP.*
- *Realizar notificaciones diarias y semanales al programa SIVIGILA, socializar protocolos, guías y rutas de interés en salud pública, corroborar el diligenciamiento de las fichas epidemiológicas por parte del médico y verificar su diligenciamiento, dotar las áreas de consulta externa con las fichas epidemiológicas necesarias para los diferentes eventos de interés en salud pública, realizar seguimiento a los pacientes verificando la toma del tratamiento, realización de exámenes y controles médicos. Preparación y asistencia a auditorias de las diferentes Instituciones de Salud; Asistencia al COVE municipal e institucional, asistencia a unidades de análisis.*

### ENFERMERA DOCENTE DE PRACTICA

*TECNISALUD*
*01 DE NOVIEMBRE 2019 – 31 DE ENERO 2020*

- *Realizar control y seguimiento a los estudiantes quienes se prepara en su formación como auxiliares de enfermería, evaluar el desarrollo de las competencias adquiridas por los estudiantes- practicantes en su práctica formativa.*

### ENFERMERA PROGRAMAS ESPECIALES

*IPS UBA VIHONCO SAS.*
*01 DE FEBRERO 2019 – 31 DE MAYO 2019*

- *Realización de consultas por enfermería a pacientes con Enfermedades Crónicas como Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Enfermedad Renal Crónica (Nefroprotección), realización de Informes mensuales del programa, seguimiento a pacientes Insistentes, seguimiento a Indicadores para su cumplimiento.*
- *Atención y seguimiento a pacientes del Programa de Tuberculosis, supervisión del tratamiento, asistencia a los talleres propuestos por los diferentes entes territoriales.*

## ESTUDIOS

### UNIVERSITARIOS:

ENFERMERA:

UNIVERSIDAD DE SANTANDER / CUCUTA / 2018

### ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

- **Toma, manejo conservacion y transporte de muestras**
  Hospital Universitario Erasmo Meoz / San José de Cúcuta, Norte de Santander / 07 de Marzo 2026
- **Cuidado de las personas con diabetes mellitus tipo 2 en atencion primaria de salud**
  Organización panamericana de la salud / 07 de Marzo 2026
- **Prevencion y tratamiento de lesiones por presion (LPP/UPP)**
  Edumedical / Barranquilla,
  Atlantico / 06 de Marzo 2026
- **Acelerando la eliminacion de sifilis congenita: asegurando diagnostico y tratamiento oportuno**
  Organización panamericana de la salud / 05 de Marzo 2026
- **Seguridad del paciente y vigilancia**
  Hospital Universitario Erasmo Meoz / San José de Cúcuta, Norte de Santander / 05 de Marzo 2026

- **Citologia Cervicouterina**
  Politécnico de Suramérica / Medellín, Antioquia / 19 de Agosto 2025

- **Atención integral a victimas de violencia sexual**
  Politécnico de Suramérica / Medellín, Antioquia / 19 de Agosto 2025

- **Desarrollo de competencias en la atencion de salud para las personas mayores ACAPEM intermedio**
  Organización panamericana de la salud / 23 de Febrero 2025

- **Precauciones basicas higiene de manos**
  Organización panamericana de la salud / 22 de Febrero 2025

- **Salud cardiovascular y cancer**
  Alcaldia de Medellin / Medellín, Antioquia / 15 Noviembre 2022

- **Curso estandarización en toma de muestras de citología y pruebas de VPH cervicouterinas**
  Universidad de Antioquia / Medellín, Antioquia / 03 Septiembre 2022

- **Movilización social para la cultura del cuidado**
  Fundación de educación para la salud / Medellín, Antioquia / 03 de Agosto 2022

- **Manejo del paciente oncológico**
  Politécnico cohan / Medellín, Antioquia / 22 de Junio 2022

- **Curso básico de reanimación cardio pulmonar**
  Click vital / Medellín, Antioquia / 09 de Junio 2022

- **Tamizaje actual del cáncer de cérvix**
  ENTHA / Barranquilla, Atlántico / 26 de Mayo 2022

- **Humanización y espiritualidad en la atención**
  San Vicente fundación / Medellín, Antioquia / 17 de Mayo 2022

- **Soporte vital básico**
  Politécnico de Suramérica / Medellín, Antioquia / 10 de Febrero 2022

- **Atención integral a victimas de violencia sexual**
  Politécnico de Suramérica / Medellín, Antioquia / 10 de Febrero 2022

- **Higiene de manos y manejo de aislamientos hospitalarios**
  San Vicente fundación / Medellín, Antioquia / 07 de Febrero 2022

- **Transfusión segura de hemocomponentes**
  San Vicente fundación / Medellín, Antioquia / 07 de Febrero 2022.

- **Vacunación contra COVID-19 en gestantes**
  Secretaria seccional de salud y protección social de Antioquia/ Medellín, Antioquia / 26 de Octubre 2021

- **Manejo de la cadena de frio para la conservación de inmunobiologicos**
  Servicio Nacional de Aprendizaje Sena / Medellín, Antioquia / 08 de Mayo 2021

- **III: Congreso internacional de enfermería: Cuidado e innovación en tiempos de COVID – 19**
  Growing Up Foundation Guayaquil / 25 al 27 de Marzo 2021

- **Estrategia de ampliación de la vigilancia epidemiológica con métodos innovadores de rastreo – PRASS**
  Instituto Nacional de Salud / Febrero 27 2021

- **Manejo de la vacunación contra el COVID-19 en Colombia**
  Servicio Nacional de Aprendizaje Sena / Medellín, Antioquia / Febrero 17 2021

- **Foro: vacuna COVID 19 mitos y realidades**
  Gestión de educación continuada en salud (gescons s.a.s.), federación médica colombiana / Enero 22 2021

- **Prevención, detección y control de las IAAS**
  Universidad Pontificia Bolivariana / Medellín, Antioquia / Noviembre 26 2020

- **Prevención, diagnóstico y manejo del paciente con covid-19**
  Tecnisalud / San José de Cúcuta, Norte de Santander / Abril 26 2020

- **I Simposio regional de patología mamaria**
  Asociación Norte Santandereana de Ginecología y obstetricia "SONOGO" / San José de Cúcuta, Norte de Santander / Octubre 19 2019.

- **Curso sección teórico – práctica de entrenamiento en la técnica de inserción y retiro del implante anticonceptivo implanon NXT**
  San José de Cúcuta, Norte de Santander / Junio 13 2019.

- **Capacitación de inserción y remoción del implante subdermico Jadelle**
  Fundación universitaria de ciencias de la salud / Junio 4 2019.

- **Taller de inserción y remoción del implante subdermico Jadelle**
  Profamilia y Bayer SAS / 04 de Junio 2019

- **Taller de actualización en cáncer cervico uterino y toma de muestras para la detención temprana**
  Universidad francisco de paula Santander y la facultad de ciencias de la salud / San José de Cúcuta, Norte de Santander / Mayo 2019.

- **Curso Humanización de la Atención en Salud**
  Hospital Universitario Erasmo Meoz / San José de Cúcuta, Norte de Santander / Enero 19 de 2018

- **Curso Bioseguridad**
  Hospital Universitario Erasmo Meoz / San José de Cúcuta, Norte de Santander / Diciembre 22 de 2017

- **VIII° Congreso de la Frontera, VIII° Congreso de Diabetes y sus Complicaciones, VIII° Clínica del Pie Diabético, V° Simposio de Nutrición.**
  Fundación santandereana de diabetes y obesidad FUSANDE / San José de Cúcuta, Norte de Santander / Abril 1 y 2 de 2016

Dayana Ojeda.

Dayana Lorena Ojeda Hernández
CC. 1090469913 De Cúcuta

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

# La Universidad de Santander

# UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

## Dayana Lorena Ojeda Hernández

C.c No. 1090469913 Expedida en: Cúcuta (Norte De Santander)

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el título de:

## Enfermera

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma, en la ciudad de Bucaramanga, el día 21 del mes Noviembre del año 2018

Rector | Secretario General | Director del Programa

Registrado en el folio 68790 Libro D-5 Nº de Acta 70389 Diploma No. 59089

Universidad de Santander
UDES
Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación
Resolucion Nc. 6216 - 22/12/05 Min.Educacion

VIGILADA MINEDUCACIÓN Institución de Educación Superior Sujeta a Inspección y Vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional / Artículo 4. Resolución 12220 de 2016

# *ACTA DE GRADO No. 70389*

*En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia el* ***VEINTIUNO (21)*** *día del mes de* ***NOVIEMBRE*** *del año* ***DOS MIL DIECIOCHO (2018)****, se reunió el Consejo Académico de la* ***UNIVERSIDAD DE SANTANDER,*** *presidió la sesión JAIME RESTREPO CUARTAS y obró como Secretario JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN. Considerando el Consejo que:*

***Dayana Lorena Ojeda Hernández***
***C.C. 1090469913 de Cúcuta (Norte De Santander)***

*Cumplió con las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias. En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de:*

***Enfermera***
***SNIES: 52353***

*Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.*

*En constancia se extiende y firma la presente acta.*

*Hay un sello que dice: REPÚBLICA DE COLOMBIA. BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.*
*Es fiel copia de su original tomada el día* ***VEINTIUNO (21)*** *del mes de* ***NOVIEMBRE*** *de* ***DOS MIL DIECIOCHO (2018).***

*Registrado en el Folio No.* **68790,** *Libro* **D-5,** *Diploma No* **59089**

*JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN*
*Secretario General*

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

## ENFERMERA



**DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ**

**C.C. 1.090.469.913**

**Universidad De Santander**

**Bucaramanga**

**Fecha de Expedición del Diploma: 21/11/2018**

**Fecha de Inscripción en Rethus: 11/02/2019**

69308

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

Resultado General -2026-03-15→9:20:39 PM

| Iro. dentificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identifica |
|---|---|---|---|---|---|
| 090469913 | DAYANA | LORENA | OJEDA | HERNANDEZ | Vigente |

reto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talent
ANA LORENA OJEDA HERNANDEZ identificado(a) con CC 1090469913 registra La siguiente informa

2026-03-15→9:20:39 PM

Información Académica

| Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | |
|---|---|---|---|
| ENFERMERIA | 2019-02-11 | 1090469913 | OR |

Datos SSO

| Lugar Prestación | Fecha Inicio | Fecha Fin | Modalidad Prestación | Programa Prestación |
|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA\|NO APLICA\| | 1900-01-01 | 1900-01-01 | Sin Modalidad | Enfermería |

de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protecc
del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de
o el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y
ional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.090.469.913



Apellidos
OJEDA HERNANDEZ

Nombres
DAYANA LORENA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.58

Sexo
F

Fecha de nacimiento
27 NOV 1993

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
30 NOV 2011, CUCUTA

Firma

Dayana Ojeda.

Fecha de expiración
15 JUL 2035

.CO

065433980

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL065433980025001<<<<<<<<<<<
9311273F3507153COL1090469913<8
OJEDA<HERNANDEZ<<DAYANA<LORENA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165947971

(415)7707212489984(8020) 000014116594797 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 0 4 6 9 9 1 3 | 1 | Impuestos de Cúcuta 7 | |

## 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 9 0 4 6 9 9 1 3 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Cúcuta 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OJEDA | HERNANDEZ | DAYANA | LORENA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| CHATARRIZACION Y DESINTEGRACION DE VEHICULOS TL | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Cúcuta 0 0 1 |

41. Dirección principal: AV 4 A 7 N 172 ZN INDUSTRIAL

42. Correo electrónico: chatarrizadoraydesintegradora@gmail.com

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

## 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 |
| 2 4 1 0 | 2 0 1 4 0 2 2 0 | 3 8 3 0 | 2 0 1 4 0 2 2 0 | 8 6 9 9 | 4 6 6 5 | 2 2 2 4 | 2 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OJEDA HERNANDEZ DAYANA LORENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141165947971

(415)7707212489984(8020) **000014116594797 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 0 4 6 9 9 1 3 | 1 | Impuestos de Cúcuta | 7 |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 4 0 2 2 0 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 5 7 4 4 5 | |
| 78. Departamento | 5 4 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 1 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 5 0 1 0 1 | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141165947971

(415)7707212489984(8020) 000014116594797 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 0 4 6 9 9 1 3 | 1 | Impuestos de Cúcuta | 7 |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Industrias básicas de hierro y de acero 2 4 1 0 |

162. Nombre del establecimiento
CHATARRIZACION Y DESINTEGRACION DE VEHICULOS T.L.

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Norte de Santander 5 4 | Cúcuta 0 0 1 |

165. Dirección
AV 7 0 18 BRR EL SALADO LA INSULA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 2 5 7 4 4 6 | 2 0 1 4 0 2 2 0 |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| 3 1 7 4 6 7 8 6 5 3 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Industrias básicas de hierro y de acero 2 4 1 0 |

162. Nombre del establecimiento
CHATARRIZACION Y DESINTEGRACION DE VEHICULOS T L SANTANDER

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Santander 6 8 | Girón 3 0 7 |

165. Dirección
CL 2 N 3 193 ZN INDUSTRIAL CHIMITA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 4 7 1 6 3 8 | 2 0 2 0 0 9 2 1 |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| 3 1 7 4 6 7 8 6 5 3 | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

d4898430-b372-4f7b-a390-543240e08094

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Dayana Lorena Ojeda Hernandez*

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

**Cuidado de las personas con diabetes mellitus tipo 2 en Atención Primaria de Salud**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

7 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

# LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

Hace constar que

## Dayana Lorena Ojeda Hernandez

Con cédula de ciudadanía N° 1090469913

ha completado el curso

CURSO VIRTUAL TOMA, MANEJO,CONSERVACION Y TRANSPORTE DE MUESTRAS.

07 marzo 2026

Horas de crédito: 20

Código de verificación:

pPhywLvum4

E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ

0ce539c6-fe49-4fde-93c8-8ce37b95d206

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Dayana Lorena Ojeda Hernandez*

ha participado y aprobado el curso virtual:

**Acelerando la eliminación de sífilis congénita: asegurando diagnóstico y tratamiento oportunos**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 12 - Porcentaje de aprobación: 75,22 %

5 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

CLAP
Centro Latinoamericano de Perinatología Salud de la Mujer y Reproductiva

La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=0ce539c6-fe49-4fde-93c8-8ce37b95d206

# LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

Hace constar que

## Dayana Lorena Ojeda Hernandez

Con cédula de ciudadanía N° 1090469913

ha completado el curso

SEGURIDAD DEL PACIENTE Y VIGILANCIAS 2025

05 marzo 2026

Horas de crédito: 10

Código de verificación:

PQ8cNKt35V

E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ

POLITECNICO DE SURAMERICA®
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

# DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ

Con Documento de Identidad No 1090469913

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN**

## ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL-AVVS

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

**Medellín - 5 de Agosto de 2025 a 19 de Agosto de 2025**
**Registrado en el Libro de Actas No 002025081912182**
**Codigo de seguridad 33958ed7-9a5b-4c93-97aa-320d77275c57**

**Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda**
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo matriculas@polisura.edu.co indicando el Nº de acta con el cual se registra

POLITECNICO DE SURAMERICA®
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

# DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ

Con Documento de Identidad No 1090469913

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN**

## ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL-AVVS

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

**Medellín - 5 de Agosto de 2025 a 19 de Agosto de 2025**
**Registrado en el Libro de Actas No 002025081912182**
**Codigo de seguridad 33958ed7-9a5b-4c93-97aa-320d77275c57**

**Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda**
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

POLITECNICO DE SURAMERICA®
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

# DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ

Con Documento de Identidad No 1090469913

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN**

## CITOLOGÍA CERVICOUTERINA

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

**Medellín - 5 de Agosto de 2025 a 19 de Agosto de 2025**
**Registrado en el Libro de Actas No 002025081912194**
**Codigo de seguridad d2e299cc-0d2f-47ed-9a3c-4e14f7c1710b**

**Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda**
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el Nº de acta con el cual se registra

67ba93fd-a6b4-46b8-8e60-e852ac1f566c

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Dayana Lorena Ojeda Hernandez*

ha participado y aprobado el Curso Virtual

**Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)**

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHC

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 87,00 %

22 de febrero de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=67ba93fd-a6b4-46b8-8e60-e852ac1f566c

67bbe363-8250-4927-b276-cb5eac1f566c

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Dayana Lorena Ojeda Hernandez*

ha participado y aprobado el curso virtual:

**Desarrollo de competencias en la atención de salud para las personas mayores: ACAPEM - Intermedio**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

23 de febrero de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=67bbe363-8250-4927-b276-cb5eac1f566c

# San Vicente Fundación

Hace constar que:

## Dayana Lorena Ojeda Hernandez

Número de identificación: 1090469913

Logró los objetivos trazados y cumplió con las 4 horas del curso virtual

**Transfusión segura de hemocomponentes**

Expedido en Medellín febrero 7, 2022

**Amalia Villegas Calle**
Jefe de Gestión del Conocimiento
San Vicente Fundación

HOSPITAL SAN vicente fundación

POLITECNICO DE SURAMERICA®
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

# DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ

Con Documento de Identidad No 1090469913

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN**

**SOPORTE VITAL BÁSICO**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

**MEDELLÍN – FEBRERO – 10 DE 2022**
**Registrado en el Libro de Actas No 0020220210**
**CÓDIGO DE SEGURIDAD 220210S**

**Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda**
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Hace constar que

# Dayana Lorena Ojeda Hernandez

c. c. 1090469913

Participó de la (Asistencia Técnica)

Salud cardiovascular y cáncer

Dado en Medellín el 15 de noviembre de 2022, con una duración de 8 horas.

En testimonio de ello se firma en Medellín.

Humberto Antonio Murillo Herrera
Subsecretario de Salud Pública
Alcaldía de Medellín

Click Vital

# Click Vital

Cerifica a:

## Dayana Lorena Ojeda Hernández

C.C. 1.090.469.913

Quién realizó el curso básico de Reanimación Cardio Pulmonar con una duración de 4 horas, los días 10 y 11 de mayo del 2022

Se firma en Medellín el día 9 de Junio del 2022.

Yohanna Carvajalino Hernandez
Tecnologa en Atención Pre Hospitalaria

Marcela Londoño Sanín
Coordinadora cientifica Corazones Responsables

Nelly Veásquez López
Gerente Programa Corazones Responsables

politécnico cohan
Ciencias de la Salud

Hace constar que:

# DAYANA LORENA OJEDA HERNÁNDEZ

cc 1090469913

Asistió, participó y aprobó el Curso de Formación Continua

# MANEJO DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Con una intensidad de **40 horas**

Se firma en Medellín, a los 22 días del mes de junio de 2022

Jorge Augusto Valencia Valencia
Rector

Paula Marcela Botero Arias
Secretaria Académica

Licencia de Funcionamiento 015117 de diciembre 15 de 2015,
emitida por la Secretaría de Educación de Medellín

# San Vicente Fundación

Hace constar que:

## Dayana Lorena Ojeda Hernandez

Número de identificación: 1090469913

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

**Humanización y espiritualidad en la atención**

Expedido en Medellín mayo 17, 2022

**Amalia Villegas Calle**
Jefe de Gestión del Conocimiento
San Vicente Fundación

HOSPITAL SAN vicente fundación

# San Vicente Fundación

Hace constar que:

## Dayana Lorena Ojeda Hernandez

Número de identificación: 1090469913

Logró los objetivos trazados y cumplió con 1 horas del curso virtual

**Higiene de manos y manejo de aislamientos hospitalarios**

Expedido en Medellín febrero 7, 2022

**Amalia Villegas Calle**
Jefe de Gestión del Conocimiento
San Vicente Fundación

HOSPITAL SANvicente fundación

ENTHA | EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓ PARA EL TALENTO HUMANO

Centro Internacional de Entrenamient en Emergencias y Urgencias.

# LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: 900223619-0

CERTIFICA QUE

## DAYANA LORENA OJEDA HERNÁNDEZ
## I.D. N° 1090469913

CURSÓ Y APROBÓ EL

### Tamizaje Actual del Cáncer de Cérvix

Cumpliendo satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por decreto 1075 del 26 de mayo de 2015, la ley 115 de 1994 y decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 en el capitulo v numeral 8 del ministerio de educación nacional. Según lo exigido por la resolución 3100 del 25 noviembre del 2019. Para su constancia se firma en la ciudad de Barranquilla - Atlántico, el día 26 De Mayo De 2022

Con una intensidad horaria de 24 horas academicas

Este Certificado tiene una vigencia de (02) años apartir de su fecha de emisión

REG:
6ad9cd5a76c01663

enthaltda.com.co

DR. CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
**GERENTE GENERAL ENTHA LTDA**

MD. FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
**DIRECTOR CIENTIFICO ENTHA LTDA**

MD. DR. JIMMY LARIOS HELENO
**PRESIDENTE ACCAS**

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**

**VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN**

**ESCUELA DE MICROBIOLOGÍA**

En atención a que:

# DAYANA LORENA OJEDA HERNÁNDEZ

Identificada con documento número 1090469913

Luego de cumplir con las actividades programadas con una intensidad de 8 horas, y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado

## Curso Estandarización en toma de muestras de citología y prueba de VPH cervicouterinas

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 03 de septiembre de 2022

**RICARDO VELASCO VÉLEZ**
**DIRECTOR**

Código Portafolio UdeA 327 - 18032

POLITECNICO DE SURAMERICA®
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

# DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ

Con Documento de Identidad No 1090469913

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN**

**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL - AVVS**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

**MEDELLÍN – FEBRERO – 10 DE 2022**
**Registrado en el Libro de Actas No 0020220210**
**CÓDIGO DE SEGURIDAD 220210S**

**Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda**
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el Nº de acta con el cual se registra

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

UNIDOS

# La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Certifica que:

## DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ

C.C. 1.090.469.913

Participó en el curso virtual de:

## **Vacunación contra COVID-19 en gestantes**

con una intensidad de 6 horas.
Realizado del 26 al 28 de octubre de 2021

**LINA MARÍA BUSTAMANTE SÁNCHEZ**
Secretaria Seccional de Salud y
Protección Social de Antioquia

Gescons S.A.S.
Gestion De Educación Continuada En Salud

FEDERACIÓN MÉDICA COLOMBIANA
MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA MUNDIAL

# CERTIFICADO DE ASISTENCIA

## DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ

**C.C. No. 1090469913**

Acudió satisfactoriamente al **"FORO: VACUNA COVID 19 MITOS Y REALIDADES",** efectuado el día Veintidós (22) de Enero del año Dos Mil Veintiuno (2021), con una duración de cuatro (4) horas.

Se confiere la presente constancia por parte de **GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD (GESCONS S.A.S.)** NIT: 900.792.444-9, **FEDERACIÓN MÉDICA COLOMBIANA** NIT: 860.007.406-9

**LUIS FELIPE MENDOZA ARGUELLO**
Representante Legal de GESCONS S.A.S.

**Dr. SERGIO ISAZA VILLA**
Presidente Federación Médica Colombiana

Dado en Colombia el 22 de Enero de 2021.

www.ins.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

# Certificado

Otorgado a

## DAYANA LORENA OJEDA HERNÁNDEZ

Con cédula de ciudadanía **1090469913**

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos establecidos en el

Estrategia de ampliación de la vigilancia epidemiológica con métodos innovadores de rastreo -PRASS

Intensidad: 16 horas

Se emite el 27 de Febrero del 2021

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD COLOMBIA

Martha Lucía Ospina Martínez
Instituto Nacional de Salud
Directora general

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1090469913*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Medellín. a los diecisiete (17) días del mes de febrero de dos mil veintiun (2021)*

Firmado Digitalmente por



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

**72985098 - 17/02/2021**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9401002260652CC1090469913C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1090469913*

*Participó en la acción de Formación*

**MANEJO DE LA CADENA DE FRÍO PARA LA CONSERVACIÓN DE INMUNOBIOLÓGICOS**

*con una duración de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Medellín. a los ocho (8) dias del mes de mayo de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

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

**6278606 - 08/05/2021**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 940100193507CC1090469913C.

OTORGA EL PRESENTE:

# CERTIFICADO A:

## DAYANA LORENA OJEDA HERNÁNDEZ

Por haber sido **ASISTENTE** del **"III CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA: CUIDADO E INNOVACIÓN EN TIEMPOS DE COVID 19"** llevado a cabo en la ciudad de Guayaquil del 25 al 27 de marzo del 2021, con un total de 40 horas.

**Dr Jorge F. Carvajal A.**
Decano Facultad de Ciencias Médicas Universidad de Guayaquil

**PhD. Martha Morocho M.**
Directora Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil

**MSc. Ruth Oviedo R.**
Coordinadora de Investigación CE Miembro RELEDEN

**Mtro. Javier I. Rodríguez L.**
Representante Legal Growing Up Foundation U-Nursing LatAm

N° de Certificado: RELEDEN23351

Universidad Pontificia Bolivariana

Vigilada Mineducación

# Certifica que

## Dayana Lorena Ojeda Hernández

**1090469913**

Participó en calidad de asistente en el

**Simposio: PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y CONTROL DE LAS IAAS.**
**Un reto en el cuidado de la vida**

Realizado en Medellín, el 26 de noviembre de 2020

Con una intensidad de 8 horas

**Marco Antonio González Agudelo**
Decano Escuela de Ciencias de la Salud
Universidad Pontificia Bolivariana

**Juan Carlos Pérez Pérez**
Director de Extensión Multicampus
Universidad Pontificia Bolivariana

**Héctor Jaime Garro Yepes**
Gerente General
E.S.E Hospital La María

**Lina María Bustamante Sánchez**
Secretaria Seccional de Salud y
Protección Social de Antioquia

Universidad Pontificia Bolivariana | Hospital La María | Gobernación de Antioquia UNIDOS

235819972004

FUCS

# FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD - FUCS

**Certifica que:**

## *Dayana Lorena Ojeda Hernández*

*C.C. 1.090.469.913*

Asistió en calidad de participante a la

**CAPACITACIÓN DE INSERCIÓN Y REMOCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO JADELLE (LEVONOGESTREL)**

Realizado en Bogotá D.C., Colombia, el 04 de junio de 2019,
con una intensidad de 4 horas.

**En constancia firman:**

**Alexander Serrano**
EP Trade Strategy
Bayer

**Dr. Sergio Parra Duarte**
Rector

**Dr. Mauricio Wagner Vásquez**
Director Educación Continuada

Educación Continuada FUCS

ISO 9001 icontec SC - CER366083

IQNet

Vigilada Mineducación

Profamilia

BAYER

Profamilia y Bayer S.A. dan constancia que

# *Dayana Lorena Ojeda Hernández*

Identificado (a) con la cédula de ciudadanía número 1.090.469.913

asistió al

## Taller Inserción y Remoción de Implantes Subdérmicos Jadelle

Realizado en Cúcuta – Santander , el día 04 de Junio de 2019
con una intensidad horario de 4 horas

**Liliana Téllez Cortés**
Coordinadora de Capacitación

**Alexander Serrano**
Gerente de Estrategia Comercial

*Bayer S.A. No es un Institución Técnica profesional facultada legalmente por el ministerio de Educación Nacional para ofrecer programas de educación en este sentido, la capacitación a que hace referencia el presente documento no debe entenderse como título alguno que acredite la idoneidad del participante, sino sencillamente la asistencia a un entrenamiento.

PP-JAD-CO-0003-1

FUCS

# FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD - FUCS

**Certifica que:**

## *Dayana Lorena Ojeda Hernández*

*C.C. 1.090.469.913*

Asistió en calidad de participante a la

**CAPACITACIÓN DE INSERCIÓN Y REMOCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO JADELLE (LEVONOGESTREL)**

Realizado en Bogotá D.C., Colombia, el 04 de junio de 2019,
con una intensidad de 4 horas.

**En constancia firman:**

**Alexander Serrano**
**EP Trade Strategy**
**Bayer**

**Dr. Sergio Parra Duarte**
**Rector**

**Dr. Mauricio Wagner Vásquez**
**Director Educación Continuada**

Educación Continuada FUCS

ISO 9001 icontec SC - CER366083

IQNet

Vigilada Mineducación

Con el respaldo de:

HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

BAYER

Profamilia
Pensando en ti

# CAPACITACIÓN DE INSERCIÓN Y REMOCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO JADELLE (LEVONOGESTREL)

**Contenido Temático:**

- Presentación Kit Jadelle.
- Historia.
- ¿Qué es el Jadelle?
- Estructura del implante.
- Estudio de los niveles del LNG Jadelle vs. Norplant.
- Liberación de LNG con implantes de Jadelle.
- Eficacia OMS – 2007.
- Acción.
- Efecto metabólico.
- Efectos colaterales.
- Otros efectos secundarios.
- Manejo de síntomas.
- Beneficios.
- Complicaciones.
- Manejo.
- Abscesos.
- Consejería.
- Recomendaciones.
- Signos y síntomas de alarmas.
- Criterios de elegibilidad según OMS (pacientes).
- Procedimiento inserción y remoción.
- Puntos clave en la inserción.
- Recomendaciones post-inserción.
- Remoción.

Creada mediante decreto 323 de 1970 - Vigilada Mineducación

# LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER Y LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CERTIFICAN QUE:

## *DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ*

C.C 1090469913

Participó como asistente en el
**"TALLER DE ACTUALIZACIÓN EN CÁNCER CERVICO UTERINO Y TOMA DE MUESTRAS PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA"**

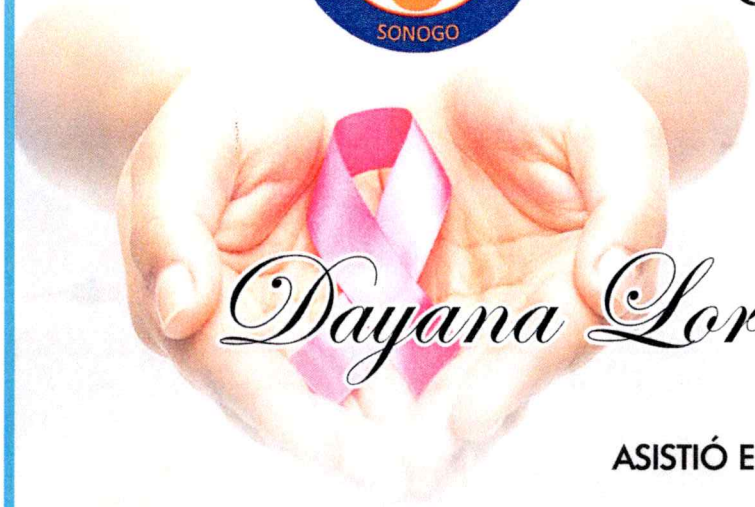
Realizado en la ciudad de Cúcuta, (trabajo presencial y virtual) mayo 2019, con una intensidad de 16 horas.

*DIANNE SOFIA GONZALEZ ESCOBAR*
Decana (E) Facultad Ciencias de la Salud UFPS

*DORIS AMPARO PARADA RICO*
Directora Dpto. Promoción, Protección y Gestión en Salud

# Asociación Norte Santandereana de Ginecología y Obstetricia

## "SONOGO"



CERTIFICA QUE:

## Dayana Lorena Ojeda Hernandez

ASISTIÓ EN CALIDAD DE PARTICIPANTE AL:

# 1er SIMPOSIO REGIONAL DE PATOLOGÍA MAMARIA

Con el aval académico de la ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MASTOLOGÍA
San José de Cúcuta, 19 de Octubre del 2019
Intensidad Horaria de 7 Horas

Dr. Carlos Omar Figueredo
Presidente

Dr. Jesus Ivan Sierra
Secretario

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 domingo 15 de marzo de 2026, a las 15:57:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificacion | 1090469913 |
| Código de Verificación | 1090469913260315155727 |

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 292941266

PIB
15:56:30


Bogotá DC, 15 de marzo 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) DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1090469913:

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 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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:58:24 PM horas del 15/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1090469913**

Apellidos y Nombres: **OJEDA HERNANDEZ DAYANA LORENA**

**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.

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-atc@policia.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 08:46:38 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1090469913,** Apellidos y Nombres **OJEDA HERNANDEZ DAYANA LORENA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Nueva ESE Hospital La Misericordia**, con NIT **890980959-0** 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

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, 16/03/2026 08:47:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1090469913** y Nombre: **DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ.**

## 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. **136519357** . 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

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 1090469913 **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 16/03/2026 08:24 AM

Código Verificación: **RZ4M1DPSKE**

Válida hasta: **14/06/2026**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

# Certificado Digital de Vacunación Colombia

## contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

## COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

**Nombres y apellidos** / Full name

DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ

**Tipo de identificación** / ID Type

CC

**Número de identificación** / ID Number

1090469913

**Fecha nacimiento** / Date of birth

27/11/1993

**País nacimiento** / Country of birth

CO-COLOMBIA

**Número de contacto (celular)** / Phone number

3103414473

**Correo electrónico** / e-mail

dayanaloh@gmail.com

### Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Lote / Vaccine Batch

FA9100

Vacuna / Vaccine

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

Centro vacunador / Administering Center

BELLO ESE H.
Marco Fidel Suarez

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

12/07/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

ZEF2XU4OSHAD7BUC2YE6
HPQWM56SI7AR34IZEUXSF
Q2QYILRC37Q

Fecha de emisión del documento / Document issued

23/09/2021

Linea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

**El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

**Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.**

**Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página**

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión - Rubeola | Única | | | |
| Fiebre Amarilla | Única | | | |
| Toxoide Tetánico - Diftérico (Td) | 1 | 04 SEP. 2021 | 2337X026A | Julieth. |
| | 2 | 23/10/2021 | 2337X026A | Aplicados |
| | 3 | Proxima dosis 23-04-2022 | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| TdaP acelular | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| VPH | 1 | 01.09.2021 | MSD T042498 | Natalia. |
| | 2 | 09.12.2021 | MSD U027218 | Vanessa P |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora Nombre vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| Antirrábica | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| Influenza estacional | Anual | 21 keepo21 V3002 1008 | | Anlly H |
| Otras | VPH | 3.01 Marzo 2022 | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 12-09 diciembre 2021 | Pfizer | FA9 100 | Marco Fidel Suarez | Valentina Diaz. | |
| | 2 | | Pfizer | FL3 196 | Comfama | Ana Ocampo E C.c 1040041333 Aux. Enfermeda Reg 512803 | |
| | | 24 04 2022 | Pfizer | FCA 0056 | metro sbto | | |

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Codigo de Seguridad: 6a6550bf-8fa2-4997-aa6d-090603a6e978

Tipo Examen: Ingreso



## DATOS PERSONALES

| Fecha de Atención | Ciudad | Vigencia | IPS/SEDE | Nombres y apellidos |
|---|---|---|---|---|
| 1 de octubre de 2025 | Medellín | Tres años | Sede norte DHSS0244914 | DAYANA Lorena OJEDA Hernández |

| Documento identidad | Empresa o entidad | Cargo |
|---|---|---|
| 1090469913 | PARTICULAR | . |

| Género | Edad | Fecha nacimiento | Estado civil | Hijos |
|---|---|---|---|---|
| FEMENINO | 31 | 27/11/1993 | Unión Libre | Ninguno |

| Profesión u Oficio | Email | Tipo de examen |
|---|---|---|
| Enfermera profesional | Dayanaloh@gmail.com | Ingreso |

* De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales, informamos que la información contenida en este certificado médico es confidencial y será utilizada exclusivamente para los fines relacionados con la evaluación de la aptitud laboral del trabajador. El tratamiento de los datos personales se llevará a cabo conforme a la normativa vigente, garantizando su integridad, confidencialidad y seguridad, y no serán compartidos con terceros sin el consentimiento expreso del titular, salvo por mandato legal o judicial."

## EXÁMENES REALIZADOS

| Examen Médico Osteomuscular | Audiometría | Visiometría |
|---|---|---|
| 1 de octubre de 2025 | 1 de octubre de 2025 | 1 de octubre de 2025 |

## CONCEPTO DE EVALUACIÓN MÉDICA

**ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES**

De acuerdo al examen ocupacional realizado a DAYANA LORENA OJEDA HERNÁNDEZ con documento de identificación No 1090469913 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

## RESULTADOS GENERALES

| | |
|---|---|
| Examen Médico Osteomuscular | Basándonos en los resultados obtenidos de la evaluación osteomuscular, certificamos que el paciente presenta un sistema osteomuscular en condiciones óptimas de salud. Esta condición le permite llevar a cabo una variedad de actividades físicas y cotidianas sin restricciones notables y con un riesgo mínimo de lesiones osteomusculares.<br>ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR: EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR, SIN DATOS SUGESTIVOS DE ENFERMEDAD OSTEOMUSCULAR ACTIVA.<br>ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO SEGÚN PROFESIOGRAMA |
| Audiometría | No presenta signos de pérdida auditiva o alteraciones en la audición. Los resultados se encuentran dentro de los rangos normales establecidos para la población general y no se observan indicios de daño auditivo relacionado con la exposición laboral a ruido u otros factores. Se considera apto desde el punto de vista auditivo para continuar |

desempeñando sus funciones laborales sin restricciones. Se recomienda realizar un control audiométrico anual para asegurar el monitoreo continuo de su salud auditiva.

| | |
|---|---|
| Visiometría | Presión intraocular (PIO): 15 mmHg en ambos ojos<br>Reflejos pupilares: Respuesta pupilar normal a la luz en ambos ojos<br>Campo visual: Normal en ambos ojos, sin defectos o áreas de pérdida<br>Visión de colores: Normal, capacidad de distinguir entre diferentes colores sin dificultad<br>Fondo de ojo: Normal, con una retina, nervio óptico y vasos sanguíneos saludables en ambos ojos. |

## FIRMAS

**FIRMA MÉDICO**

SIXTA VIVERO CARRASCAL
REGISTRO MÉDICO NO 55300504
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 583
16 DE FEBRERO DE 2021

**FIRMA OPTÓMETRA**

**Dr. Miguel Garzón Rincón**
**Optómetra Ocupacional**
**Res. 6473 04/07/2017**

**FIRMA PACIENTE ATENDIDO**

DAYANA LORENA OJEDA HERNÁNDEZ
1090469913



# EXAMEN COMPLEMENTO AGUDEZA VISUAL

Codigo de Seguridad: 6a6550bf-8fa2-4997-aa6d-090603a6e978

## VISIOMETRÍA

| Test | Concepto | Estereopsis Titmus |
|---|---|---|
| Visión al color ISHIHARA | Normal | Normal |

| Agudeza visual sin corrección | Observación | Antecedente en | Observación |
|---|---|---|---|
| **Ojo Derecho** | No aplica | **Miopía** | no |
| **Ojo Izquierdo** | No aplica | **Astigmatismo** | no |

Resultados

**Esfera (ESF): -0.75 dioptrías**
**Cilindro (CIL): -0.50 dioptrías**
**Eje (EJE): 85°**
**Distancia Pupilar (DP): 0.50 cm**
**Agudeza visual sin corrección (OD): 0.30**
**Agudeza visual sin corrección (OI): 0.60**
**Observaciones:**

**REFLEJOS:** Normales

**COVER TEST:**
VL: Orto | VP: Exo

**MOVILIDAD OCULAR:**
Normal



# EXAMEN AUDIOMÉTRICO COMPLEMENTARIO

Codigo de Seguridad: 6a6550bf-8fa2-4997-aa6d-090603a6e978

## AUDIOMETRÍA

| Empresa | Cargo | Tipo de Protección |
|---|---|---|
| NO REPORTA | NO REPORTA | NO REPORTA |

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

| Antecedente en | Observación | Antecedente en | Observación |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Ruido Continuo** | NO REPORTA | **Ruido impulsivo** | NO REPORTA |
| **Ruido intermitente** | NO REPORTA | | |

| Frecuencia | Oído Derecho | Oído Izquierdo |
|---|---|---|
| 250 | 0 | 0 |
| 500 | 0 | 0 |
| 1000 | 0 | 0 |
| 2000 | 0 | 0 |
| 3000 | 0 | 0 |
| 4000 | 0 | 0 |
| 6000 | 0 | 0 |
| 8000 | 0 | 0 |

## CONCEPTO

**La audición es normal y no se requieren acciones específicas.**

Medellín, 05 de marzo 2026

**El DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA de la CORPORACIÓN CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO – CORPOCEMPED con Nit 811.030.647 – 5**

**CERTIFICA,**

Que la señora **DAYANA LORENA OJEDA HERNÁNDEZ** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.090.469.913,** prestó sus servicios como **ATENCIÓN EN ENFERMERIA** para el Centro Empresarial Educativo-Corpocemped, a través de un contrato por prestación de servicios, sin vínculo laboral, por su propia cuenta y riesgo, para ejecutar el proyecto "FORMACIÓN DE CUIDADORES", desde el 01 de octubre 2025 y hasta el 24 febrero 2026, en el marco del contrato suscrito entre el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín y Corpocemped.

La contratista desarrolló las siguientes actividades:

- Construcción de plan de acción y Guía De Atención para la población del subcomponente. Verificación de requisitos para el ingreso al subcomponente.
- Llamadas a las personas que cumplen requisitos para ingresar al subcomponente.
- Realización de visitas domiciliarias para verificar requisitos de ingreso.
- Atención individual mensual a personas cuidadoras.
- Planeación, ejecución y evaluación de proceso formativo a través de metodologías de trabajo grupal vivenciales e interactivas.
- Diseño y acompañamiento técnico en las diversas acciones formativas con las personas cuidadoras
- Apoyo en la elaboración de la cartilla pedagógica para el desarrollo temático de los módulos a desarrollar en la capacitación basadas en las dimensiones temáticas para desarrollar el proceso formativo con personas cuidadoras.

La presente certificación se expide por solicitud directa de la interesada.

Atentamente,

**JOHANA A. BENJUMEA**
Líder Área de Gestión humana

TecniSalud
LABORALES POR COMPETENCIAS EN ÁREAS DE LA SALUD
NIT. 807.034.242-1
ACUERDO 2013 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DEL 24 DE JULIO DE 2013
Y RESOLUCION Nº 1845 DE 2014 DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

# *LA SUSCRITA GERENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO "TECNISALUD LTDA"*

## *H A C E  C O N S T A R:*

Que, **DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía N. 1.090.469.913 expedida en la ciudad de Cúcuta. Laboró en Nuestra Institución Educativa Para El Trabajo Y El Desarrollo Humano "**TECNISALUD LTDA**" como Docente de practica desde el 01 Noviembre de 2019 al 31 de Enero de 2020.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de abril del 2020.

Cordialmente.

Suleima Rangel Garcia

**SULEIMA RANGEL GARCIA**
Directora

Firma Registrada En La Ciudad De Cúcuta (N de S) Notaria Cuarta (4) Folio150 Libro 1 DEL Octubre 2012

| | | |
|---|---|---|
| "Lo Importantes es la salud de la comunidad" NIT: 800.068.653 -4 | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DEL SUROESTE HISPANIA, ANTIOQUIA NIT: 800.068.653-4** | Oficio No. AD001-2021<br>**Código:** FHSJSTI22<br>**Versión:** 02<br>**Página:** 1 de 1 |

**EL ADMINISTRADOR DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DEL SUROESTE DEL MUNICIPIO DE HISPANIA, ANTIOQUIA**

**HACE CONSTAR**

Que la señora **DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No **1.090.469.913** expedida en Cúcuta, Antioquia, presto sus servicios como **ENFERMERA PROFESIONAL** en esta entidad de salud desde el mes de Mayo hasta el mes de Diciembre de 2020, ejecutando todas las actividades y lineamientos requeridos en razón del covid-19

La anterior se expide a solicitud del interesado.

Dado en Hispania a los (13) trece días del mes de Enero de 2021.

**Cordialmente,**

**LUIS FERNANDO RIVERA MORA**
**Administrador**

ESE Hospital
Marco Fidel Suárez
Compromiso de Vida

**LA OFICINA JURÍDICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**HOSPITAL MARCO FIDEL SUÁREZ**
**NIT:890985703-5**

**CERTIFICA**

Que **DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.090.469.913, tiene suscrito el siguiente contrato:

| | |
|---|---|
| **NÚMERO** | **088-2021** |
| **OBJETO** | El objeto del contrato es prestación de servicios profesionales como enfermero para apoyar la gestión administrativa y operativa en el comité de asesoría y asistencia técnica del plan nacional de vacunación contra el COVID-19 en el departamento de Antioquia, para el año 2021. |
| **VALOR** | CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($52.500.000) |
| **PLAZO** | TRESCIENTOS DIECIOCHO (318) DÍAS |
| **VIGENCIA** | **DE 16/02/2021 A 30/12/2021** |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **1.** Brindar asesoría y asistencia técnica a los 125 municipios del departamento de Antioquia, de acuerdo con lo establecido en el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19; se contará con 1 profesional de enfermería por cada 10 municipios.<br>**2.** Monitorear las metas de vacunación contra el COVID-19 diaria y semanalmente por cada uno de sus Municipios asignados.<br>**3.** Apoyar la formulación del Plan de vacunación municipal en el marco del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19, incluyendo el plan de crisis.<br>**4.** Acompañamiento en las Jornadas de vacunación contra el COVID-19.<br>**5.** Acompañamiento en las acciones de vigilancia en salud pública derivadas del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19.<br>**6.** Mensualmente deberá hacer entrega de Informes con sus respectivos listados de asistencia y evaluaciones.<br>**7.** Las demás actividades que sean inherentes al desarrollo del objeto contractual y que sean requeridas por la supervisión. |
| **ESTADO** | **EJECUTADO** |

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, en el municipio de Bello, Antioquia, el 23 de agosto de 2022.

Atentamente,

**MARCELA CUARTAS MAZO**
Asesora Jurídica

Empresa Social del Estado - METROSALUD
NIT 800.058.016 - 1
LA DIRECCION ADMINISTRATIVA
HACE CONSTAR

Alcaldía de Medellín

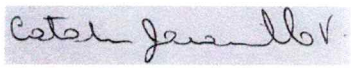
QUE EL SEÑOR (A) **DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ**

IDENTIFICADO CON CEDULA **1090469913**

Ha suscrito contratos de prestación de servicios asi:

| Contrato | Cargo | Programa | Fecha Inicio | Fecha Final | Valor Contrato |
|---|---|---|---|---|---|
| 2318-2022 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA OPERAR LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MARCO DEL MODELO DE ACCIÓN INTEGRAL TERRITORIAL (MAITE) | Modelo de accion integral territorial MAITE | 25/01/2022 | 9/09/2022 | 49,850,000 |
| 7522-2022 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA OPERAR LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN SU COMPONENTE EXTRAMURAL EN EL MARCO DEL MODELO DE ACCIÓN INTEGRAL TERRITORIAL ¿ MEDELLIN ME CUIDA SALUD | Modelo de accion integral territorial MAITE | 10/09/2022 | 15/12/2022 | 14,400,000 |

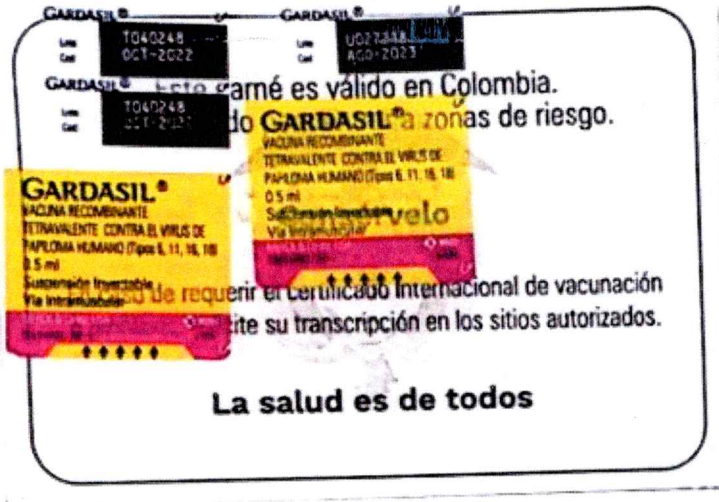
Hace parte integral del siguiente certificado el anexo técnico (las funciones asignadas) del contrato Los honorarios son cancelados mensualmente de conformidad con los servicios prestados en el respectivo periodo. La presente constancia se expide a solicitud del interesado (a)



**CATALINA MARIA JARAMILLO VALLEJO**
**Director Operativo Contratacion**
Carrera 50 N° 44 - 27
Telefono: 5117505 - Ext. 1420

**Se expide: 11/21/2022**

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




Este carné es válido en Colombia.

Todo GARDASIL® a zonas de riesgo.

Recuerde llevarlo

Recuerde que puede requerir el Certificado Internacional de vacunación

Solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**La salud es de todos**

La salud es de todos | Minsalud

**Certificado de vacunación del adulto**

| | |
|---|---|
| Nombres: | DAYANA LORENA |
| Apellidos: | OJEDA HERNANDEZ |
| Documento de identidad: | C.C. X T.I. Pasaporte No. 1090469913 |
| Fecha de nacimiento: | Día 27 Mes 11 Año 1993 |

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

**Certificado de vacunación**

| | |
|---|---|
| Nombres: | Dayana Lorena |
| Apellidos: | Ojeda Hernandez |
| Documento de identidad: | C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual: |
| No. | 1090469913 |
| Fecha de nacimiento: | Día 27 Mes 11 Año 1993 |

Escaneado con CamScanner

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1090469913,** se encuentra afiliado/a desde **15/01/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de marzo de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

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 **DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1090469913** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1090469913 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ |
| 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 | 01/07/2021 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **15/03/2026**

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

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CER_AFI_2026022806730

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ identificado con CC. 1090469913 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**VOLUNTARIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2025/04/15 | **Código de ocupación** | 2359 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente Voluntario | **Descrición de ocupación** | OTROS PROFESIONALES DE LA EDUCACION NO CLASIFICADOS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS |
| **Clase de riesgo** | 1 | **Estado de afiliación** | Activo |

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC15032026D1090469913O13597855.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**

# Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

**Nombre**

Dayana Lorena Ojeda Hernandez

**Identificación**

Cédula de ciudadanía: 1090469913

**Cuenta de ahorros**

Número de cuenta: 88160991

**Estado**

Activa

**Cliente desde**

08 de agosto de 2025

Esta certificación fue expedida el 16 de marzo de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

Fogafín
Producto protegido por el Seguro de Depósitos

POSITIVA

CER_AFI_2026024477130

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

DAYANA LORENA OJEDA HERNANDEZ identificado con CC. 1090469913 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**VOLUNTARIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2025/04/15 | **Código de ocupación** | 2269 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente Voluntario | **Descrición de ocupación** | OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD NO CLASIFICADOS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS |
| **Clase de riesgo** | 3 | **Estado de afiliación** | Activo |

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC29032026D1090469913O15239992.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**



# Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

**Nombre**

Dayana Lorena Ojeda Hernandez

**Identificación**

Cédula de ciudadanía: 1090469913

**Cuenta de ahorros**

Número de cuenta: 88160991

**Estado**

Activa

**Cliente desde**

08 de agosto de 2025

Esta certificación fue expedida el 16 de marzo de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A.

Fogafín Productos protegidos por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co