Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Polanco	Buitrago	Kelly Johana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1098806376 | 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 10 MES 04 AÑO 1998

PAÍS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Bucaramanga

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 20E#24 BN-09

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Bucaramanga

TELÉFONO 3207357979 EMAIL kellybuitrago@gmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Tecnico Especialidad Gestion Empresarial
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2014
									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

ESPECÍFIQUE 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
Super logistica		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 12 AÑO 2023	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de nutricion	Hospital Universitario	Cra 33 #28-126

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Mediterranea de Catering SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
322813860	DÍA 01 MES 02 AÑO 2023	DÍA 30 MES 11 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Nutricar	Hospital Universitario	Cra 33 #28-126

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ecoservir		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 24 MES 12 AÑO 2021	DÍA 31 MES 01 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux. de nutrición	Hospital Universitario	Cra 33 #28-126

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 6o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga, Marzo 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

NOTARIA PRIMERA

DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN

El suscrito Notario Primero Encargado de Bucaramanga hace constar, que este folio es auténtico y como copia del original que he tenido a la vista.

27 JUN. 2014

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Politécnico

Bucaramanga – Santander

Reconocido Oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal según Resoluciones Nos. 16381 del 27 de Octubre de 2000, 12441 del 28 de Octubre de 2002 y 2885 del 24 de Octubre de 2011,

Confiere a:

Kelly Johana Polanco Buitrago

Identificado(a) con **T.I.** No. **98041066555** Expedida en **Bucaramanga**

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Gestión Empresarial

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional – **P.E.I.** – del Instituto.

Rectora

Secretaria

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 9 Folio No. 39 Diploma No. 235

Dado en Bucaramanga, a 19 de Noviembre de 2014

Este Diploma no requiere de Registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Acta Individual de Grado

Instituto Politécnico

Bucaramanga - Santander

Dane. 168001000410 | Inscripción S.E. 143 | Jornada : Diurna

En la ciudad de Bucaramanga, a los 19 días del mes de Noviembre del año 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las Suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del ***INSTITUTO POLITECNICO.***

Institución ***APROBADA HASTA UNDÉCIMO GRADO*** *en el Nivel de Educación Media y reconocida oficialmente por la* ***SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL,*** *para otorgar el título de* ***BACHILLER EN LA MODALIDAD TECNICA,*** *según Resoluciones Nos. 16381 del 27 de Octubre de 2000, 12441 del 28 de Octubre de 2002 y 2885 del 24 de Octubre de 2011.*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el ***TITULO DE:***

Bachiller Técnico

Especialidad Gestión Empresarial

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

Kelly Johana Polanco Buitrago

Identificado(a) con T.I. No. 1041066555 Expedida en Bucaramanga

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 034 de fecha Noviembre 19 de 2014, que consta de 273 estudiantes y que comienza con el nombre de AGUDELO MORA MARÍA FERNANDA y se cierra con el nombre de ZAMBRANO TABARES LEIDY TATIANA.

Firmada y sellada por ***FLOR ALBA CASADIEGO ARDILA*** *(Rectora) y* ***ESPERANZA CUY RODRÍGUEZ*** *(Secretaria).*

Dada en Bucaramanga, a los 19 días del mes de Noviembre de 2014.

FLOR ALBA CASADIEGO ARDILA

ESPERANZA CUY RODRÍGUEZ

UNION TEMPORAL NUTRI HUS 2022

UT NUTRI HUS 2022
NIT: 901.600.757-1
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **KELLY JOHANA POLANDO BUITRAGO** identificado(a) con cedula de ciudadanía número **1.098.806.376,** laboró en esta empresa con contrato a obra o labor, en el cargo de AUXILIAR DE NUTRICION devengando un salario mínimo legal vigente más todas las prestaciones de ley.

- Desde 01 de junio 2022 hasta el 30 de noviembre del 2022

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los un (01) días del mes de diciembre de 2022 a solicitud del interesado



SILVIA DANIELA MIRANDA RUEDA
DIRECTOR RECURSO HUMANO

Nota: Toda certificación deberá ser validada a través de correo electrónico directorrh@superlogisticabga.com, adjuntando escáner de la misma.
T.B

SUPERLOGISTICA BGA S.A.S

NIT: 900751931- 9

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **KELLY JOHANA POLANCO BUITRAGO** identificado(a) con cedula de ciudadanía número **1098806376**; laboró en esta empresa con contrato a término fijo inferior a un año, en el cargo AUXILIAR DE NUTRICION devengando un salario mínimo legal vigente más todas las prestaciones de ley.

- Desde 01 diciembre 2022 hasta 31 de Diciembre 2022
- Desde 01 de Enero 2023 hasta 15 de febrero 2023

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2023 a solicitud del interesado.



SILVIA DANIELA MIRANDA RUEDA
DIRECTOR RECURSO HUMANO

Elaboró: Silvia Daniela Miranda Rueda
Reviso: Silvia Daniela Miranda Rueda
Aprobó: Silvia Daniela Miranda Rueda
Nota: Toda certificación deberá ser validada a través de correo electrónico psicologia@ecoservir.com, adjuntando escáner de la misma.
T.B

EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA
SUPERLOGISTICA BGA S.A.S
NIT: 900.751.931-9

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) KELLY JOHANA POLANCO BUITRAGO Identificado(a) con cedula de ciudadanía 1.098.806.376 laboró para la empresa SUPERLOGÍSTICA BGA S.A.S identificada con NIT. 900751931-9, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR DE NUTRICIÓN PARA ENSAMBLE Y DISTRIBUCIÓN DE DIETAS en el contrato suscrito entre la empresa y EL E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER por medio de contrato obra o labor contratada devengando salario para el periodo 2025 de $1.423.500 más todas las prestaciones de ley en los siguientes periodos.

- Fecha de inicio: 01 de diciembre del 2023
- Fecha Fin: 05 de agosto del 2025.

Que durante el desarrollo de sus actividades se destaca por su responsabilidad y compromiso con las labores asignadas y por el trato respetuoso con sus compañeros.

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los veintisiete (27) días del mes de marzo del 2026.

Cordialmente,

DANIELA DUARTE CEPEDA
COORDINADORA DE RECURSO HUMANO
SUPERLOGISTICA BGA
NIT: 900751931-9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.806.376**

POLANCO BUITRAGO

APELLIDOS

KELLY JOHANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1998**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-ABR-2016 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700140-00837144-F-1098806376-20160621 0050106648A 1 46223224

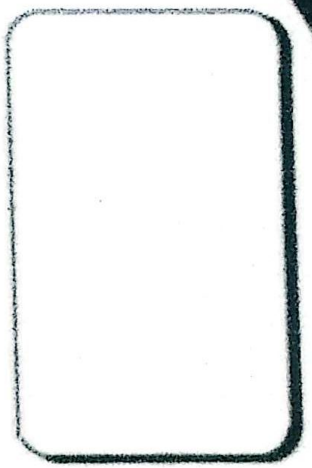
Laboratorio Clínico
San Francisco
Nit. 1.098.660.046-7

RESULTADOS DE MANIPULADORES DE ALIMENTOS

KELLY JOHANA POLANCO BUITRAGO

DOC: 1.098.806.376

Se encontró que el paciente no tiene ningún tipo de enfermedad infectocontagiosa, conforme al articulo 11 de la resolución 2674 de 2013.



Laboratorio Clínico
San Francisco

SEROLOGÍA: NO REACTIVO

FROTIS DE GARGANTA: FLORA NORMAL

KOH: NEGATIVO

COPROLÓGICO: NO SE OBSERVAN PARASITOS

VENCE: 29-07-26

Fabio A. Monares Vera
Médico
R.M. 1.098.678.555
Universidad Industrial de Santander

3175559802

Powered by CamScanner

HUS 1

IPS Comfenalco Santander

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Kelly Johana

Apellidos: Pdanco Buitrago

Documento de Identidad: CC TI PASA PORTE No. 1098806376

Fecha de nacimiento: Día 10 Mes: 04 Año: 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricantes y Lote	Firma
TRIPLE VIRAL	UNICA			
TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
HEPATITIS B	1	Enerdinhgz-ufv70008 Sanofi		
	2	14-feb-2022		
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			
MENINGOCOCO	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricantes y Lote	Firma
FIEBRE AMARILLA	UNICA			
DPT ACELULAR	1			
	2			
INFLUENZA	1			
	2			
NEUMOCOCO	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

KELLY JOHANA POLANCO BUITRAGO

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1098806376

Fecha nacimiento / Date of birth

10/04/1998

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera	Segunda	-

Lote / Vaccine Batch

017J21A	940874	-

Vacuna / Vaccine

MODERNA SWITZERLAND GMBH	MODERNA SWITZERLAND GMBH	-

Centro vacunador / Administering Center

BUCARAMANGA UAP BUCARAMANGA SANITAS	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

22/11/2021	22/12/2021	-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia	CO-Colombia	-

Sello digital / Digital Stamp

D2HUWV3R7M7PCLRIEMHSMYGGC5Q3EJDHO4JKDYIARTOJA2ANHDPQ	ZGLMJTEAJCF5WS2ZSTLGPNSEJ3OPXSTBBXW7OKLTIY2NCKN6PQMQ	-

Fecha de emisión del documento / Document issued

04/05/2022	04/05/2022	-

Línea 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



IPS

Vacunación - Consulta Médica - Laboratorio
Clínico - Electrocardiograma - Citología

Cuando usted contrata nuestros servicios, apoya
la misión humanitaria de la institución.

Calle 45 #9B-10 Bucaramanga, Santander
Teléfono: (607) 633 00 00
Celular: 321 451 7475

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

Nombre: Kelly Johana Polanco B
Identificación: 1098806376
Fecha de nacimiento: Día: 10 Mes: 4 Año: 1998
Teléfono: _____

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA
Fiebre Amarilla	Única			
Fiebre Tifoidea	1			
	R			
Hepatitis A	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			
Influenza	1			
	2			
	3			
Meningococo	1			
	2			
Neumococo 23	1			
	R			
Neumococo 13	1			
	R			

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA
Triple Viral MMR	REF.			
Toxoide Tetánico	1	28-12-23	2208001	
	2	1 mes		
	3			
	4			
	5			
Varicela	1			
	2			
VPH	1			
	2			
	3			
DPT Acelular Tosferina				
Antirrábica	1			
	2			
	3			
HA+HB	1			
	2			
	3			



Comfenalco SANTANDER
Se preocupa por ti.
VIGILADO SuperSubsidio

IPS Comfenalco Santander

Certificado de Vacunación del Adulto

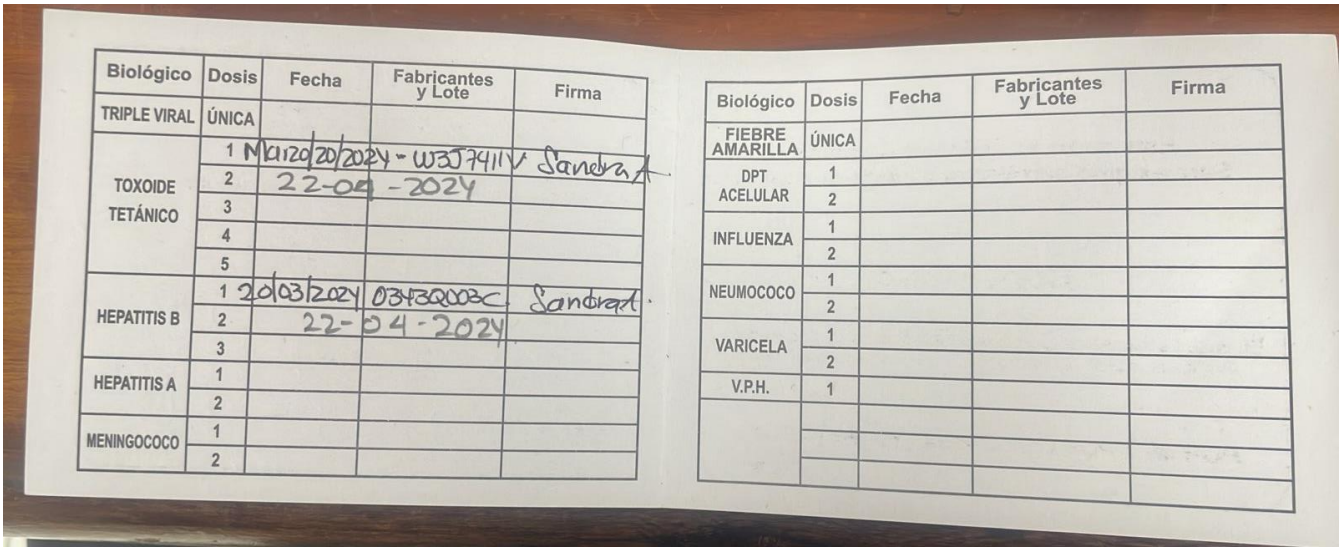
Nombres: Kelly Johana

Apellidos: Polanco Buitrago

Documento de Identidad: CC X TI PASA PORTE No.: 1098806376

Fecha de nacimiento: Día: 10 Mes: 04 Año: 1998

VIGILADO Supersalud



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricantes y Lote	Firma
TRIPLE VIRAL	ÚNICA			
TOXOIDE TETÁNICO	1	Mar/20/2024 - W3J7411 V	Sanofi	
	2	22-04-2024		
	3			
	4			
	5			
HEPATITIS B	1	20/03/2024	03430003C	Sanofi
	2	22-04-2024		
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			
MENINGOCOCO	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricantes y Lote	Firma
FIEBRE AMARILLA	ÚNICA			
DPT ACELULAR	1			
	2			
INFLUENZA	1			
	2			
NEUMOCOCO	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			
V.P.H.	1			

CERT IF I CA D O

DE AC R E D IT AC IÓN

Laboral medica
Salud Ocupacional IPS s.a.s.

OTORGADO A

KELLY JOHANA POLANCO BUITRAGO

CC: 1098806376

Intensidad horaria 10 Horas

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente la acción de formación en:

Buenas Prácticas de Manufactura y educación sanitaria

Por tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de las labores propias de un Manipulador de alimentos de acuerdo a la resolución 2674 de 2013 y decreto 1500 de 2007

BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA
Certificación BPM

CARLOS EDUARDO RODRIGUEZ DELGADO
Ing. de Alimentos MP N°54254-331004 NTS

Código Autorizado PN-C.P.C 003.24 del 6/09/2024

En testimonio de lo anterior se certifica en Bucaramanga, Santander a los 11 días del mes de Agosto del 2025.

CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

Hace Constar Que

Kelly Johana Polanco Buitrago

C.C. 1.098.806.376

Aprobó los estudios correspondientes al

CURSO

FORMACION EN HUMANIZACION Y CALIDAD EN LA ATENCION EN SERVICIOS DE SALUD

Con una intensidad de cincuenta (50) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los siete (07) día del mes de Ffebrero del año 2024.
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8 Educación Informal Del Ministerio de Educación Nacional
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

LUIS CARLOS PRADA PRADA

Director
Corporación Internacional Líderes ONG

CS01966CM

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA

Especialista en Auditoria Clínica

La validez del diploma la puedes solicitar al 3003905210 o al correo cil.colombia@hotmail.com

CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

Hace Constar Que

Kelly Johana Polanco Buitrago

C.C. 1.098.806.376

Aprobó los estudios correspondientes al

CURSO

FORMACION EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Con una intensidad de cincuenta (50) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los siete (07) día del mes de Febrero del año 2024
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8 Educación Informal Del Ministerio de Educación Nacional
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

LUIS CARLOS PRADA PRADA

Director
Corporación Internacional Líderes ONG



CS01966CM

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA

Especialista en Auditoria Clínica

La validez del diploma la puedes solicitar al 3003905210 o al correo cil.colombia@hotmail.com

CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

Hace Constar Que

Kelly Johana Polanco Buitrago

C.C. 1.098.806.376

Aprobó los estudios correspondientes al

CURSO

FORMACION EN ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO EN SERVICIOS DE SALUD

Con una intensidad de setenta (70) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los siete (07) día del mes de Febrero del año 2024
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8 Educación Informal Del Ministerio de Educación Nacional
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

LUIS CARLOS PRADA PRADA

Director
Corporación Internacional Líderes ONG



CS01966CM

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA

Especialista en Auditoria Clínica

La validez del diploma la puedes solicitar al 3003905210 o al correo cil.colombia@hotmail.com

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

kelly johana polanco buitrago

C.C 1.098.806.376

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 01 de octubre 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765845427000