

La República de Colombia

y en su nombre el

CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL DE ADULTOS DE SOLEDAD

CEIAS

Aprobado por la Secretaría de Educación Municipal de Soledad mediante Resolución No 0257 del 01 de Marzo de 2017.

Contiene a:

Helen Vanesa Rada Mendoza

(Identificada) con T.F.C.C. N.º 1.043.660.095 de Barranquilla (Atlántico)

Cirilo De

Barranquilla Atlántico

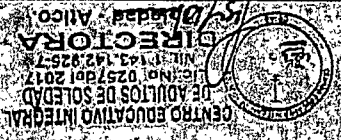
Por razón de haber cursado y aprobado los ciclos correspondiente

al nivel de Educación Media Académica, según los

planes y programas vigentes.

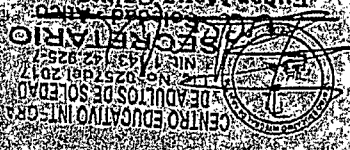
Entregado al folio N.º 57 del Libro para Control Interno de Diploma N.º 05

Extraído del Acta N.º 04 16 de Diciembre de 2021.



Luz Marina Blanco de Sola

Directora



Euber Mejia Galvis

Secretario

Dado en Soledad los 16 días del mes de Diciembre de 2021.

República de Colombia



Ministerio de Educación Nacional
En su nombre

Instituto Centro de Sistemas S.A.S.

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Aprobada mediante Licencia de funcionamiento No. 02036 del 31/05/2000, 001786 del 11/09/2002, 01673 del 8/04/2013 de la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla.

Resolución de registro del programa No. 17213 del 30 de diciembre del 2016, modificada por la resolución nº 03753 del 29 de julio del 2024, según concepto favorable del ministerio de la protección social no. 202325201666431 emanada por la comisión intersectorial para el talento humano en salud.

Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional como
Técnico Laboral por Competencias en:

Auxiliar en Enfermería

Helen Vanesa Rada Mendoza

C.C. No. 1-043-660-095 de Barranquilla

Por haber cumplido satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la ley

Oscar Aliquel Corredor Gómez
Director Académico

Mariana Duarte Vesga
Secretaria

Dado en Barranquilla, el día 11 de abril de 2025

Libro no. 6 Folio no. 10



INSTITUTO CENTRO DE SISTEMAS S.A.S
PROGRAMAS DE SALUD
Hacia la excelencia

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN
INSTITUTO CENTRO DE SISTEMAS S.A.S.

En la ciudad de Barranquilla a los 11 días del mes de abril del 2025 se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los alumnos del último ciclo el suscrito Director Académico Y la Secretaria Del INSTITUTO CENTRO DE SISTEMAS S.A.S. institución Educativa para el trabajo y desarrollo humano y autorizada por la Secretaría De Educación Distrital para otorgar el certificado de aptitud ocupacional como **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** según licencia de funcionamiento No. 001786 del once (11) de septiembre de 2002, resolución n° 17213 del 30 de diciembre del 2016, renovada por la resolución n° 03753 del 29 de julio del 2024, según concepto favorable del Ministerio de la Protección Social 202325201666431, emanada por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano se procedió a otorgar el Certificado de aptitud ocupacional como **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

HELEN VANESA RADA MENDOZA

C.C. No. 1.043.660.095 de Barranquilla

Esta acta es fiel copia tomada del acta original general, corresponde a la promoción N° 76 del 11 de abril de 2025, que consta de cincuenta nueve (59) alumnos certificados, se comienza con **LEIDY DAYANA COLON CRUZATE** y se cierra con el nombre de **MARIANA ISABEL BALDOVINO ARIAS**. Firmada y sellada por Oscar Miguel Corredor Gómez (Director Académico) y Marina Duarte Vesga (Secretaria).

Dado en Barranquilla a los 11 días del mes de abril del 2025.

Firmado y Sellado


OSCAR MIGUEL CORREDOR GOMEZ
Director Académico


MARINA DUARTE VESGA
Secretaria



SECRETARÍA DE SALUD

RESOLUCIÓN NUMERO 08 - 03318 DE 2025

(8 de mayo de 2025)

"Por medio de la cual se autoriza el ejercicio profesional/ocupacional"

La Subsecretaría de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud

En uso de sus facultades Legales y en especial las contenidas por el Decreto 1875 del 3 de agosto de 1994 y la Resolución No. 0270 de 2014 expedida por el Secretario de Salud Departamental

CONSIDERANDO

QUE HELEN VANESA RADA MENDOZA, identificada(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1043660095 expedida en Barranquilla - Atlántico, ha solicitado Autorización del Ejercicio Profesional/Ocupacional como TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA, según TÍTULO que le otorgó el INSTITUTO CENTRO DE SISTEMAS S.A.S, el día 11 de abril de 2025, según Acta de Grado N° 76.

QUE, en virtud de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO ÚNICO. Autorízase a HELEN VANESA RADA MENDOZA, identificada(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1043660095 expedida en Barranquilla - Atlántico, para ejercer la Profesión/Ocupación de TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el territorio Nacional.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Radada en Barranquilla - Atlántico, el día 8 de mayo de 2025.

ROSMEY WENEDERING PAEZ

Subsecretaría de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud



Atención al Ciudadano
Línea gratuita 01 8000 915307
Atención al Ciudadano - Barranquilla - Atlántico



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, HELEN VANESA RADA MENDOZA																																		
IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 1,043,660,095 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:																																		
País COLOMBIA		Departamento ATLANTICO		Municipio BARRANQUILA																														
Dirección CARERA 6 #51B-82			Teléfonos 3054720877																															
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:																																		
<table border="1"><thead><tr><th>NOMBRES Y APELLIDOS</th><th>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</th><th>PARENTESCO</th></tr></thead><tbody><tr><td>JHON RADA HERAZO</td><td>9,103,250</td><td>PAPA</td></tr><tr><td>BERTA MENDAZA RODRÍGUEZ</td><td>55,308,077</td><td>MAMA</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>					NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	JHON RADA HERAZO	9,103,250	PAPA	BERTA MENDAZA RODRÍGUEZ	55,308,077	MAMA																					
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO																																
JHON RADA HERAZO	9,103,250	PAPA																																
BERTA MENDAZA RODRÍGUEZ	55,308,077	MAMA																																
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:																																		
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:																																		
<table border="1"><thead><tr><th>CONCEPTO</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES</td><td>700,000</td></tr><tr><td>CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS</td><td> </td></tr><tr><td>GASTOS DE REPRESENTACIÓN</td><td>-</td></tr><tr><td>ARRIENDOS</td><td>-</td></tr><tr><td>HONORARIOS</td><td>-</td></tr><tr><td>OTROS INGRESOS Y RENTAS</td><td>-</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>\$ 700,000</td></tr></tbody></table>					CONCEPTO	VALOR	SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	700,000	CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS		GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-	ARRIENDOS	-	HONORARIOS	-	OTROS INGRESOS Y RENTAS	-	TOTAL	\$ 700,000														
CONCEPTO	VALOR																																	
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	700,000																																	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS																																		
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-																																	
ARRIENDOS	-																																	
HONORARIOS	-																																	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-																																	
TOTAL	\$ 700,000																																	
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:																																		
<table border="1"><thead><tr><th>ENTIDAD FINANCIERA</th><th>TIPO DE CUENTA</th><th>NÚMERO DE CUENTA</th><th>LA</th><th>SEDE DE LA CUENTA</th><th>SALDO DE LA CUENTA</th></tr></thead><tbody><tr><td>CUENTA DE AHORRO</td><td>NEQUI</td><td>3054720877</td><td> </td><td> </td><td>\$ -</td></tr><tr><td>CUENTA DE AHORRO</td><td>DAVIVIENDO</td><td>550488457777679</td><td> </td><td>BARRANQUILLA DIGITAL</td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>					ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	LA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA	CUENTA DE AHORRO	NEQUI	3054720877			\$ -	CUENTA DE AHORRO	DAVIVIENDO	550488457777679		BARRANQUILLA DIGITAL													
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	LA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA																													
CUENTA DE AHORRO	NEQUI	3054720877			\$ -																													
CUENTA DE AHORRO	DAVIVIENDO	550488457777679		BARRANQUILLA DIGITAL																														
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:																																		
<table border="1"><thead><tr><th>TIPO DE BIEN</th><th>IDENTIFICACIÓN DEL BIEN</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>					TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR																											
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR																																

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1. DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CANTIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CANTIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

HELEN RADA

BARRANQUILA 10/02/2026

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

1.1. DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
	C.C

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades economicas de caracter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que me venia desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 288621151



PIB

14:43:09

Hoja 1 de 01

Bogotá D.C., 14 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) HELEN VANESA RADA MENDOZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1043660095:

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>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

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



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 viernes 30 de enero de 2026, a las 09:39:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1043660095
Código de Verificación	1043660095260202093906

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

4

5

6

7

8

**POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA**

INICIO

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:15:44 PM horas del 14/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1043660095**Apellidos y Nombres: **RADA MENDOZA HELEN VANESA****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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

Presidencia de
la RepúblicaMinisterio de
Defensa NacionalPortal Único de
Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.



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: 14/01/2026 04:17:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1043660095** y Nombre: **HELEN VANESA RADA MENDOZA.**

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. **132546038**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



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



GOV.CO

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 16:56:24 horas del 14/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1043660095, Apellidos y Nombres **RADA MENDOZA HELEN VANESA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HELEN VANESA RADA MENDOZA**, con NIT 1043660095 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES





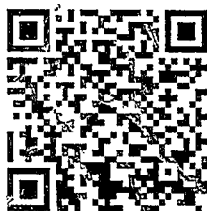
MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1043660095 **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 21/01/2026 09:35 AM

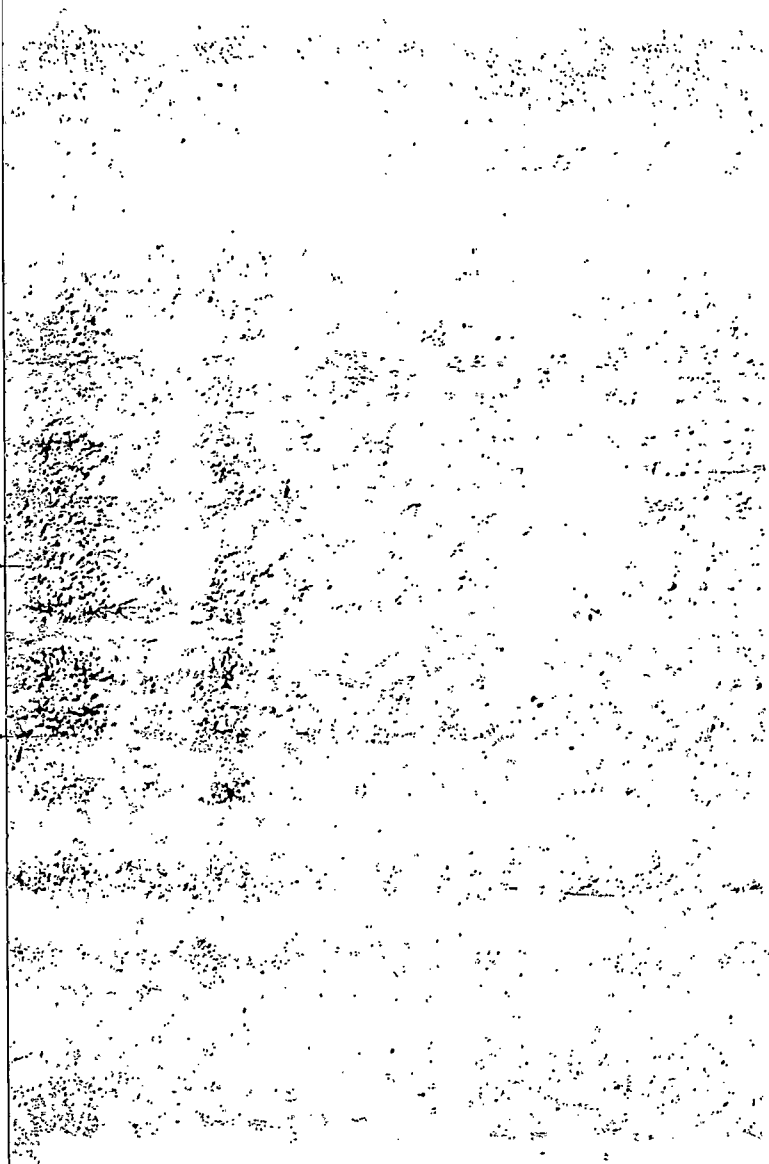


Código Verificación: 7UXJ4Y598D

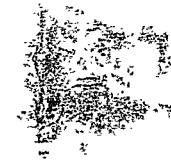
Válida hasta: 21/04/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100



Continúe diligenciando la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud

Primer Nombre	Helen
Apellido	Rada

4588

6158

Verificar Registro en RETHUS

Limpiar

Resultado General - 2026-01-10 - 1:12:55 PM

CC	1043660095	HELEN	VANESA	RADA	MENDOZA	Vigente	Ve
----	------------	-------	--------	------	---------	---------	----

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2166 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) HELEN VANESA RADA MENDOZA (identificado(s) con CC 1043660095 registra la siguiente información:

2026-01-10 - 1:12:55 PM

Información Académica

AUX	Local	TECNICO LABORAL EN	AUXILIAR EN	ENFERMERIA	Secretaría de Salud	Departamento de Antioquia
3318	2025-05-08	3318	2025-05-08	3318	2025-05-08	3318

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban Vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en el centro nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tal vez profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (RETHUS)

EPS

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

Que HELEN VANESA RADA MENDOZA identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1043660095 está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRES Y APELLIDOS
TIPO DE AFILIADO
PARENTESCO
ESTADO DE AFILIACIÓN
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN
FECHA DE INGRESO A EPS SURA
FECHA RETIRO EPS SURA
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO

CC 1043660095

HELEN VANESA RADA MENDOZA
BENEFICIARIO

COMPAÑERO (A) PERMANENTE

TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
COBERTURA INTEGRAL

01/06/2023

ACTIVO(A)

128

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 14/01/2026

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

EPS SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605-319-7901, Cali: 602-380-8941

Medellín: 604-448-6115, Bogotá: 601-448-7941

Línea Nacional: 01-8000-519-519

epsura.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HELEN VANESA RADA MENDOZA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1043660095**, se encuentra afiliado/a desde **18/01/2026** 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 18 de enero de 2026.



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.

s://mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FMfcgzQfBZnkvrSjShSTRwLVGDJxHxNt?projector=1

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS

NIT. 800033723

CALLE 70 N 48 - 58 2857880

Página 1 de 1

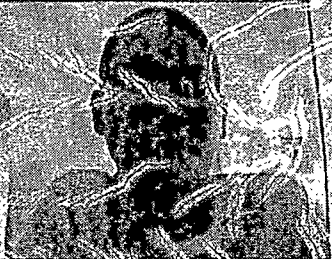
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL - No CUENTA: 1278895

EMPRESA: CLIENTE PARTICULAR

TIPO CERTIFICACION				
1. PREINGRESO [X]	2. PERIÓDICO PROGRAMADA []	3. RETIRO []	4. CONTROL []	5. FCS INCAPACIDAD []
6. REUBICACIÓN []	7. CASO OCUPACIONAL []	8. TRAB. EN ALTURAS []	9. ESPACIOS CONFINADOS []	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS []

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 30/01/2026	EMPRESA: PARTICULARES SO
NOMBRE: HELEN VANESA RADA MENDOZA	DOC. IDENTIDAD: CC 1043660095
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	EDAD: 22 AÑOS
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	FECHA DE NACIMIENTO: 2003-11-17
DIRECCIÓN: CRA 6 N 51 B 82	EPS: SURA
PESO: 56 Kg	TALLA: 153 Cm
P. ABDOMINAL: 0 Cm	IMC: 23.92



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS

1) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

EXAMEN DE PRIMA VISTA

CONCEPTO

CONCEPTO	SI	NO
1. EXISTEN RESTRICCIONES PARA LA OCUPACION	[]	[X]

CONCEPTOS GENERALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

1. VISUAL []	2. AUDITIVO []	3. RESPIRATORIO []	4. CARDIOVASCULAR []	5. PSICOSOCIAL []	6. ERGONOMICO []	7. OTROS []
---------------	-----------------	---------------------	-----------------------	--------------------	-------------------	--------------

REMISIONES SI [] NO [X]	ARL SI [] NO [X]	EPS SI [] NO [X]
--------------------------	-------------------	-------------------

RECOMENDACIONES Y MEDIDAS A ADOPTAR PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DESEMPLEO LA LABOR

- SE RECOMIENDA ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR.
- REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
- SUPLEMENTAR MEDIDAS ERGONÓMICAS Y DE HIGIENE POSTURAL.
- IMPLEMENTAR MEDIDAS DE AUTO REPORTE.
- USOS DE ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL ACORDES A LA EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO LABORALES.

Handwritten notes and markings on the right margin, including a small rectangular stamp or seal.

Large handwritten notes and markings on the right margin, including a small rectangular stamp or seal.



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BARRANQUILLA
ATLANTICO
COLOMBIA
A quien interese

20/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **HELEN VANESA RADA MENDOZA** con Cédula de Ciudadanía número **1043660095**

Posee en el banco Davivienda

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488457776679

Fecha de apertura

20/01/2026

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Instituto Centro de Sistemas S.A.S.

Licencia de funcionamiento aprobada mediante las resoluciones No. 002036 del 31 de agosto de 2000, 001786 del 11 de septiembre de 2002 y 01673 del 8 de abril de 2013 emanadas de la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla, No. 0484 del 22 de octubre de 2018 de la Secretaría de Educación de Soledad No. 1081 del 26 de junio de 2019 de la Secretaría de Educación del Atlántico para el Municipio de Puerto Colombia.

Certifica que:

Helen Vanesa Rada Mendoza

C.C. 1.043.660.095

Asistió al Diplomado

Soporte Vital Básico (BLS)

Realizado en la ciudad de Barranquilla a los 19 días del mes de julio del 2025, con una intensidad de 24 horas prácticas.


Cristian Sánchez
Coordinador Académico



Instituto Centro de Sistemas S.A.S.

Licencia de funcionamiento aprobada mediante las resoluciones No. 002036 del 31 de agosto de 2000, 001786 del 11 de septiembre de 2002 y 01673 del 8 de abril de 2013 emanadas de la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla. No. 0484 del 22 de octubre de 2018 de la Secretaría de Educación de Soledad. No. 1081 del 26 de junio de 2019 de la Secretaría de Educación del Atlántico para el Municipio de Puerto Colombia.

Certifica que:

Helen Vanesa Rada Mendoza

C.C. 1.043.660.095

Asistió al Diplomado

Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (ACLS)

Realizado en la ciudad de Barranquilla, entre los 10 días del mes de julio del 2025, con una intensidad de 24 horas hábiles.

Cristian Sánchez
Coordinador Académico



Instituto Centro de Sistemas S.A.S.

Utencia de funcionamiento aprobada mediante las resoluciones No. 002036 del 21 de agosto de 2000, 007766 del 11 de septiembre de 2002 y 01673 del 8 de abril de 2013 emanadas de la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla, No. 0484 del 22 de octubre de 2018 de la Secretaría de Educación de Soledad, No. 1081 del 26 de junio de 2019 de la Secretaría de Educación del Municipio de Puerto Colombia.

Certifica que:

Helen Vanesa Rada Mendoza
C.C. 1.043.660.095

Asistió al Seminario

Gestión del Duelo

Realizado en la ciudad de Barranquilla en el mes de Noviembre del 2023
con una intensidad de 5 horas prácticas

Helen Vanesa Rada Mendoza

Helen Vanesa Rada
Educativa



Instituto Centro de Sistemas S.A.S.

Licencia de funcionamiento aprobada mediante las resoluciones No. 002036 del 31 de agosto de 2000, 001786 del 11 de septiembre de 2002 y 01673 del 8 de abril de 2013 emanados de la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla, No. 0484 del 22 de octubre de 2018 de la Secretaría de Educación de Soledad No. 1081 del 26 de junio de 2019 de la Secretaría de Educación del Atlántico para el Municipio de Puerto Colombia

Certifica que:

Helen Vanesa Rada Mendoza

C.C. 1.043.660.095

Asistió al Diplomado

Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

Realizado en la ciudad de Barranquilla a los 10 días del mes de julio del 2025, con una intensidad de 24 horas prácticas.

Cristian Sánchez
Coordinador/Académico



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELEN VANESA RADA MENDOZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1043660095

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACCIONES DE PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los tres (3) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
Subdirectora (E)
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLIVAR

105661899 - 03/07/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el sistema electrónico que se encuentra en la página web del SENA. La autenticidad se confirma con el número 1043660095.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELEN VANESA RADA MENDOZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1043660095

Curso y aprobó la acción de Formación

ACCIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN DE UNA PERSONA CON AFECTACIÓN DE LA SALUD

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los cinco (5) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

DORIS ESTHER DEL TORO RUIZ
Subdirectora (E)
CENTRO NACIONAL COLOMBIO ALEMAN
REGIONAL ATLANTICO

105354847-05/07/2025

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://sena.gov.co> bajo el número 105354847-05/07/2025



LIBERTAD Y ORDEN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELEN VANESA RADA MENDOZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1043660095

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS SEXUALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Guadalupe De Buga, a los dieciséis (16) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

HEBERTH HERNANDO GARCÍA TAMAYO

Subdirector (E)

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA

REGIONAL VALLE

105623588 - 16/07/2025

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/trafico/validacion>
0121033245586 C1141660095



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELEN VANESA RADA MENDOZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1043660095

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y MANEJO DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Villeta, a los ocho (8) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS

Subdirector (E)

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

105656560 - 08/07/2025

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 95090032465410001043660095C



Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELEN VANESA RADA MENDOZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 10436600951

Cursó y aprobó la acción de Formación

ABORDAJE DE PERSONAS EN RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Apartadó, a los seis (6) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

HAROLD EDUARDO VELEZ CASTRO

Subdirector (E)

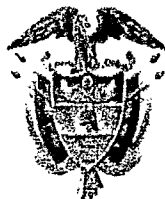
COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PEGUARIO Y TURÍSTICO

REGIONAL ANTIOQUIA

108539399 - 06/11/2025

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 0504003345024CC1043660095C



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELEN VANESA RADA MENDOZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1043660095

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS A VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sogamoso, a los trece (13) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

Firmado Digitalmente por

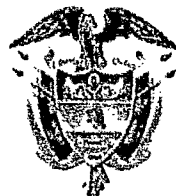
de faudra ju

CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

Subdirectora (E)
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA
REGIONAL BOYACA

108785311-13/11/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el sistema electrónico que se encuentra en la página web <http://comunicacion.sena.gov.co> bajo el número
951-100335149/0001043660095C



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HELEN VANESA RADA MENDOZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1043660095

Curso y aprobó la acción de Formación

ATENCION CLINICA INTEGRAL DEL PACIENTE CON DENGUE

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los dieciocho (18) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

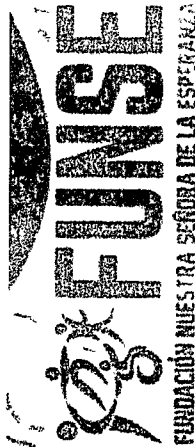
Firmado Digitalmente por

de Jandra Jui

CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Subdirectora (E)
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA
REGIONAL BOYACA

108915424 - 18/11/2025
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 05140013356886C01043660095C.



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Helen Vanesa Rada Mendoza CC 1043660095 de Barranquilla

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100 de 2019 con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2025-09-08

Fecha de vencimiento: 2027-09-08

Verificación:



INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

PREMY VARELA HERNANDEZ
CANTUZZARO
Representante Legal
C.C. No 1700-01588-6
Código
DEIBY SILVANO SBRANCO GONDO
Jefe de Enfermería
Código
ROSA GUZMAN
Jefe de Oficina de Educación
Código



Educación

[illegible]

MINISTERIO DE SALUD PROTECCION SOCIAL		Certificado de vacunacion del adulto	
Nombres		Helen Vanessa	
Apellidos		Rocha Mendez	
Documento		C.C. GE. P.A. C.D. SC. PE. P.P.TA. D.E.	
Numero de documento		104366095	
Fecha de nacimiento		Dia 13 Mes 11 Año 2003	

[illegible]



HELEN VANESA RADA MENDOZA

C.C. 1043660095

Cr 6 #51 b 82 Barranquilla/Atlántico • celular: 3054720877

Radahelen558@gmail.com

Edad: 22 años Soltera

PERFIL LABORAL

Soy una persona capacitada para brindar un cuidado integral y humanizado de Enfermería a las personas, familia y comunidad. Soy responsable, dedicada, perseverante, comprometida, capacitada para trabajar en equipo, portador de cualidades personales que me permiten interactuar con mi entorno profesional, Social y familiar. Además, con capacidad de liderazgo, adaptabilidad al cambio y al Aprendizaje continuo. Dispuesto actuar con los fundamentos filosóficos de la Profesión, respetando la diversidad cultural, en base a principios ético morales. Lo Utilizando una comunicación efectiva con las personas, familias y los miembros del Equipo de enfermería, de salud y otros profesionales.

EXPERIENCIA

21/06/2025

ATENCIÓN DOMICILIARIA AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARTICULAR

- Asistencia en higiene diaria (baño en cama, cambios de posición y cuidados de la piel).
- Curación de heridas en pierna (zona femoral derecha) siguiendo técnica aséptica.
- Manejo y curaciones de úlceras por presión en talones.
- Administración de medicamentos por vía oral y tópicos según indicaciones médicas.
- Monitoreo de signos vitales y reporte de cambios en el estado del paciente.
- Apoyo en movilización y cuidados básicos para prevención de lesiones.

28/08/2024

PRACTICANTE DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, CAMINO LA LUZ CHINITA.

FUNCIONES:

- Apoyo en el área de laboratorio tomando muestras de sangre en laboratorios, también frotis y cultivos rectos-vaginales.
- Apoyo en el área de vacunación colocando ampollas del esquema de vacunación a menores de edad y adulto mayor.
- Apoyo en el área de citología tomando muestras citológicas.

*vs. Hanyer Dian Cordero
Entrenador (Katherine)*

03/12/2024

**PRACTICANTE DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, CAMINO UNIVERSITARIO DISTRITAL
ADELITA DE CHAR.**

FUNCIONES:

- Apoyo en el área de Quirófano fase 1, canalizando a pacientes que iban a cirugía.
- Apoyo en el área de Ginecología, tomar signos vitales a pacientes gestantes.
- Apoyo en el área de Uci, Uce, tomar signos vitales, ayudar a los pacientes con el higiene personal, ayudar a los pacientes a desplazarse y movilizarse, recoger muestras de orina, se realiza tareas para prevenir úlceras por presión, caídas y otras complicaciones en pacientes críticos.
- Uci pediatria, toma de signos vitales, preparación de materiales, preparación de equipos etc.

EDUCACIÓN

2025

**TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, INSTITUTO
CENTRO DE SISTEMAS S.A.S.
BARRANQUILLA/ATLANTICO**

2023

**SEMINARIOS, GESTIÓN DEL DUELO.
BARRANQUILLA/ATLANTICO**

2025

**CURSOS , ACCIONES DE PREVENCIÓN DE SALUD MENTAL, ACCIONES BÁSICAS PARA
LA ATENCIÓN DE UNA PERSONA CON AFECTACIÓN DE LA SALUD, ATENCIÓN INTEGRAL EN
SALUD A LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS VIOLENCIAS SEXUALES, ACCIONES DE
PREVENCIÓN, MANEJO DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO, ABORDAJE DE PERSONAS EN
RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES
CON DENGUE, ATENCIÓN INTEGRAL DE URGENCIAS A VÍCTIMAS DE ATAQUES QUÍMICOS.
BARRANQUILLA/ATLANTICO**

2025

**DIPLOMADO, SOPORTE VITAL BÁSICO(BLS), SOPORTE VITAL
CARDIOVASCULAR AVANZADO (ACLS), REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR
(RCP).
BARRANQUILLA/ATLANTICO**

2021

**BACHILLER ACADEMICO, CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL DE ADULTOS DE SOLEDAD.
SOLEDAD/ATLANTICO**

APTITUDES

- Me Caracterizo por ser una mujer que • Trabajo en grupo. aprende de forma rápida.
- Liderazgo.
- capacitado para trabajar bajo presión. • Proactivo.

REFERENCIA PERSONAL

Jhon Heiner Rada Herazo Barranquilla, atlántico
Ocupación: independiente
Celular: 3006363029

REFERENCIA LABORAL

Valeria Andrea Castañeda Rodríguez Soledad, atlántico
Ocupación: Auxiliar de enfermería
Celular: 3213980060

FIRMA

HELEN VANESA RADA MENDOZA C.C.
1043660095

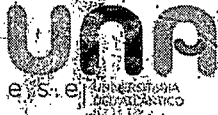
 una e.s.e. UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO	ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONA NATURAL	CODIGO: FT-GR-022
		VIGENCIA: Agosto 2024
		VERSION: 01
		Página 1 de 5

Fecha de diligenciamiento		
Día	Mes	Año
14	04	2020

Tipo de Solicitud				
☐ Actualización	☐ Apoderado	☐ Autorizado	☐ Titular	☒ Vinculación
Tipo de Usuario				
☒ Contratista	☐ Cliente	☐ Proveedor	☐ Otro ¿Cuál? _____	

La solicitud de vinculación deberá estar diligenciada totalmente, sin enmendaduras ni tachones, con espacios en blanco anulados.

1. DATOS GENERALES					
Primer Nombre:			Segundo Nombre:		
Helen			Vanessa		
Primer Apellido:			Segundo Apellido:		
Rada			Mendoza		
Tipo de documento:					
☒ CC	☐ TI	☐ CE	☐ NUIP	☐ PA	☐ Otro, ¿Cuál? _____
Número de documento:		1043660095			
Expedición de Documento:			Fecha de Nacimiento:		
Fecha:	28	11	2021	Fecha:	17
Ciudad / País:	Barranquilla		Ciudad / País:	Barranquilla	
Sexo		Estado civil			
☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Indeterminado		☒ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Unión libre ☐ Viudo			
Contacto:		3054720877		Dirección:	
Barrio:		Santuario		Cr. G # 51482	
Departamento:		Atlántico		Ciudad / Municipio:	
Tipo de vivienda:		☐ Propia ☐ Familiar ☒ Arrendada		País:	
No. Personas a cargo:				Colombia	
Correo electrónico:		radahelen558@gmail.com			
Ocupación:		☒ Empleado ☐ Pensionado ☐ Empleado con negocio			
Costos familiares mensuales:					

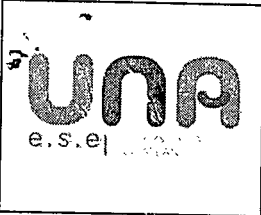
 ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CCNTRAPARTES PERSONA NATURAL	CODIGO: FT-GR-022
	VIGENCIA: Agosto 2024
	VERSION: 01
	Página 2 de 5

☐ Independiente ☐ Hogar ☐ Estudiante
☐ Rentista ☐ Otro, ¿Cuál? _____

2. PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE	
¿Es una persona expuesta políticamente (PEP)?	☐ SI ☒ NO
¿Maneja recursos públicos?	☐ SI ☒ NO
¿Ejerce algún grado de poder público?	☐ SI ☒ NO
¿Es servidor Público?	☐ SI ☒ NO
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona pública expuesta?	☐ SI ☒ NO
¿Goza de reconocimiento público?	☐ SI ☒ NO

3. INFORMACIÓN FINANCIERA			
Total ingresos operacionales mensuales:		Total ingresos no operacionales mensuales:	
Total de egresos mensuales:		Concepto otros ingresos:	
Activos:		Pasivos:	
Fecha de corte de información financiera:	DD MM AAAA	Actividad económica principal:	
Código DIU:		Ocupación, oficio o profesión principal:	

4. DECLARACIÓN DE FONDOS	
Obrero en nombre propio, Yo, <u>Helen Vanesa Rada Mendota</u> , Identificado con numero de documento: <u>1043660095</u> de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Básica Jurídica, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace, la ley 90 de 1995 (Estatuto anticorrupción), el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993) y demás normas legales relacionadas. Declaro que los recursos y/o bienes que entrego son:	
☐ Ahorros ☐ Préstamo ☐ Pensión ☐ Herencia	
☒ Desarrollo de actividad económica ☐ Ingresos laborales ☐ Otro, ¿Cuál? _____	
Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier forma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo a cancelar los productos y/o servicios obtenidos en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento	

	ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONA NATURAL		CODIGO: ETEG-02
			VIGENCIA: Agosto 2024
			VERSION: 01
			Página: 3 de 5

eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación de este.

5. AUTORIZACIÓN CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, en cumplimiento de la ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y su política de tratamiento de datos, adoptado por la fiduciaria y publicado en su página web, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales. usted como titular o representante legal de la persona jurídica a la que representa, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento; enviando su solicitud al correo electrónico notificacionesjudiciales@eseuniversitariadelatlantico.gov.co. por lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades: (i) consulten, soliciten o verifiquen información sobre los datos de ubicación o contacto, activos o bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. (ii) consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las centrales de información o bases de datos, la información financiera, crediticia, comercial y de servicios de la persona jurídica a la que represento, con la finalidad de servir como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. (iii) me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes. (iv) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven y eliminen mi información y de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. (v) compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar en representación de la persona jurídica, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras. (vi) compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información o de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guardé conexión con la relación contractual, esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la fiduciaria. (vii) ofrezcan a la persona jurídica a la que represento y presten sus productos o servicios a través

Declaro conocer y aceptar de manera expresa, el contenido de la presente solicitud de autorización y el contenido de la política de protección de datos personales de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERISTARIA DEL ATLANTICO, de igual forma declaro contar con la autorización para suministrar la información de los titulares de información referidos o en el presente formulario para las finalidades descritas:

☒ SI

☐ NO

6. PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, implementó medidas tendientes a prevenir que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el aprovechamiento, manejo o inversión de cualquier bien o activo proveniente de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a dichos. en tal sentido, indique a continuación si declara conocer y aceptar que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO podrá dar por



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO

FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022-

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 4 de 5

terminado de manera unilateral la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones: i) presentar condena en firme por parte de las autoridades competentes por el delito de lavado de activos, o los delitos fuente de éste relacionados en el código penal colombiano o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas o proliferación de armas de destrucción masiva o proliferación de armas de destrucción masiva. ii) ser incluido en listas internacionales vinculantes para Colombia y OFAC. iii) incumplir con los requisitos aplicables a la verificación de su identidad, la identificación de su beneficiario final, obtener información sobre el propósito y el carácter que se pretende dar a la relación comercial. Se niegue a entregar los documentos requeridos para su adecuado conocimiento y/o la debida diligencia continuada de la relación para asegurar que las transacciones que se realicen sean consistentes con el conocimiento que tiene la fiduciaria. declaro conocer y aceptar de manera expresa la política de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo.

☒ SI

☐ NO

7. DOCUMENTOS SOPORTE

Para llevar a cabo el proceso de vinculación y/o actualización, debe adjuntar los siguientes documentos:

☒ Copia documento de identidad

☒ RUT

☒ Declaración de persona expuesta políticamente (PEP)

☒ Declaración de renta del último periodo gravable o constancia de ingresos o estados financieros certificados o dictaminados

IMPORTANTE: Los documentos soporte que sean enviados del extranjero, debe ser apostillados. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, garantiza reserva, confidencialidad y seguridad de información sobre la información y los documentos soporte suministrados a través del presente formulario, en concordancia con lo ordenado por la circular básica jurídica de la superintendencia financiera de Colombia.

8. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

Declaro que diligencé la información contenida en los numerales 1 al 7 del presente formulario:

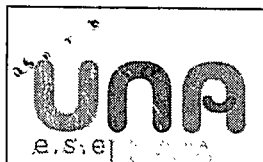
Helen R

Firma

1043660095

Número de documento

Tipo de Documento: ☒ CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUIP ☐ PA ☐ Otro, ¿Cuál? _____



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 5 de 5

9. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCION

Resultado de verificación de datos:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICO:	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	FECHA:	HORA MILITAR

