FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
DOMINGUEZ	TORRES	DARLYS YOHANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C [X] C.E [ ] PAS [ ] No. [redacted]
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 06 AÑO 1982
PAÍS COLOMBIA
DEPTO CÓRDOBA
MUNICIPIO AYAPEL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
BARRIO VILLA ESPERANZA
PAÍS [redacted]
MUNICIPIO AYAPEL
TELÉFONO 3113405526 EMAIL darlyodomingez@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	MES 12 AÑO 2005
									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
TC	4	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	12	2008	
CURSO	330HS	X		PROMOCION Y PREVENCION EN LA SALUD	11	2011	
CURSO	40 HS	X		INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET	09	2013	
CURSO	40 HS	X		PRIMEROS AUXILIOS	05	2017	
CURSO	40 HS	X		ALTERNATIVAS DE SOLUCION DE CONFLICTOS Y LIDERAZGO	04	2017	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LOESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	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 O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION PROTEGER		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	AYAPEL	funproteger@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
766 2242	DÍA 01 MES 07 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	APOYO EN SALUD	CRA 13 #21 – 65 B/ JERUSALEN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACIÓN EDUCATIVA GRAN COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	AYAPEL	colgracol0038@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(031) 674 5351	DÍA 04 MES 01 AÑO 2021	DÍA 31 MES 05 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓ*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	APOYO EN SALUD	AYAPEL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACIÓN BIEN ESTAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	AYAPEL	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
301 618 0436	DÍA 04 MES 11 AÑO 2020	DÍA 15 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	APOYO EN SALUD	AYAPEL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUSBA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	AYAPEL	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
301 618 0436	DÍA 20 MES 12 AÑO 2019	DÍA 31 MES 07 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	APOYO EN SALUD	AYAPEL

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONSORCIO RED UNIDOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	AYAPEL	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
320 558 1638	DÍA 05 MES 10 AÑO 2019	DÍA 30 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COGESTOR SOCIAL	CONSORCIO RED UNIDOS	CL 59 #10A – 53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPOAYAPEL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	AYAPEL	corpoayapel@une.net.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
320 720 6362	DÍA 04 MES 02 AÑO 2016	DÍA 30 MES 09 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓ*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	CORPOAYAPEL	CLUB MI RANCHITO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	AYAPEL	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2006	DÍA 15 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENFERMERA	HOSPITAL SAN JORGE	CRA 6 DIAG. 19 Y 21

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
TRABAJADORA DEL SECTOR PÚBLICO	10	
TRABAJADORA DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADORA INDEPENDIENTE	3	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	

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 5o. DE LA LEY 190/95).



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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Acta de Graduación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

"CARLOS ADOLFO URUETA"

Ayapel - Cordoba

En el municipio de Ayapel Departamento de Córdoba, a los 13 días del mes de Diciembre de 2005

Se celebro el acto de Graduación del (a) señor (ita)

DARLYS YOHANA DOMÍNGUEZ TORRES

Identificado(a) con C. C. Nº 50.995.445 de AYAPEL quien la Secretaria de Educación del Departamento de Córdoba a través de la *Institución Educativa "CARLOS ADOLFO URUETA"* de Ayapel, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional le otorga el titulo de:

BACHILLER ACADEMICO

El acto fue presidido por el Rector de la Institución y demás delegados para el respectivo acto y se hizo entrega del Diploma.

Para constancia se firma en Ayapel Córdoba, a los 13 días del mes de diciembre de 2005

Lic. MANUEL NEMESIO GOMEZ PARDO
C.C. 6.622.632 de Ayapel
Rector

MAYORLY OVIEDO MIER
C.C. 50.993.470 de Ayapel
Secretaria

República de Colombia

CESCOR

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección de Salud

Certifica que:

DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES

Identificado con c.c. 50.995.445 de AYAPEL

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Director del plantel

Representante Legal

Anotado al folio 05 del libro de registro Nº 10 fecha 14 DICIEMBRE 2009

Expedido en Montería Córdoba,

1132
27 MAY 2010

CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 78146669-7815379- MONTERIA – CORDOBA
Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 882

LIBRO Nº 10 FOLIO Nº 05

En la ciudad de Montería, a los 14 días del mes de diciembre del año 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el titulo obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** al graduando.

DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES
C.C. 50.995.445 DE AYAPEL

En constancia se firma la presente, en Montería a los 14 dias del mes de Diciembre de 2009.

Director

Secretaria

Representante legal

Gobernación de
Córdoba
Solidaria y competitiva

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO SALUD

REGISTRO No. 231132/10

INSCRIPCIÓN No. 8200



Nombres: **DARLYS YOHANA**

Apellidos: **DOMINGUEZ TORRES**

C.C. No.: **50.995.445**

Profesión: **AUX. EN ENFERMERIA**

Montería: 27 MAY 2010

Secretario Seccional de Salud

Gobernación de Córdoba
Solidaria y competitiva

DEPARTAMENTO DE CORDOBA

Secretaria de Desarrollo de la Salud
Desarrollo de Servicios

RESOLUCION No.23- **1132**

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución No 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES, quien se identifica con la cédula de ciudadanía **No. 50.995.445** expedida en Ayapel (Córdoba), ha solicitado el registro de su TITULO de AUXILIAR EN ENFERMERÍA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA CESCOR de Montería el día 14 de diciembre de 2009, según Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED; Acuerdos Nº 045 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud. Resolución Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección de Salud.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES, para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Monteria a los, 27 MAY 2010

MARIA DEL ROSARIO DOMNIGUEZ
Secretaria Seccional de Salud (e)

Elaboró: Esperanza B.

Calle 10 Nº 25 – 105 Centro Comercial del Sur – Suricentro Telef.: 7915505 Ext. 148
Fax: 7915513
Montería - Córdoba

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **50.995.445**

DOMINGUEZ TORRES

APELLIDOS

DARLYS YOHANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUN-1982**

AYAPEL
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

18-ENE-2001 AYAPEL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1300400-01058395-F-0050995445-20190126 0064354889A 1 50957736

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14888216770

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 0 9 9 5 4 4 5

6. DV: 5

12. Dirección seccional: 1 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Ayapel 0 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DOMINGUEZ	TORRES	DARLYS	YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Ayapel 0 5 8

41. Dirección principal: CL 3 12 85 BRR VILLA ESPERANZA

42. Correo electrónico: darlyodominguez@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 2 8 3 5 4 3 3 7

45. Teléfono 2: 3 1 2 6 2 7 8 5 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 0 0 9 0 9						5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 2 0

29- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Mixto | 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 1.6.1.2.3 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

864. Nombre: DOMINGUEZ TORRES DARLYS YOHANA

865. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento: PDF: 26-01-2026 08:12:58AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Planeta Rica 30 de diciembre de 2025

A QUIEN CORRESPONDA:

Cordial saludos

Mediante la presente, LA FUNDACIÓN PROTEGER

CERTIFICA:

Que DARLIS YOHANA DOMINGUEZ TORRES, identificada con número de cedula de ciudadania. 50995445, estuvo vinculada al programa HCB FAMILIAR Y COMUNITARIO, en las unidades de servicio pertenecientes al contrato **23000362025** del municipio de Ayapel. Desempeñando el cargo de apoyo en salud por contrato de prestación de servicios, durante el periodo comprendido entre 1/02/2025 hasta 30/11/2025.

Para constancia de lo anterior se firma a solicitud del interesado, en el municipio de planeta rica – Córdoba a los (30) días del mes de diciembre del 2025.

JOSÉ ENRIQUE HERRERA JIMENEZ
C.C. No 15.666.408 de Planeta Rica
Representante Legal

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PRADO CON NIT 800064752-7, EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES

CERTIFICA:

Que el/la señor-a **DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES** identificado-a con la cedula de ciudadanía No. 50995445 , presto sus servicios en la MODALIDAD FAMILIAR con la ASOCIACION PRADO en el municipio de AYAPEL con un contrato Prestación de servicios, no inferior a un año, desde el 3/19/2024 hasta el 12 de diciembre del 2024, desempeñando el cargo como **APOYO EN SALUD** cumpliendo con todas sus funciones contractuales asignadas para su cargo en el área laboral, en atención con la primera infancia, demostró respeto con sus superiores, responsabilidad y compromiso con sus funciones en el área talento humano, padres de familia, niños y niñas y comunidad, demostró capacidades para trabajar en equipo y mantener un buen ambiente laboral.

Para constancia se firma en montería al dia 03 días del mes enero del año del 2025.

Atentamente,

Atentamente,

Miriam Tejada

MIRIAM ISABEL TEJADA RODRIGUEZ
Representante legal
CC 25.969.245 de Tierralta

LA UNIÓN TEMPORAL MANOS UNIDAS 2023
IDENTIFICADA CON NIT. No.901.754.720-9

CERTIFICA QUE:

DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES identificada con la cédula de ciudadanía N° 50995445, prestó sus servicios a la Unión Temporal Manos Unidas 2023, mediante contrato de prestación de servicios N°20, cuyo objeto fue: *"prestación de los servicios de* ***cogestor social*** *a favor de EL CONTRATANTE, con el fin de colaborar con este a dar cumplimiento al objeto del contrato de prestación de servicios N° 626-FIP-2023 celebrado entre el DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL "DPS" - FONDO DE INVERSIÓN PARA LA PAZ "FIP" y EL CONTRATANTE, el cual es: "prestar los servicios para la implementación del Programa de Acompañamiento Familiar y Comunitario del Departamento Administrativo para la Prosperidad Social, dirigido a hogares pobres extremos en los municipios focalizados de Tránsito a Renta Ciudadana. GRUPO 4 – Córdoba – Antioquia"*; desde el día 15/10/2023 hasta el día 19/01/2024

La contratista cumplió a cabalidad, entre otras las siguientes obligaciones contractuales:

1. Realizar el acompañamiento familiar y comunitario a los hogares, de acuerdo con el cumplimiento de las metas mensuales acordadas con el supervisor del contrato.
2. Cumplir con los lineamientos técnicos relacionados con el acompañamiento y la gestión de oferta social.
3. Recolectar, documentar y cargar la información de los hogares acompañados en el Sistema de Información del Programa de Acompañamiento, SIPA y/o App facilitada para tal fin de forma inmediata a realizada la visita.
4. Realizar las actividades de inclusión digital a los hogares definidas en el acompañamiento familiar y comunitario en la herramienta entregada por EL CONTRATANTE.
5. Asistir y participar activamente en el servicio de orientación metodológica citadas por EL CONTRATANTE.
6. Apoyar la implementación de rutas de acceso definidas a las ofertas sociales disponibles.
7. Llevar a cabo el seguimiento al acompañamiento de los hogares y comunidades y de su acceso a la oferta.
8. Dar cumplimiento oportuno al levantamiento de información especifica y de servicios solicitados.

9. Diligenciar oportuna y correctamente los formatos de acompañamiento y gestión de oferta.
10. Apoyar la socialización, convocatoria para la oferta disponible, así como la implementación de las rutas de acceso definidas para las ofertas sociales acordadas.
11. Participar en eventos, jornadas y ferias de servicios organizadas para el acercamiento de la oferta social requerida por los hogares acompañados por el Programa de acompañamiento familiar y comunitario, según lineamientos de EL CONTRATANTE.
12. Organizar y entregar información requerida para la gestión de oferta social.
13. Orientar a los hogares en el correcto acceso a la oferta disponible, de acuerdo con la actualización de la información del hogar, las características de cada una de las ofertas que llegan al territorio y los criterios de entrada a la oferta.
14. Presentar oportunamente informes con calidad y suficiencia que sean requeridos para el debido seguimiento de la ejecución contractual.
15. Entregar el archivo de gestión documental físico o digital de información de acuerdo con los lineamientos del Anexo Servicio de Gestión Documental.

La presente certificación de contrato de prestación de servicios profesionales se expide a solicitud de la interesada, en Montería, a los veintidós (24) días del mes de enero de 2024.

LUIS FERNANDO DIAZ STEFENN
Representante Legal
Unión temporal Manos Unidas 2023
C.C. N° 19.083.378 de Bogotá

Montería, Córdoba

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL, CERTIFICA QUE:

La señora *DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES,* identificada con cédula de ciudadanía *50.995.445,* prestó sus servicios como *Auxiliar de Enfermería* en el programa nutricional *Mil Días Para Cambiar El Mundo* en el municipio de Ayapel y Buenavista en el departamento de Córdoba; durante el periodo comprendido entre el 6 de Enero de 2023 al 31 de Diciembre de 2023.

Entre sus funciones estuvo:

•Identificación de los signos que presenten los usuarios, frente al desarrollo de enfermedades, peligro de muerte, desnutrición en niñas o niños y bajo peso en mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, al ingreso a la modalidad y durante el seguimiento mensual y con mayor frecuencia en los casos que lo requieran.

• Realizar seguimiento para garantizar el cumplimiento al esquema de vacunación y la asistencia a la consulta de valoración integral, de acuerdo con la edad y curso de vida3.

• Promover con las familias usuarias y la comunidad en general, la aplicación de la estrategia de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), así como los contenidos educativos de los programas de crecimiento y desarrollo, salud de la mujer (control prenatal, planificación familiar), lactancia materna,

enfermedades tropicales y de interés en Salud Pública.

• Apoyar acciones relacionadas con el fortalecimiento de capacidades que promuevan la autogestión y autonomía familiar.

• Apoyar al profesional social con información que permita la elaboración de un informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.

• Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.

• Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.

• Gestionar y acompañar a las familias usuarias, en la obtención de documentos pendientes (afiliación al SGSSS, carné de vacunas, carné de control prenatal, etc.), citas y remisiones requeridas con el sector salud.

• Realizar seguimiento al estado de salud de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de la modalidad.

• Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar elaborado mensualmente, registrando la atención realizada.

• Apoyar la remisión y seguimiento a las rutas de atención en salud.

• Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.

Para constancia se expide la presente certificación a petición del interesado, a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2024.

Atentamente,

EDGARDO VERGARA HERNÁNDEZ
Representante Legal FUNDESOGLOBAL

FUNDACION DE DESARROLLO SOCIAL INTERGLOBAL
NIT. 900.503.160-4
Consultorías, Asesorías, Suministros, Diseños, Construcciones
Teléfonos. (5) 2830015 - 3014474633 Email: fundesocial.inter@hotmail.com
"UN MUNDO DE SOLUCIONES A TU ALCANCE"

Montería, Córdoba

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL, CERTIFICA QUE:

La señora **DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES,** identificada con cédula de ciudadanía **50.995.445,** prestó sus servicios como **ENFERMERA** en el programa nutricional **Mil Días Para Cambiar El Mundo** en el Municipio de Ayapel en el departamento de Córdoba; durante el periodo comprendido entre el 30 de diciembre del 2021 al 15 de noviembre de 2022.

Entre sus funciones estuvo:

- Identificación de los signos que presenten los usuarios, frente al desarrollo de enfermedades, peligro de muerte, desnutrición en niñas o niños y bajo peso en mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, al ingreso a la modalidad y durante el seguimiento mensual y con mayor frecuencia en los casos que lo requieran.
- Realizar seguimiento para garantizar el cumplimiento al esquema de vacunación y la asistencia a la consulta de valoración integral, de acuerdo con la edad y curso de vida.
- Promover con las familias usuarias y la comunidad en general, la aplicación de la estrategia de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), así como los contenidos educativos de los programas de crecimiento y desarrollo, salud de la mujer (control prenatal, planificación familiar), lactancia materna, enfermedades tropicales y de interés en Salud Pública.
- Apoyar acciones relacionadas con el fortalecimiento de capacidades que promuevan la autogestión y autonomía familiar.
- Apoyar al profesional social con información que permita la elaboración de un informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.
- Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.

FUNDACION DE DESARROLLO SOCIAL INTERGLOBAL
NIT. 900.503.160-4
Consultorías, Asesorías, Suministros, Diseños, Construcciones
Teléfono. 3205460615 Email: fundesocial.inter@hotmail.com
"UN MUNDO DE SOLUCIONES A TU ALCANCE"

- Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.
- Gestionar y acompañar a las familias usuarias, en la obtención de documentos pendientes (afiliación al SGSSS, carné de vacunas, carné de control prenatal, etc.), citas y remisiones requeridas con el sector salud.
- Realizar seguimiento al estado de salud de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de la modalidad.
- Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar elaborado mensualmente, registrando la atención realizada.
- Apoyar la remisión y seguimiento a las rutas de atención en salud.
- Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.

Para constancia se expide la presente certificación a petición del interesado, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2023.

Atentamente,

EDGARDO VERGARA HERNÁNDEZ
Representante Legal FUNDESOGLOBAL

30 de dic. de 21 Planeta Rica – Córdoba

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PROTEGER

CERTIFICA:

Que la señora (o), **DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES** identificada con número de cedula de ciudadanía No. **50995445**,laboro como **APOYO EN SALUD** en la modalidad institucional del municipio de Ayapel, prestando sus servicios por contrato laboral, en el periodo comprendido entre el **1/07/2021** hasta el **12/31/2021**. cumpliendo satisfactoriamente con sus labores asignadas.

Para constancia de lo anterior se firma a solicitud del interesando, en el municipio de planeta rica – Córdoba a los (30) dias del mes de diciembre de 2021

JOSÉ ENRIQUE HERRERA JIMENEZ
C.C. No 15.666.408 de Planeta Rica

Fundación Unidad Social Barrio Adentro
"Profesionales y Servicios"
Nit. 823003298-7

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION UNIDAD SOCIAL BARRIO ADENTRO "FUSBA" CON NIT: 823.003.298-7

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor(a) **DARLYS JHOANA DOMINGUEZ TORRES** identificado(a) con cédula de ciudadanía 50995445 Expedida en el Municipio Ayapel, Córdoba, laboró en nuestra empresa **FUNDACION UNIDAD SOCIAL BARRIO ADENTRO "FUSBA"** desde 01 de Marzo de 2020 hasta 30 de Septiembre de 2020. Con un contrato de Prestación de Servicio En la Modalidad: **MODALIDAD MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO,** desempeñado el cargo de: **AUXILIAR ENFERMERÍA.** El municipio de operación: **Ayapel (Cordoba).**

Dentro de sus funciones podemos mencionar:

- Identificación de los signos que presenten los usuarios, frente al desarrollo de enfermedades, peligro de muerte, desnutrición en niñas o niños y bajo peso en mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, al ingreso a la modalidad y durante el seguimiento mensual y con mayor frecuencia en los casos que lo requieran.
- Realizar seguimiento para garantizar el cumplimiento al esquema de vacunación y la asistencia a la consulta de valoración integral, de acuerdo con la edad y curso de vida3
- Promover con las familias usuarias y la comunidad en general, la aplicación de la estrategia de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), así como los contenidos educativos de los programas de crecimiento y desarrollo, salud de la mujer (control prenatal, planificación familiar), lactancia materna, enfermedades tropicales y de interés en Salud Pública.
- Apoyar acciones relacionadas con el fortalecimiento de capacidades que promuevan la autogestión y autonomía familiar.

• Apoyar al profesional social con información que permita la elaboración de un informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.
Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.
• Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.
• Gestionar y acompañar a las familias usuarias, en la obtención de documentos pendientes (afiliación al SGSSS, carné de vacunas, carné de control prenatal, etc.), citas y remisiones requeridas con el sector salud.
• Realizar seguimiento al estado de salud de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de la modalidad. • Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar elaborado mensualmente, registrando la atención realizada.
• Apoyar la remisión y seguimiento a las rutas de atención en salud.
• Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.

Se expide la presente certificación a solicitud de parte interesada a los Veintiséis (26) días del mes de Octubre de 2020.

Atentamente,

Neyreth García P.

Neyireth García Pizarro
Representante Legal FUSBA

CONSORCIO RED UNIDOS

NIT No. 901509625-0

EL REPRESENTANTE LEGAL

HACE CONSTAR

Que el Sr(a) **DARLYS JOAHANA DOMINGUEZ TORRES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **N° 50,995,445,** presto sus servicios profesionales en el **CONSORCIO RED UNIDOS** bajo el rol de **Cogestor Social** desde el 05 de Octubre hasta el 30 de Noviembre del año 2019, en el marco del proyecto **"APOYAR A LA DIRECCIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PILOTO DE LA ESTRATEGIA PARA LA SUPERACIÓN DE LA POBREZA – UNIDOS DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DETERMINADAS POR PROSPERIDAD SOCIAL. GRUPO I"**, con unos honorarios mensuales de Un Millon Quinientos Diecisiete Mil Seiscientos Cincuenta Pesos M/CTE. **($ 1,517,650)**

Las obligaciones consagradas en su contrato de prestación de servicio fueron los Siguientes

ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO

1 Realizar el acompañamiento a hogares.
2 Cumplir con los lineamientos técnicos impartidos relacionados con el acompañamiento y la gestión de oferta.
3 Recolectar, documentar y cargar la información de los hogares acompañados en el sistema de información SIUNIDOS.
4 Asistir y participar activamente en las jornadas de orientación metodológica.
5 Apoyar la implementación de rutas de acceso definidas a las ofertas sociales disponibles.
6 Llevar a cabo el seguimiento con los hogares y comunidades acompañados por la Estrategia al acceso de la oferta.
7 Dar cumplimiento oportuno al levantamiento de información especifica y de servicios solicitados.
8 Diligenciar oportuna y correctamente los formatos de acompañamiento y gestión de oferta.
9 Apoyar la socialización, convocatoria y búsqueda de hogares Unidos potenciales para la oferta disponible, así como la implementación de las rutas de acceso definidas para las ofertas sociales acordadas.
10 Participar en eventos, jornadas y ferias de servicios organizadas en pro del acercamiento de la oferta social requerida por los hogares acompañados por la Estrategia UNIDOS, según lineamientos de PROSPERIDAD SOCIAL.
11 Organizar y entregar información requerida para la gestión de oferta social.
12 Orientar a los hogares y personas acompañadas por la Estrategia Unidos, en el correcto acceso a la oferta disponible, de acuerdo con la caracterización realizada, el estado de logros de cada hogar y persona, las caracteristicas de cada una de las ofertas que llegan al territorio y los criterios de entrada a la oferta.

Para constancia de lo anterior se firma en Montería- Córdoba, a los treinta (30) días del mes de Noviembre (11) de dos mil diecinueve (2019).

Cordialmente,

JOSE ENRIQUE HERRERA JIMENEZ
Representante Legal
CONSORCIO RED UNIDOS

CORPO Ayapel

CERTIFICACION LABORAL

Yo, **NICOLÁS ORDÓÑEZ ORTEGA** identificado con la cedula de ciudadanía Nº 71.360.212 de Medellín, obrando como **DIRECTOR EJECUTIVO y REPRESENTANTE LEGAL** de la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA CIENAGA DE AYAPEL "CORPOAYAPEL"** - Nit 811.038.662-2, certifico que la señora **DARLIS JHOANA DOMINGUEZ TORRES,** identificada con cédula de ciudadanía Nº 50995445, laboró con la Corporación desde el 04 de febrero de 2016 Hasta el 30 de noviembre de 2018, bajo un contrato a término fijo, en el cargo de **APOYO EN SALUD** de la Modalidad **FAMILIAR** en el municipio de Ayapel

Devengó un salario mensual **OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SECENTA Y SIETE PESOS ($884667) M/L.**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Medellín (Ant.) a los treinta (30) días del mes de noviembre (11) de 2018.

NICOLÁS ORDÓÑEZ ORTEGA

Representante Legal / Director Ejecutivo

CORPOAYAPEL

Calle 15 No. 35 23, Oficina 105. Ed. C34. Teléfono: 479-55-15
E-mail: corpoayapel@une.net.co/admincorpoayapel@une.net.co
Medellin - Colombia

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 miércoles 21 de enero de 2026, a las 17:30:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	50995445
Código de Verificación	509954452601211730 18

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.

HERNAN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289468421

PIB
17:29:42
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de enero 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) DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 50995445

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 Milán
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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:27:47 PM horas del 21/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **50995445**

Apellidos y Nombres: **DOMINGUEZ TORRES DARLYS YOHANA**

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. 30502 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.atic@policia.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, 21/01/2026 05:32:14 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **50995445** y Nombre: **DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES.**

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. **133155857** . 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

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 17:33:24 horas del 21/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **50995445,**
Apellidos y Nombres **DOMINGUEZ TORRES DARLYS YOHANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **fundacion proteger**, con NIT **900242855-2** 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.

Imprimir

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

50995445

Primer Nombre

darlys

Primer Apellido

dominguez

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3841

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-01-21--5:35:01 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificaci
CC	50995445	DARLYS	YOHANA	DOMINGUEZ	TORRES	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constatò que el (la) señor(a) DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES identificado(a) con CC 50995445 registra La siguiente información:

2026-01-21--5:35:01 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2010-05-27	23001132	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la

La República de Colombia

y en su nombre

CEPR DENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento y Registro según resolución No. 686 del 04 de Junio de 2014, emanada de la Secretaría de Educación Departamental de Córdoba

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIA DE

TÉCNICO LABORAL EN SALUD OCUPACIONAL

A

Domínguez Torres Darlys Yohana

Identificado (a) con C.C Nº 50.995.445 de Ayapel - Córdoba

*Por haber cursado y aprobado el programa de **TÉCNICO LABORAL EN SALUD OCUPACIONAL** con una intensidad de 1.350 horas. Según lo establecido por el Decreto 4904 del 16 de diciembre del 2009. Ley 1064 de Julio 26 de 2006.*

Para constancia de lo anterior se firma y se sella en Ayapel a los 07 días del mes de Agosto del 2022

Anotado al Folio 0064 del Libro de Registro Nº 001

Mg. Eduardo Elías Bittar Cure
Director (a)

Ana Gabriela Díaz Carrascal
Secretario (a)

CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT 900350585 – 2

Con licencia de funcionamiento y Registro según resolución No. 686 del 04 de Junio de 2014, emanada de la Secretaria de Educación Departamental de Córdoba.

Acta # 008

En la ciudad de Ayapel, Departamento de Córdoba, a los 07 días del mes de Agosto del 2022, se hace entrega de certificado a : **Domínguez Torres Darlys Yohana, identificado (a) con C.C N° 50.995.445 expedida en Ayapel - Córdoba,** a quien CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT, a través del programa teórico practico en Aptitud Ocupacional por Competencias de **TÉCNICO LABORAL EN SALUD OCUPACIONAL** y en nombre de la República de Colombia, por Autorización de la Secretaria de Educación Departamental de Córdoba.

Otorga el Certificado, fiel copia tomada del Libro de Actas de Graduación No. 001, Folio No. 008, Acta No. 008.

En fe de lo anterior se firma y sella la presente acta de certificación por el Director y la Secretaria de la Institución en la ciudad de Ayapel a los 07 días del mes de Agosto del 2022.

Eduardo Elías Bittar Cure
Director (a)

Ana Gabriela Díaz
Secretario (a)

ALCALDIA DE AYAPEL
SECRETARIA DE SALUD

Libertad y Orden

CERTIFICA QUE:

DARLYS DOMÍNGUEZ TORRES

C.C. No. 50.995.445

Asistió al taller de Capacitación en AIEPI clinico y Política IIAMI con sus lineamientos a nivel Comunitario para su implementación, los días 27, 28 y 29 de Noviembre de 2010, con una duración de 24 horas.

Dado en Ayapel a los 29 días del mes de Noviembre de 2010

GUSTAVO BULA DÍAZ
Secretario de Salud Municipal

GENIS GALVÁN GONZÁLEZ
Representante Legal FUNAINCO

RÉPUBLICA DE COLOMBIA

LA E.S.E SAN JORGE DE AYAPEL

En cumplimiento de la ley 1438\2010

Hace constar que

DARLIS DOMINGUEZ CORREA

con CEDULA DE CIUDADANIA N°50.995.445

Cúrso y aprobó la acción de formación

Seminario Taller en **ACTUALIZACIÓN EN SALUD**
Con una duración de 20 horas

Se firma en Ayapel,Cordoba a los 9 días del mes de julio de dos mil once (2011)

CLAUDIA SEGUANES DIAZ
ADMINISTRADORA EN SALUD HOSPITALARIA

DR. ALBERTO GRACIAS ZULETA
GERENTE E.S.E SAN JORGE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
MUNICIPIO DE AYAPEL
ALCALDIA MUNICIPAL

LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DE AYAPEL - CÓRDOBA

Certifica Que:

DARLIS JHOANA DOMINGUEZ TORREZ

C.C. 50.995.445

Asistió a la capacitación de acuerdo a la Ley 1532 del año 2012, generalidades del programa, atención y ciudadano a la primera infancia y talleres sobre fortalecimiento de valores de Madres Lideres del programa MAS familias en acción

Dada en Ayapel, a los 26 días del mes de Octubre de 2013

EDWIN RAFAEL NIEBLES PUPO
Secretario General y de Gobierno

CARMEN JULIA QUINTERO CALDERÓN
Psicologa

ACCION CONTRA EL HAMBRE

Certifica que:

Darlis Domínguez Torres

C.C 50995445

Participó en la formación:

Tamizaje antropométrico, clasificación nutricional y ruta de atención a la desnutrición aguda

En el marco del proyecto:
"Contribuir a la mejora de la seguridad nutricional, el acceso a la atención humanitaria y la protección de niñas, niñas, hombres y mujeres afectadas por el conflicto armado en Córdoba y Nariño" financiado por la embajada de Suecia

Con una duración de 4 horas.

Otorgado en Ayapel, Córdoba el día 26 de Octubre del 2016

Martha Isabel Cambas Lobo
Coordinadora Local
Acción contra el Hambre Córdoba

Nadya Janna Lavalle
Profesional en Salud y Nutrición
Acción contra el Hambre Córdoba

unicef

ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Acción contra el Hambre
Certifica que:

DARLYS DOMINGUEZ TORRES

C.C:50995445

Participó en el taller de capacitación realizado para aplicación del Lineamiento y la ruta integral para manejo de la desnutrición aguda en menores de cinco años - Resolución 5406 de 2015.

En el marco del proyecto:
"Contribuir a la mejora de la seguridad nutricional, el acceso a la atención humanitaria y la protección de niños, niñas, hombres y mujeres afectadas por el conflicto armado en Córdoba y Nariño" financiado por la embajada de Suecia.

Otorgado en Montería, Córdoba el día 24 de Febrero del 2017.

Luz Elena Monsalve Ríos
Pediatra Facilitadora
Consultora Unicef

Martha Isabel Cambas Lobo
Coordinadora Local
Acción contra el Hambre Córdoba

E.S.E CAMU PUEBLO NUEVO CORDOBA

"Comprometidos con la Vida"

SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E CAMU PUEBLO NUEVO CORDOBA

Certifica que:

Darlis Dominguez Torres

Con C.C: 50995445 DE: AyaPel

PARTICIPO EN EL PROCESO DE FORMACION Y CUALIFICACION EN:

LACTANCIA MATERNA-PAUTAS DE CRIANZA-NUTRICION DURANTE EL EMBARAZO-NUTRICION LACTANTES-NUTRICION INFANTIL-VACUNACION-IMPORTANCIAS DE ACCESO A LOS PROGRAMAS DE SALUD DESDE EL AREA PSICOSOCIAL-IAMI

BERNARDO TORRES ARIAS
COORDINADOR PIC AYAPEL
CONTRATO 964-2016

ALEXANDRA PATRICIA RAMIREZ OLEA
NUTRICIONISTA DIETISTA
ESPECIALISTA EN NUTRICION

UNIAGRARIA
Fundación Universitaria Agraria de Colombia
LA U VERDE DE COLOMBIA

La Fundación Universitaria Agraria de Colombia - UNIAGRARIA

Personería Jurídica N° 2599 del 13 de Marzo de 1986

Certifica que:

Darlys Yohana Domínguez Torres

Con el documento de identidad No. **50995445**

Asistió y aprobó el Diplomado en:

Gestión Integral del Riesgo y Cambio Climático

Realizado de Julio a Noviembre de 2018 con una intensidad horaria de **120 horas**
En constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C., el 19 de diciembre de 2018

Edgar Ortiz Pabón
Gerente
Fondo Adaptación

Claudia Patricia Toro Ramírez
Vicerrectora de Extensión y
Proyección Social
UNIAGRARIA

John Jairo Guacín Rivera
Secretario General
UNIAGRARIA

GOBIERNO DE COLOMBIA
MINHACIENDA
Fondo Adaptación

Gobernación de Córdoba | Secretaría de Desarrollo de la Salud

Ahora Vida

CERTIFICA QUE:

Nombre: Darlis Yohana Domínguez Torres

Identificada con la cc: 50995445

Participó y aprobó el curso virtual de:

AIEPI COMUNITARIO 2020

Dado los meses de Octubre y Noviembre 2020 con una intensidad horaria de 48 horas

12 de diciembre de 2020

MBA. DANIEL PADILLA
Gerente Audihealth

PSIC. SILVIA CASTELAR
Facilitador

ENF. MARY GONZÁLEZ
Facilitador

CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

NIT: 900350585-2

APROBADO SEGUN RESOLUCION N° 4033 DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2004, EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MONTERIA
LICENCIA DE REGISTRO DE PROGRAMAS N° 000686 DEL 04 DE JUNIO DE 2014, EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

Confiere el Certificado de Participación en el

DIPLOMADO

GERENCIA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION EN SEGURIDAD, SALUD, AMBIENTE Y CALIDAD (HSEQ)

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 120 HORAS

A

DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES

IDENTIFICADO (A) CON C.C. 50.995.445. DE AYAPEL - CORDOBA

ANOTADO AL LIBRO DE REGISTRO N° 001 FOLIO 01

DADO EN AYAPEL - CORDOBA, A LOS 23 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

Fernando Bittar Cure
Director (a)

INFORTEC

Instituto de Formación Técnico Laboral de Córdoba

Educación para el trabajo y el desarrollo humano

Resolución 0000947 del 10 de Marzo de 1997 expedida por la Gobernación de Córdoba.
Resolución 2251 del 21 de Noviembre de 2016 de la Secretaría de Educación de Montería.

Hace constar que

Darlys Yohana Dominguez Torres

C.C. 50.995.446

Asistió y Aprobó el diplomado en

FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE LA EDUCACIÓN Y DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA BAJO LA MODALIDAD DE ALTERNANCIA O PRESENCIALIDAD.

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas sincrónicas y asincrónicas.

Realizado en la ciudad de Montería, en el periodo comprendido entre el 24 de julio de 2021 hasta el 04 de diciembre de 2021.

Dado en Montería, a los seis (06) días del mes de diciembre de 2021.

Jesús Miguel Correa Narváez
Director

Olga Lucia Mestra Tamayo
Coordinación Formación Continua

Para verificación escanee el código QR con la cámara de su teléfono móvil

Certificado N° 20210703981

Curso de Manipulación de Alimentos, Diagnostico, Implementación, Asesorias, Auditorias, Planes de Saneamiento, Capacitaciones Continuas, BPM



FUNDAMENTAMOS ALIMENTOS S.A.S.

CAPACITAMOS Y ASESORAMOS EN BPM

CERTIFICA QUE:

+serial017689

Que el señor (a) DARLIS YOHANA DOMÍNGUEZ TORRES

Documento de Identidad 50995445

Asistió al curso de MANIPULACIÓN HIGIÉNICA DE ALIMENTOS con una duración

De 40 horas realizadas en Medellín

Resolución CSO - 08 - 14

El día 20 del mes de **JUNIO** Del año 2023

MODALIDAD VIRTUAL



Jesús A. Torres B

Profesional

Representante Legal

Resolución
CSO 08 -14



APROBADO

- CERTIFICA QUE

- El (La) Señor(a) DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES identificado(a) con CC 50995445 se encuentra afiliado a la EPS.

- **Fecha de Activación de Servicios: 01/09/2017**

- **Estado de la Afiliación: Vigente**
- **IPS: FAMI SALUD I.P.S. LTDA**

- **Categoría: A**

- La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 días
- Del mes 01 del año 2026.

- La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

- **Observaciones:**

- ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA



Certificación
Bancaria

Miércoles, 28 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DARLYS YOHANA DOMINGUEZ TORRES identificado(a) con CC 50995445, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	62833444285	2014-11-05	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosjechosos@bancolombia.com.co