FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GARCIA	RAMOS	MARIA CATALINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1003305555	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 14 MES 08 AÑO 2001	CALLE 19 N 14 34 Barrio brasilia			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	PLANETA RICA		
MUNICIPIO	PLANETA RICA	TELÉFONO	3045963222	EMAIL	mariacata_garciar@hotmail.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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2017
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN AUDITORIA EN	07	2024	1003305555
PREGRADO	8	X		NUTRICION Y DIETETICA	12	2021	1003305555

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 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 ASOCIACIÓN DE USUARIOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE EL SABANAL TRADICIONAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PUEBLO NUEVO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3215990946	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10012 NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* COORDINACION SALUD Y NUTRICION					*DIRECCIÓN* AVENIDA null null null ELIECER GAITAN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SISACOR IPS SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3106320239	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2022	*Día*	05	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10012 NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE NUTRICION					*DIRECCIÓN* CARRERA 10 17 27					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN INSTITUTO MIXTO JUAN JACOBO ROUSSEAU		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA		*MUNICIPIO* PLANETA RICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3143285829	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	23	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10012 NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* COORDINACION SALUD Y NUTRICION						*DIRECCIÓN* CALLE 14A null null					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO		*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Planeta Rica, 11/07/2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

Y EN SU NOMBRE EL:

COLEGIO DIOCESANO JUAN PABLO II

PLANETA RICA - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, MEDIANTE LA RESOLUCION No. 00377 DE JUNIO 27 DE 2012

Confiere a:

MARÍA CATALINA GARCÍA RAMOS

IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 1003305555 DE PLANETA RICA

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

CON ÉNFASIS COMERCIAL

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA CON ÉNFASIS COMERCIAL, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)

Anotado al Folio No. 098 del Libro de Registro No. 07 Diploma No. 71

Sor MARIA AMPARO GOMEZ DEVIA
C.C. No.41.453.476 DE BOGOTA
RECTORA

Sor MARIA ARNOVIA ALVAREZ GALVIS
C.C. No. 25.235.134 DE VILLANERIA-CALDAS
SECRETARIA

Dado en Planeta Rica - Córdoba, a los 2 días del mes de Diciembre de 2017

COLEGIO DIOCESANO
JUAN PABLO II

PLANETA RICA – CORDOBA

En Planeta Rica, Departamento de Córdoba a los 2 de días del mes de Diciembre de 2017, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los Estudiantes del último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO DIOCESANO JUAN PABLO II. Colegio, con Reconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad **ACADÉMICO CON ÉNFASIS COMERCIAL**, según Resolución No. 00377 del 27 de Junio de 2012

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO CON ÉNFASIS COMERCIAL** al graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

MARÍA CATALINA GARCÍA RAMOS

CON T.I. No. 1003305555 DE PLANETA RICA

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Acta No. 021, Libro de Registro No. 1 Folio No. 98, de Diciembre 2 de 2017, comienza con el nombre de ABDALA OSORIO MIGUEL ÁNGEL y se cierra con el nombre de TORREZ ESPINOSA ANA MARÍA

Dada en Planeta Rica - Córdoba, a los 2 días del mes de Diciembre de 2017

F I R M A D O

Sor MARIA AMPARO GOMEZ DEVIA
C.C. No. 41.453.476 DE BOGOTA
Rectora

Sor MARIA ARNOVIA ALVAREZ GALVIS
C.C. No. 25.235.134 DE VILLANERIA-CALDAS
Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA.
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Con Personería Jurídica No. 1052 del 25 de febrero de 1974 y con reconocimiento institucional como Universidad mediante la Resolución Nº 08687 del 24 de julio de 1987, expedidas por el Ministerio de Educación Nacional

TENIENDO EN CUENTA QUE

MARIA CATALINA GARCIA RAMOS

CC No. 1.003.305.555

HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ACADÉMICOS REGLAMENTARIAMENTE EXIGIDOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

NUTRICIONISTA DIETISTA

SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA EN BARRANQUILLA, ATLÁNTICO, A LOS 28 DÍAS DEL MES ENERO DEL AÑO 2022.

VICE-RECTOR ACADÉMICO

RECTOR

DIRECTOR DE PROGRAMA

ANOTADO EN EL LIBRO 2 , FOLIO 13 , REGISTRO DE DIPLOMA Nº ND-1091.
16455

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Con Personería Jurídica No. 1252 del 25 de febrero de 1974, expedida por el Ministerio de Justicia y con reconocimiento institucional como Universidad mediante la Resolución No. 08687 del 24 de julio de 1987, expedida por el Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO

Programa de NUTRICIÓN Y DIETÉTICA *Código: ND-130-1489-22*

En Barranquilla a los 28 días del mes de Enero de 2022, según consta en el Acta, se reunieron en el aula máxima de la Universidad Metropolitana los señores JUAN JOSE ACOSTA OSSIO, Rector de la Universidad Metropolitana; ARTURO GONZALEZ PEÑA, Vice-Rector Academico, LUCÍA PATRICIA SÁNCHEZ MAJANA Director(a) del Programa, con el fin de llevar a cabo el acto solemne de grado de Programa de NUTRICIÓN Y DIETÉTICA a:

María Catalina García Ramos

Cédula De Ciudadanía 1.003.305.555 de Barranquilla

Quien se presentó a recibir su titulo despúes de haber llenado los requisitos que los Reglamentos de la Universidad exigen para tal fin.

El señor Rector de la Universidad hace entrega al graduando del Diploma que lo acredita como:

Nutricionista Dietista

Para constancia se firma la presente Acta por todos los que en ella han intervenido.

(Fdo) JUAN JOSE ACOSTA OSSIO
Rector

(Fdo)LUCÍA PATRICIA SÁNCHEZ MAJANA
Director(a) de Programa

(Fdo)ARTURO DAVID GONZALEZ PEÑA
Vice-Rector Academico

Es fiel copia de la parte pertinente del original, tomado del Libro de Actas respectivo.

ARTURO DAVID GONZALEZ PEÑA
Vice-Rector Academico

Escaneado con CamScanner

COPIA DIGITAL AUTÉNTICA

República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

MARIA CATALINA GARCIA RAMOS

C.C. Nº. 1003305555

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió
los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN AUDITORÍA EN SALUD

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Bogotá D.C., el día 28 de Octubre de 2024

Rector

Secretaria General

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
RECTORÍA

Decano

Tomo 4 · Folio 49 · Registro 45389 · Acta No. 1017 · Fecha 28 de Octubre de 2024 ·

Código de Seguridad: 2728-AA-092508

Código Seguro de Verificación: 4UHZpiYzlQYBwQ9h

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

Fundación Universitaria del Área Andina

ACTA DE GRADO No. 1017

En Bogotá D.C., el 28 de octubre de 2024 a las 09:00 horas, se reunieron:

JOSÉ LEONARDO VALENCIA MOLANO, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional
PAOLA RUIZ DÍAZ, Decana Nacional de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte
MARÍA ANGÉLICA PACHECO CHICA, Secretaria General

Para presidir la ceremonia de graduación de:

MARIA CATALINA GARCIA RAMOS

Identificada con C.C. No. 1003305555, quien cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación Universitaria del Área Andina.

Por lo anterior, la Fundación Universitaria del Área Andina en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, la Asamblea y el Consejo Superior, le otorgan el título de **ESPECIALISTA EN AUDITORÍA EN SALUD** y proceden al registro de su diploma y acta de grado en el libro 4, folio 49, registro 45389.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 28 días del mes octubre de 2024.

María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
SECRETARIA GENERAL

...COPIA.DIGITAL.AUTÉNTICA...

Código Seguro de Verificación: N8oOwhvIKBw0llim

La salud es de todos

Minsalud

COLNUD

Identificación Unica del Talento Humano en Salud

NUTRICIONISTA DIETISTA



MARIA CATALINA GARCIA RAMOS

CC 1003305555

UNIVERSIDAD METROPOLITANA
BARRANQUILLA

Fecha de expedicion del diploma 2022-01-28

Fecha de Inscripción ReTHUS 2022-03-29

Firma Titular

"Esta Tarjeta es un documento público y se expide de conformidad a la ley 1164 de 2007, el decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016." Si es encontrada, favor devolverla al COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS Carrera 15 No 76 – 67 oficina 401 Teléfono 3542322 Bogotá.

Firma Representante Legal

COLNUD-3364

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

Iniciar Sesión Registrarse

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 *

1003305555

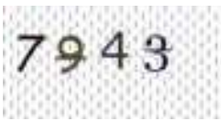
Primer Nombre

Maria

Primer Apellido

Garcia

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

5743

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2025-07-12→10:21:44 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	1003305555	MARIA	CATALINA	GARCIA	RAMOS	Vigente	V

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARIA CATALINA GARCIA RAMOS identificado(a) con CC 1003305555 registra La siguiente información:

2025-07-12→10:21:44 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	NUTRICION Y DIETETICA	2022-03-29	2749	COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS

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

SISPRO

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

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

Contacto

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

Términos y condiciones

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE USUARIOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE EL SABANAL TRADICIONAL- ASOSABANAL

CERTIFICA QUÉ:

La señora MARIA CATALINA GARCIA RAMOS identificada con cedula de ciudadanía **Nº 1.003.305.555** laboró con nuestra entidad, bajo la modalidad Contrato Prestación de Servicios , desempeñándose como NUTRICIONISTA DIETISTA en el programa de atención integral a la primera infancia, en el municipio de Pueblo Nuevo-Córdoba, dentro del periodo que se relaciona a continuación:

- FECHA DE INICIO: 16 DE ABRIL DE 2024
- FECHA DE FINALIZACION: 15 DE DICIEMBRE DE 2024

Cumpliendo con los requisitos y exigencias establecidas en los lineamientos técnicos y administrativos del Instituto Colombiano De Bienestar Familiar, para la ejecución del Contrato de Aportes 2300-1162024.

Para mayor constancia se firma el presente documento a los 15 dias del mes de Diciembre de 2024.

MARIA HIGINIA HIGGINS ARIZAL
CC 34.992.966
Representante Legal

EI SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN INSTITUTO MIXTO JUAN JACOBO ROUSSEAU, HACIENDO USO DE SUS FACULTADES

C E R T I F I C A:

Que el(la) señor(a) MARIA CATALINA GARCIA RAMOS identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.003.305.555 , labora en esta entidad desde el pasado 23 de Febrero de 2023 hasta el 15 de Diciembre del 2023, con un contrato OPS en el cargo de NUTRICIONISTA DIETISTA en el municipio de PLANETA RICA Córdoba, en la modalidad CDI, devengando unos honorarios mensual de $ 2.800.000 .

La anterior certificación se realiza por solicitud de MARIA CATALINA GARCIA RAMOS para efectos de acreditar vinculación laboral con esta entidad.

Dado en Chinú - Córdoba a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente

Firm
Nom ANA
C.C.: 25.914.293 de Chinú
Representante Legal de la Entidad AIMJJR
Dirección de Notificación: Calle 13 9-15 Chinú - Córdoba
Teléfono: 3143285829
Correo electrónico: asojuanjacobo.cordoba@gmail.com

CAMI S.A.S.
Centro de Atención Medica Integral

NIT: 812004304-8

EL SUSCRITO GERENTE DE CAMI S.A.S

CERTIFICA QUE

La Dra **MARIA CATALINA GARCIA RAMOS**, identificada con cedula de ciudadanía Nº1003.305.555 de Barranquilla, se desempeña en nuestra Institución en el cargo de **NUTRICIONISTA,** prestando sus servicios profesionales en el Servicio de Consulta Externa, desde el 1 de Septiembre de 2022 con contratación vigente.

Para constancia se firma en Buenavista Córdoba a los 19 días del mes de Febrero de 2024.

Atentamente,



SHIRLY SIMANCAS QUESADA

Rep. Legal CAMI S.A.S.

320 574 8152

Zoho Sign Document ID: 2CF2372C-DZAYU877GHO_AB0HQCZCVCEXHBPCI29GGVXCFELBNZK

LA SUSCRITA DIRECTORA FINANCIERA DE MEDICINA INTEGRAL S.A.S 800.250.634-3.

CERTIFICA

Que la Señor(a) **MARIA CATALINA GARCIA RAMOS** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1003305555**, presta sus servicios para la empresa desde el mes de agosto del año 2022, a la fecha, desempeñándose en el cargo de **NUTRICIONISTA,** bajo un contrato por prestación de servicios, por valor promedio de **($ 2.478.444) Dos millones cuatrocientos setenta y ocho mil cuatrocientos cuarenta y cuatro pesos**

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veintidós (22) días del mes de febrero del año 2025.

Atentamente.

Virginia Martinez Osorio

VIRGINIA MARTINEZ OSORIO
DIRECTORA FINANCIERA
Direccion.financiera@medicinaintegralsa.com
Calle 44 No. 14 - 282 | Tel. (4) 7918058
Montería – Córdoba

Para validación de información, llamar al Tel. (4) 7918058 ext. 272 Área de contratación.

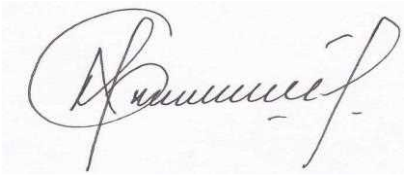
SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD DE CORDOBA IPS SAS
NIT 900.607.207-9

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA CATALINA GARCIA RAMOS,** identificada con cedula de ciudanía No. 1.003.305.555 de Planeta Rica (Córdoba), se desempeñó en la empresa en contrato por prestación de servicios como Nutricionista, desde el primero (01) de mes de abril (04) del año 2022 hasta la fecha el 5 de diciembre del 2024

Esta Certificación se expide a solicitud del interesado

Firmado en Montería al 01 día del mes de marzo del año 2025



MAXIMO TORDECILLA DIAZ
Gerente
SISACOR IPS S.A.S.

SERVICIOS INTEGRALES
EN SALUD DE CORDOBA IPS S.A.S

300 840 1853 – 789 4454 – 789 4551

Calle 27 N° 10-14 MONTERÍA – CÓRDOBA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.003.305.555

GARCIA RAMOS

APELLIDOS

MARIA CATALINA

NOMBRES

María catalina García R

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-2001

PLANETA RICA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

16-AGO-2019 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0300150-01117355-F-1003305555-20191203 0069156515A 1 52603175

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141106395463

(415)7707212489984(8020) 000014110639546 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 3 0 5 5 5 5	8	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	RAMOS	MARIA	CATALINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Planeta Rica 5 5 5

41. Dirección principal
CL 19 14 34 BRR BRASILIA

42. Correo electrónico mariacata_garciar@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:59:52 AM horas del 17/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1003305555**

Apellidos y Nombres: **GARCIA RAMOS MARIA CATALINA**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286379836

PIB
09:03:11

Bogotá DC, 17 de diciembre del 2025

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) MARIA CATALINA GARCIA RAMOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003305555:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 17 de diciembre de 2025, a las 09:10:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003305555
Código de Verificación	1003305555251217091058

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.



Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/12/2025 09:13:07 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1003305555** y Nombre: **MARIA CATALINA GARCIA RAMOS.**

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. **130240823** . 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



El(la) suscrito(a) **MARIA CATALINA GARCIA RAMOS** identificado con C.C./ C.E./ P.P No. **1003305555** expedida en **BARRANQILLA/ ATLANTICO**, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de PLANETA RICA, el día (1) de **DICIEMBRE de 2025**.

Firma _____
Nombre MARIA CATALINA GARCIA RAMOS
Cédula 1003305555

PUBLICA

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:21:32 horas del 17/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003305555,** Apellidos y Nombres **GARCIA RAMOS MARIA CATALINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO**, con NIT **812000344-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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 1003305555 **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 17/12/2025 09:26 AM

Código Verificación: **KRSN6ULPAT**

Válida hasta: **17/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC