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
DEL CASTILLO	**ESQUIVEL**	**DINA LUZ**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. **1.063.303.824**	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS:

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 01 MES 11 AÑO 1996	Cll 12 Kra: 1 C BARRIO MUCHAJAGUA
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA
DEPTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTELIBANO
MUNICIPIO MONTLIBANO	TELÉFONO 310 549 7094 EMAIL Dlcastillo0111 @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 ACADÉMICO**
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES **12** AÑO **2015**

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 EN ENFERMERÍA	11	2013	23155015

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

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*
HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTELIBANO		N/A
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3233995352	DÍA 01 MES 09 AÑO 2025		DÍA 15 MES 12 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD		MONTELIBANO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LABORATORIO CLINICO LABVY		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTELIBANO		N/A
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3004913919	DÍA 13 MES 01 AÑO 2021		DÍA 31 MES 03 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE LABORATORIO	SALUD		MONTELIBANO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTELIBANO		N/A
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
N/A	DÍA 08 MES 09 AÑO 2020		DÍA 15 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD		MONTELIBANO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
IPS ENFERMEROS EN CASA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTELIBANO		N/A
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3106214074	DÍA 05 MES 06 AÑO 2019		DÍA 20 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD		MONTELIBANO

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	7	
INDEPENDIENTE	**3**	
TOTAL	10	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia y
en su nombre la

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

JESÚS DE NAZARETH

MONTELIBANO - CORDOBA

Con Reconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba, Mediante Resolución N. 001698 de Noviembre 28 de 2002
No. Dane: 323466003801 Código de Icfes: 142562

LE CONFIERE A:

DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL

Identificada con cedula de ciudadania No. 1.063.303.824 MONTELIBANO CÓRDOBA

El Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas establecidos en el Proyecto Educativo Institucional (P.E.I)

MARIA EVERLIDES OCHOA VARGAS
C.C. No. 50.868.087 de Planeta Rica
Rectora

Expedido en Montelibano Córdoba, a los 12 días del mes de diciembre de 2015,
Anotado en el Acta General No. 01 del Folio 20.

ACTA DE GRADO

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JESÚS DE NAZARETH

Acta General de Graduación No. 020

En Montelíbano, Departamento de Córdoba a los Doce (12) días del mes de Diciembre del año 2015 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación, de los estudiantes del ultimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría de esta institución, con reconocimiento oficial de la Secretaría de Educación y Cultura de Córdoba para los ciclos III(6°Y7°), IV(8°Y9°), V(10°) y VI(11°) según Resolución No. 001698 de Noviembre 28 de 2002. Código Dane: 323466003801 Código de Icfes: 142562. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación básica secundaria y media académica modalidad semiescolarizada, se procedió a otorgar el titulo de:

BACHILLER ACADÉMICO

A

Dina Luz Del Castillo Esquivel

Identificado (a) con cedula de ciudadania No.1.063.303.824 de Montelíbano Córdoba.

Es fiel copia tomada del libro de Acta General de Graduación No. 01, Acta No. 020 que consta de 44 estudiantes graduados, comienza con el nombre de **ANGGIES PAOLA PEREZ MARTINEZ** y termina con el nombre de **YURY DIANITH NAVARRO SIERRA.**

Dado en Montelíbano - Córdoba, a los 12 días del mes de Diciembre de 2015.

MARIA EVERLIDES OCHOA VARGAS
CC. No. 50.868.087 de Planeta Rica
Rectora

Barrio Tierra Grata Calle 15ª Cra. 11 Esquina - celular: 3146373878
E-mail: esgi@hotmail.com
Montelíbano-Córdoba

CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

NIT. 900350585 – 2

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Con licencia de funcionamiento según resolución No. 4033 del 11 de Noviembre de 2004 y con registro según resolución No. 0949 del 23 de Octubre de 2009. emanada de la secretaria de educación de Montería y acuerdo No. 173 del 21 de mayo de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud del Ministerio de Protección Social

Acta Individual de Grado

No. 009

En la ciudad de Montería, Departamento de Córdoba, a los 2 días del mes de Diciembre del 2013, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último semestre, los suscritos Director (a) y Secretario (a), en la rectoría del CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT, para otorgar el título de TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al NIVEL DE EDUCACIÓN TÉCNICA, se procedió, a conferir el certificado de aptitud ocupacional por competencias de TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA, al graduando cuyo nombre, apellido y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Dina Luz Del Castillo Esquivel

Identificado (a) con T.I. N° 961101-04712 de Montelibano - Córdoba

Razón de haber cursado y cumplido con la intensidad horaria y haber logrado los objetivos propuestos, según lo establecido por el Decreto 4904 del 16 de diciembre del 2009. Ley 1064 de Julio 26 de 2006. Decreto 3616 de Octubre 10 de 2005.

Es fiel copia tomada del Libro de Actas de Graduación No. 002, Folio No. 009, Acta No. 009 de Diciembre 2 del 2013, firmada y sellada por el Director **Fernando Elias Bittar Cure** y la Secretaria **Ana Gabriela Díaz Carrascal.**

Es fiel copia tomada de la original.

Dado en Montería, a los 6 días del mes de Diciembre del año 2013.

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT DIRECTOR

Fernando Elias Bittar Cure
Director (a)

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT SECRETARIA

Ana Gabriela Díaz Carrascal
Secretario (a)

La República de Colombia
y en su nombre

001550
12 JUN 2015

CEPRODENT
CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Con licencia de funcionamiento según resolución No. 4033 del 11 de Noviembre de 2004 y con registro según resolución No. 0949 del 23 de Octubre de 2009, emanada de la secretaria de educación de Montería y acuerdo No. 173 del 21 de mayo de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud del Ministerio de Protección Social.

CERTIFICA QUE:

Dina Luz Del Castillo Esquivel

Bachiller (a) con T.I. Nº 93110104712 de Montelíbano - Córdoba

*Aprobó el Programa de **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA**, con una intensidad de 1.800 horas. En consecuencia se expide el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias en:*

TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Razón de haber cursado y cumplido con la intensidad horaria y haber logrado los objetivos propuestos, según lo establecido por el Decreto 4904 del 16 de diciembre del 2009. Ley 1064 de Julio 26 de 2006. Decreto 3616 de Octubre 10 de 2005.

Dado en Montería – Córdoba, a los 6 días del mes de Diciembre del año 2013

Anotado al Folio 033 del Libro de Registro N° 002

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT DIRECTOR

Fernando Elías Bittar Cure
Director (a)

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT SECRETARIA

Ana Gabriela Díaz Carrascal
Secretario (a)

RESOLUCION No.23 001550

EL SECRETARIO 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 DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **1.063.303.824** expedida en Montelibano (Córdoba), ha solicitado el registro del Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias en su TITULO de TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó EL CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS CEPRODENT de Montería, el día 6 de Diciembre de 2013. Institución aprobada mediante Resolución No. 0949 del 23 de octubre de 2009, emanada de la Secretaria de Educación de Montería y Acuerdo No. 173 del 21 de mayo de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud del Ministerio de Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL para ejercer la Profesión de TECNICO LABORAL EN 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 Montería a los, 12 JUN 2015

EDWIN DE JESUS PRECIADO LORDUY
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida L.

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Dina Luz Del Castillo Esquivel

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Leishmaniasis en las Américas: Diagnóstico y Tratamiento

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

1 de septiembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA
BIREME
Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68b5df87-740c-4557-8b2f-26ccac1f594e

79c713e7.2d89.572b.9544.47f4bd2g1822

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Dina Luz Del Castillo Esquivel

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 80,00 %

1 de septiembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68b602d6-1c78-461a-8433-36e3ac1f0711

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Dina Luz Del Castillo Esquivel

ha participado y aprobado el Curso de Autoaprendizaje:

Diagnóstico microscópico de la malaria

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 97,22 %

1 de septiembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

INCIENSA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68b5f547-b7cc-40bb-b22f-e275ac1f0711

79c8267:.7159.5f1e.bg1b.:d89bd2g676c

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Dina Luz Del Castillo Esquivel

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Introducción a la atención primaria de la salud en el siglo XXI: Principios e implementación

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 16 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

2 de septiembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

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

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68b71569-6048-4e0d-af0a-9c78ac1f565b

POLIVALENTE

CERTIFICA QUE

DINA CASTILLO

CC: 1.063.303.824

Participó en la capacitación presencial

Actualización RCP-Reanimación Cardio Pulmonar

con una duración de 4 horas.

El presente certificado se otorga el 21 de junio de 2023 en Montelíbano, Córdoba.

María del Carmen Amador / Instructor
Enfermera profesional/Especialista SST
CC: 34.992.124

Lina Luz Hernández
Gerente

Libertad y Orden

CEPRODENT

Ministerio de Educación Nacional
Aprobación Oficial
NIT. No. 900350585 – 2

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS "CEPRODENT"

Con Licencia de Funcionamiento No. 4033 del 11 de Noviembre del 2004, ampliada mediante Resolución No. 4271 de Noviembre 29/2005 y Resolución No. 4469 de Julio 23/2007 emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Montería

Confiere el certificado de participación en el seminario:

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR
R.C.P.

Duracion: 06 horas

A:

Del Castillo Esquivel Dina Luz

Identificado (a) con T.I. N° 961101-04712 Montelíbano - Córdoba

Fernando Bittar Cure
Rector

Dado en Montería – Córdoba, a los 28 dias del mes de Noviembre del 2013

Labvy

EL LABORATORIO CLINICO LABVY

CERTIFICA

A DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL

Identificada con C.C 1.063.303.824

Por su participación en el taller teórico práctico de actualización en toma de muestras

MONTELIBANO, 8 DE OCTUBRE DE 2022

Yolima Muñoz Pérez
Gerente

Gobernación
DE CÓRDOBA
Unidos por la Prosperidad

SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA
SALUD

Nombres: DINA LUZ

Apellidos: DEL CASTILLO ESQUIVEL

C.C. No.: 1.063.303.824

Profesión: TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA

Monteria: 12 DE JUNIO DE 2015

Registro No. 231550/15

Inscripción No. 24504

Secretario Seccional de Salud

Gobernación
DE CÓRDOBA
Unidos por la Prosperidad

SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA
SALUD

Este carnet es personal e intransferible y sirve para acreditar la condición del titular en los casos y circunstancias en que el ejercicio de función lo requiera y siempre que le sea exigida por los ciudadanos, Autoridad o sus Agentes

Firma

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 *

1063303824

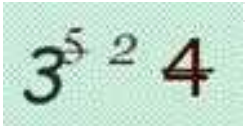
Primer Nombre

dina

Primer Apellido

delcastillo

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

5020

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2025-12-06→8:47:48 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	1063303824	DINA	LUZ	DELCASTILLO	ESQUIVEL	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 constató que el (la) señor(a) DINA LUZ DELCASTILLO ESQUIVEL identificado(a) con CC 1063303824 registra La siguiente información:

2025-12-06→8:47:48 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2015-06-12	23001550	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

Montelibano, 25 de Abril de 2025

A quien corresponda

Cordial saludo

Por medio del presente documento, se hace constar que la señora DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL identificada con cédula de ciudadanía 1.063.303.824 de Montelibano Córdoba, prestó sus servicios en esta empresa desde el 03 de enero de 2023 hasta el 31 marzo del 2025 trabajando como auxiliar de laboratorio.

Durante el tiempo mostró ser una persona muy responsable y servicial.

Se extiende la presente, a solicitud del interesado, para los fines que él convenga.

Atentamente:

Yolima Muñoz Pérez
Representante legal
Laboratorio Clínico LABVY SAS
Teléfono 3004913919

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.063.303.824**

DEL CASTILLO ESQUIVEL
APELLIDOS

DINA LUZ
NOMBRES

Dina Luz del Castillo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1996**
VALENCIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-ENE-2015 MONTELIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1302500-00674425-F-1063303824-20150303 **00433**64836A 1 43217049

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 16 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141207861703

(415)7707212489984(8020) **000014120786170 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1063303824	3	Impuestos y Aduanas de Montería 12	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1063303824	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montelíbano 466

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DEL CASTILLO	ESQUIVEL	DINA	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montelíbano 466

41. Dirección principal: CL 12 CR 1 C BRR MUCHA JAGUA

42. Correo electrónico: dlcastillo0111@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3105497094	

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
8299	2025/08/19						

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 49																									

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 GOMEZ MARIN ROMAN FERNANDO

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:42:36 AM horas del 06/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1063303824**

Apellidos y Nombres: **DEL CASTILLO ESQUIVEL DINA LUZ**

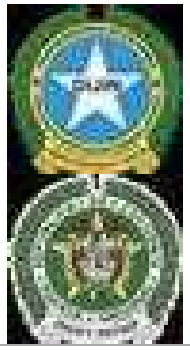
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 285699458

PIB
08:43:11

Bogotá DC, 06 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) DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1063303824:

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 sábado 06 de diciembre de 2025, a las 08:43:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1063303824
Código de Verificación	1063303824251206084322

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, 18/12/2025 08:24:44 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1063303824** y Nombre: **DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL.**

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. **130323662** . 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) **DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL** identificado con C.C./ No. **1.063.303.824** expedida en Montelíbano-Córdoba, 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 Montelíbano Córdoba, el día 18 de diciembre de 2025.

Firma _____
Nombre **DINA LUZ DEL CASTILLO ESQUIVEL**
Cédula **1.063.303.824**

PÚBLICA

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:45:53 horas del 06/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1063303824,** Apellidos y Nombres **DEL CASTILLO ESQUIVEL DINA LUZ**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **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.

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 1063303824 **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 06/12/2025 08:33 AM

Código Verificación: **TX7SKH1UMQ**

Válida hasta: **06/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC