



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERNANDEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MARTINEZ		NOMBRES LUZ MARINA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1033372909		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: DÍA 04 MES 07 AÑO 1991		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 8A 6 55			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO CÓRDOBA	
DEPTO CÓRDOBA		MUNICIPIO LOS CÓRDOBAS			
MUNICIPIO PUERTO ESCONDIDO		TELÉFONO 7848923		EMAIL hermar.17@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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)			
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:			
TC (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MG (MAESTRÍA O MAGISTER)	DOC (DOCTORADO O PHD)	
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)			

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SYSTECOM	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1800	X		AUXILIAR EN ENFERMERIA	07	2013

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CÓRDOBA		MUNICIPIO LOS CORDOBAS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3155809293		FECHA DE INGRESO Día 02 Mes 07 Año 2024				FECHA DE RETIRO Día Mes Año			
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA "URGENCIAS"				DIRECCIÓN AVENIDA CALLE null null null CRA 3 #5-9			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO CÓRDOBA		MUNICIPIO LOS CORDOBAS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 8047848923		FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 10 Año 2025				FECHA DE RETIRO Día 31 Mes 12 Año 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA "URGENCIAS"				DIRECCIÓN CALLE 3 null 9			

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAI COLOMBIA
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LOS CORDOBAS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3155809293	FECHA DE INGRESO Día 02 Mes 07 Año 2025			FECHA DE RETIRO Día 30 Mes 09 Año 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA SERVICIO DE URGENCIAS		DIRECCIÓN CALLE 8 null-6	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAI COLOMBIA
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LOS CORDOBAS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6047862390	FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 04 Año 2025			FECHA DE RETIRO Día 30 Mes 06 Año 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1347 AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA AREA DE URGENCIAS		DIRECCIÓN CARRERA 3 5 -9	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAI COLOMBIA
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LOS CORDOBAS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7848923	FECHA DE INGRESO Día 02 Mes 01 Año 2025			FECHA DE RETIRO Día 31 Mes 03 Año 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR EN ENFERMERIA	DEPENDENCIA URGENCIAS		DIRECCIÓN CARRERA 3 5 -9	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAI COLOMBIA
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LOS CORDOBAS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 04 Año 2024			FECHA DE RETIRO Día 02 Mes 07 Año 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1347 AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA AREA DE URGENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 3 5 -9	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAI COLOMBIA
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LOS CORDOBAS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3155809293	FECHA DE INGRESO Día 02 Mes 01 Año 2024			FECHA DE RETIRO Día 31 Mes 03 Año 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA URGENCIAS		DIRECCIÓN CARRERA 3 5 -9	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LOS CORDOBAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7848923			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
			10		04		2023		31		12		2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA				DEPENDENCIA AREA DE URGENCIAS				DIRECCIÓN CARRERA 3 5-9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LOS CORDOBAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 78478778			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
			06		01		2023		06		04		2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA				DEPENDENCIA AREA DE URGENCIAS				DIRECCIÓN CARRERA 3 5-9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LOS CORDOBAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7848923			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
			04		01		2022		31		12		2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA				DEPENDENCIA AREA DE URGENCIAS				DIRECCIÓN CARRERA 3 5-9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LOS CORDOBAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7848923			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
			07		06		2021		31		12		2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA				DEPENDENCIA AREA DE URGENCIAS				DIRECCIÓN CARRERA 3 5-9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LOS CORDOBAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7848923			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
			04		01		2021		03		07		2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA				DEPENDENCIA AREA DE URGENCIAS				DIRECCIÓN CARRERA 3 5-9						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAI COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LOS CORDOBAS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 7848923			FECHA DE INGRESO Día 03 Mes 01 Año 2020					FECHA DE RETIRO Día 31 Mes 03 Año 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678-AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA URGENCIAS				DIRECCIÓN CARRERA 35-9				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAI COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LOS CORDOBAS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 7848923			FECHA DE INGRESO Día 16 Mes 06 Año 2019					FECHA DE RETIRO Día 16 Mes 11 Año 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD			DEPENDENCIA SERVICIOS DE URGENCIAS				DIRECCIÓN CARRERA 3N null null 5-9				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - LORICA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAI COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LORICA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 7848923			FECHA DE INGRESO Día 03 Mes 03 Año 2016					FECHA DE RETIRO Día 01 Mes 01 Año 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA MATERNO INFANTIL				DIRECCIÓN CARRERA 26-17-124				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - LORICA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAI COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LORICA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 7736333			FECHA DE INGRESO Día 03 Mes 03 Año 2016					FECHA DE RETIRO Día 01 Mes 01 Año 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA LS			DEPENDENCIA AREA DE URGENCIA				DIRECCIÓN CALLE 26N null null 17-124				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - LORICA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAI COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LORICA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 7736333			FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 01 Año 2015					FECHA DE RETIRO Día 01 Mes 01 Año 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD			DEPENDENCIA AREA DE MEDICINA INTERNA				DIRECCIÓN CALLE 26N null null 17-124				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE LA TRINIDAD LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CÓRDOBA				MUNICIPIO LÓRICA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3218271982				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
				Día		24		Mes		03	
				Año		2014		Día		04	
				Mes		08		Año		2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA				DEPENDENCIA AREA DE URGENCIA				DIRECCIÓN CALLE 2 15 72 B			

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
				Día				Día			
				Mes				Mes			
				Año				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	7	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
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 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

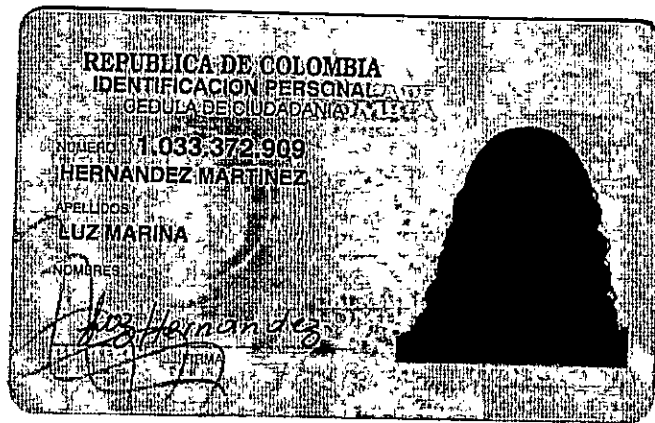
9

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





REPUBLICA DE COLOMBIA

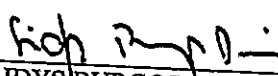
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SANTA CRUZ**
LORICA - CORDOBA

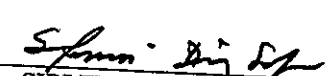
CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN N° 001617 DE SEPTIEMBRE
20 DE 2002.

CERTIFICA QUE:

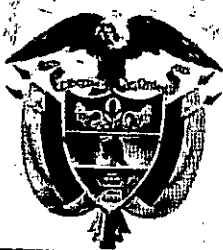
LUZ MARINA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ

CURSO Y APROBÓ LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE
EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS
ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)
QUE LO ACREDITA A CONTINUAR LA MEDIA.


MAG. LIDYS BURGOS DORIA
C.C. No.25.956.366 DE LORICA
Rectora


SIRLENI DIAZ SAFAR
C.C: No.30.650.839 DE LORICA
Secretaria

Dado en Lorica Córdoba, a los 9 días del mes de Diciembre de 2008.



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE LA:

**INSTITUCION EDUCATIVA
"SANTA CRUZ DE LORICA"**

LORICA - CORDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN
DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN
No. 001617 DE SEPTIEMBRE 20 DE 2002

Confiere a:

LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ

IDENTIFICADO (A) CON C.C. No. 1033372909 DE ARBOLETES ANTIOQUIA

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CULMINADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL
DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA Y CUMPLIDO TODO LOS
REQUISITOS DE PROMOCIÓN ADOPTADOS POR EL ESTABLECIMIENTO
EDUCATIVO EN SU PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)
DE ACUERDO A LA LEY Y LAS NORMAS REGLAMENTARIAS

Anotado en el Control Interno del Plantel

Libro No. 1 Folio No. 58 Diploma No. 59

Dado en Lorica - Córdoba, a los 10 días del mes de Diciembre de 2010

ACTA DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA CRUZ DE LORICA LORICA - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN
No: 001617 DE SEPTIEMBRE 20 DE 2002.

En Lórica - Departamento de Córdoba, a los 10 días del mes de Diciembre de 2010

Se celebró el Acto de Graduación de:

LUZ MARTINA HERNANDEZ MARTINEZ

Con C.C. No. 1033372909 expedida en ARBOLETES ANTIOQUIA a quien la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba a través de la Institución Educativa SANTA CRUZ DE LORICA, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional le otorgó el título de:

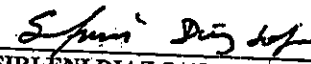
BACHILLER ACADÉMICO

VIRTUD Y CIENCIA

El Acto fue presidido por la Rectora de la Institución y demás delegados y se hizo entrega del Diploma.

Para Constancia se firma en Lórica - Córdoba, a los 10 días del mes de Diciembre de 2010


MAG. LIDYS BURGOS DORIA
C.C. No. 25.956.366 DE LORICA
Rectora


SIRLENI DIAZ SAFAR
C.C. No. 30.650.839 DE LORICA
Secretaria

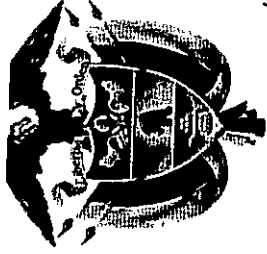


República de Colombia
Secretaría de Educación Departamental de Córdoba
Institución de Capacitación y Formación Educativa

Systemcom

Educación para el trabajo y el desarrollo humano
Montería – Córdoba

Con licencia de funcionamiento según resolución No. 1017 del 04 de agosto del 2011 y con registro según resolución No. 0896 del 04 de junio 2012 emanada de la Secretaría de Educación de Municipal y acuerdo número 0158 del 18 de Marzo del 2010, de la Comisión Intersectorial c Talento Humano en Salud del Ministerio de la Protección Social.



**CONFIERE EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL EN APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS EN
AUXILIAR EN ENFERMERÍA**

A

Luz Marina Hernández Martínez

Identificado (a) con C.C. No. 1.033.372.909 expedida en Arboletes - Antioquia.
Por haber cursado y aprobado el programa de Auxiliar en Enfermería, con una intensidad de 1800 horas teórico - prácticas.

Dado en el municipio de Montería - Córdoba, a los 20 días del mes de julio del año 2013.

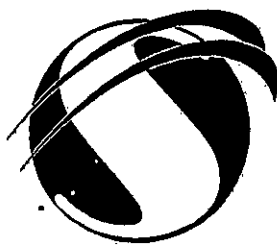
MARCE MONTES
Director

Director General

Julius
Secretaría General

Anotado al folio No. 069 Registro No. 15 del libro de Actas 002.

GOBERNACIÓN DE
DIRECCIÓN SECCIÓN
Reconócese este título
efectúa la
RESOLUCIÓN N° 11
MONTERÍA
SECRETARÍA SECCIONAL



Systecom

Educación para el trabajo y el desarrollo humano

Licencia de Funcionamiento N°. 1017 del 4 de Agosto de 2011

Registro N°. 0896 del 4 de Junio de 2012

Registro N°. 1318 del 8 de Agosto de 2012
de la Secretaría de Educación Municipal

Aprobado según resolución No. 1017 del 04 de agosto del 2011 y con registro según resolución 0896 del 04 de junio del 2012 emanada de la Secretaría de Educación de Municipal. Y acuerdo 000161 del 06 de septiembre del 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud

ACTA GENERAL DE GRADUACIÓN No. 002

Acta No. 15

En Montería, municipio del departamento de Córdoba, julio 20 de 2013, se reunieron los directivos del instituto de capacitación y formación Educativa SYSTECOM, con el objetivo de otorgar el certificado de Técnico Laboral en Aptitud Ocupacional por Competencias en "AUXILIAR EN ENFERMERÍA" A LUZ MARINA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ, portador (a) de la cedula de ciudadanía No. 1.033.372.909 expedida en Arboletes Antioquia, a quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del diploma.

Habiendo cumplido con la intensidad horaria de 1800 horas teórico prácticas y demás requisitos académicos exigidos en los reglamentos de nuestra institución; y realizado su proyecto de grado correspondiente.

Para constancia se firma la presente acta por el director y la secretaria, quedando copia correspondiente en el libro de acta No. 002, del instituto de Capacitación Y Formación Educativa SYSTECOM, el cual consta de 33 graduandos, empieza con el nombre de ÁLVAREZ MANTILLA ANGIE PAOLA y termina con el nombre de VÁSQUEZ CARO IBIS JOHANA.

Dado en Montería - Córdoba, a los 20 días del mes de julio de 2.013.



JORGE MONTES

Director

Secretaria

Carrera 6 N°. 28 - 01. Teléfono: 791 35 48

E-mail: systecom2009@hotmail.com • www.systecom-edu.com

Montería (Córdoba)

Resultado General -2025-12-27--8:52:10 AM

CC	1033372909	LUZ	MARINA	HERNANDEZ	MARTINEZ	Vigente Ver

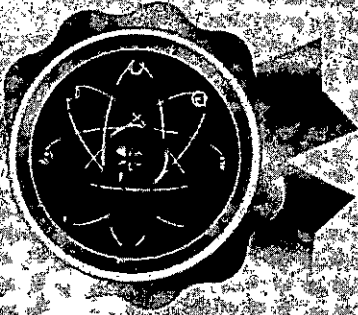
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1033372909 registra la siguiente información:

2025-12-27--8:52:10 AM

Información Académica

AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2014-08-11	23002344	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

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).



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

LUZ MARINA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.033.372.909

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA. ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos

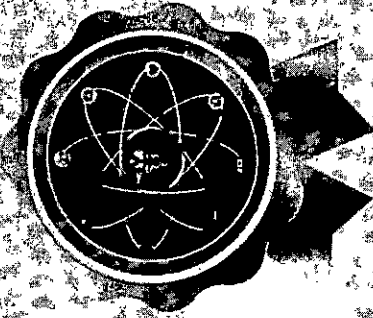
Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL. DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 374 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD. PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRONICO ACADEMICOS@MAYES.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

LUZ MARINA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.033.372.909

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 9 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2026.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca

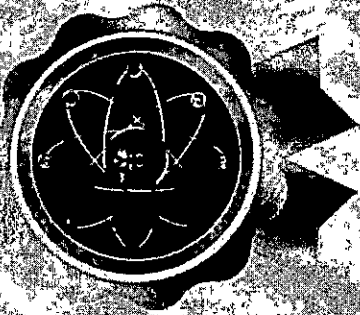
**Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL**



Dancy Sidney Monje Perez

**Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL**

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL. DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD. PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICOS@IDEASAVS.COM. ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901513.529-4

Certifica que:

LUZ MARINA HERNÁNDEZ MARTINEZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.033.372.909

Asistió al Curso de:

HUMANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (HSS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

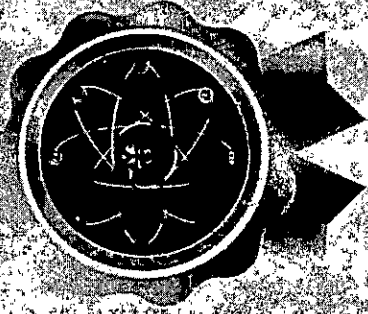
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA. ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 28 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIRA MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL DECRETOS 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL, MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETOS 378 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD. PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRONICO ACADEMICOS@IMAVS.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 8500.



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

LUZ MARINA HERNÁNDEZ MARTINEZ
IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1 033.372.909

Asistió al Curso de:

GESTIÓN DEL DUELO EN SERVICIOS DE SALUD (GDS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

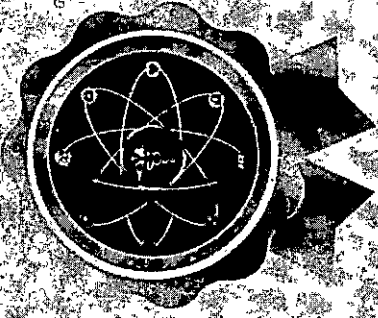
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA. ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 26 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL DECRETOS 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 378 DEL 2022 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD. PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO SOLICITAR AL CORREO ELECTRONICO ACADEMICOS@IDEAS.SALUD.CO O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

LUZ MARINA HERNÁNDEZ MARTINEZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.033.372.909

Asistió al Curso de:

SEGURIDAD DEL PACIENTE (SP)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 10 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2026.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos

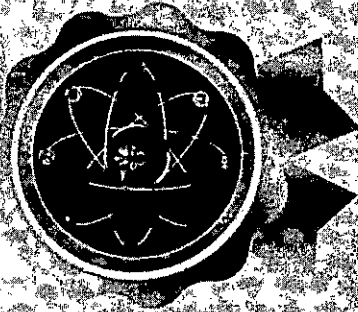
Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO O ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1985 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETOS 378 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICOS@IDEAS.COM, ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

LUZ MARINA HERNÁNDEZ MARTINEZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.033.372.909

Asistió al Curso de:

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO (RCP)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS (2) AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA. ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Menaca

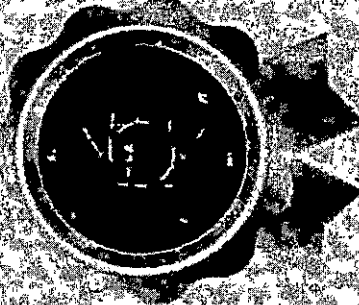
Carlos Andrés Losada Menaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL. DECRETO 2150 DE 1993 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. DECRETO 376 DEL 2022. ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO. EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD. PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICOS@IMAYES.COM.CO O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certificación que:

LUZ MARINA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.033.372.909

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA CLÍNICO (AIEPI)

Con una intensidad horaria de 70 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 22 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2024.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos

Carlos Andrés Losada Mejía
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Pérez

Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL
DECRETO 2140 DE 1945 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL, MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, DECRETO 376 DEL 2022 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICOS@IMAVES.COM ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9000

Cédula: 1033372909

Fecha de expedición: 27/12/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 27 de diciembre de 2025 a las 08:09 a.m. es de carácter gratuito y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La Información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux

Contáctanos: Línea celular 333 602 68 00 | 01 8000 413 588

www.fcm.org.co/simit/



**CLÍNICA
LA TRINIDAD LTDA.**

NIT: 812 002 958-5
Código I.P.S. 23-417-00248-Q1

CLINICA LA TRINIDAD I.P.S LTDA.

CERTIFICA:

QUE **LUZ MARINA HERNANDEZ MARTÍNEZ**, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA N° **1.033.372.909** DE ARBOLETES ANTIOQUIA, REALIZO SUS PRACTICAS COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE URGENCIA** DESDE EL 25 DE MARZO DEL 2014 HASTA LA FECHA.

DESEMPEÑÁNDOSE SATISFACTORIAMENTE CON EFICIENCIA Y EFICACIA.

PARA MAYOR CONSTANCIA SE FIRMA EN LORICA A LOS CUATRO (04) DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2014.



LICETH GARCÉS POLO

JEFE DE RECURSO HUMANO

Calle 2 N°. 15 - 72 - TEL 7735554 - TELEFAX: 773 1482 Lorica - Córdoba

	AREA LOGISTICA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	MECI 1000: 2005 SOGCS 
---	---	--

**EL PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA LOGISTICA DE
LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE LORICA
CORDOBA**

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **LUZ MARINA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ**,
Identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1.033.372.909, Ha
ejecutado a satisfacción las órdenes de prestación de servicio N°:

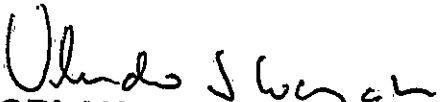
Cto.No.159-01-2015, Cto.250-03-2015, Cto No.450-06-2015,
Cto.No.129-01-2016, Cto.No.359-03-2016, Cto.No.076-01-2017,
Cto.No.556-03-2017, Cto.No.1113-07-2017, Cto.No.1341-07-2017,
Cto.No.1341-08-2017

OBJETO: Servicios Como Auxiliar De Enfermería.

En el último contrato con unos honorarios de **novecientos ochenta y
seis mil setecientos ochenta y siete pesos (\$986.787)**.

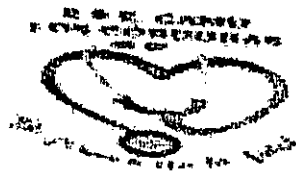
La presente certificación se expide a favor del interesado.

Dada en Santa Cruz de Lorica, a los 30 días del mes de Noviembre de
2017.


ORLANDO LOAIZA MENDEZ

Profesional Especializado Área Logística

Dirección: Carrera 26 N° 17-124 Barrio San Pedro Lorica – Córdoba
Teléfonos: Fijo 094-7735742 Fax: 094-7739510 Celulares: 3114079320-3114079317 -
3107318726 (SIAU) Correo hospitalorica@gmail.com.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ESE LOS CORDOBA
CALLE 100 N. 1000
CALLE 100 N. 1000

LA JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ESE CAMU DE LOS CORDOBA.

CERTIFICA:

Que la señora LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 1 000 372 909, expedida en Arboletes, prestó sus servicios en esta institución desarrollando actividades según objeto contractual que se detalla a continuación y en los períodos comprendidos:

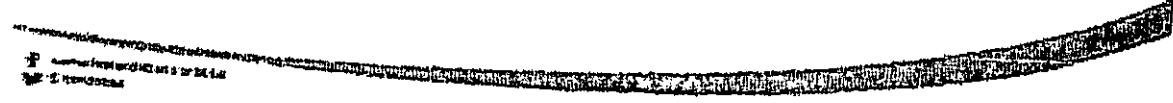
OBJETO

	F. INICIO	F. FINAL
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CAMU LOS CORDOBA	03/12/2020	31/03/2021
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CAMU LOS CORDOBA	04/12/2021	31/03/2022
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CAMU LOS CORDOBA	04/07/2021	31/12/2021
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE CAMU LOS CORDOBA	03/12/2022	31/12/2022

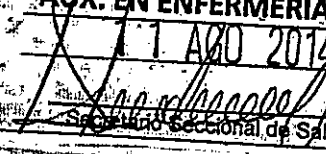
Para constancia se firma en Los Córdoba, 18 días del mes de Noviembre de 2022.

ELIZABETH MORELLO VEGA
Jefe de Recursos Humanos
ESE CAMU LOS CORDOBA

Proceda. Enmendado. 10/11/2022



Calle 100 N. 1000
Tel. 760 2101 Cel. 3145027153

	Gobernación de Córdoba	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD
	60 años	REGISTRO No. 232344-14 INSCRIPCIÓN No. 21602
Nombres:	LUZ MARINA	
Apellidos:	HERNANDEZ MARTINEZ	
C.C. No.:	1.033.372.909	
Profesión:	AUX. EN ENFERMERIA	
Montería:	1 AÑO 2014	
		
Secretario Seccional de Salud		
		

RESOLUCION No.23

002344 18

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la
Resolución N° 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **1.033.372.909** expedida en Arboletes (Antioquia), ha solicitado autorización del registro donde le confiere el Certificado de Técnico Laboral en Aptitud Ocupacional por Competencias en: su TITULO de AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO SYSTECOM de Montería, el día 20 de Julio de 2013. Institución aprobada mediante Resolución No. 0896 del 04 de junio del 2012 y con Registro según Resolución No. 000045 del 16 de abril de 2010 emanada de la SED y Acuerdo No. 0158 del 18 de Marzo del 2010 del Ministerio de la Protección Social

RESUELVE:

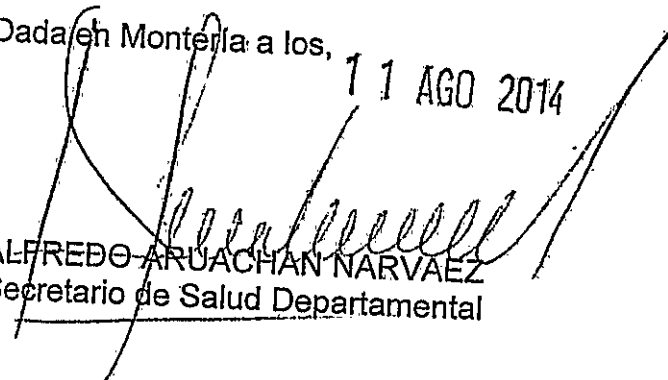
ARTICULO PRIMERO: Autorizar a LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los,

11 AGO 2014


ALFREDO ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14972045367



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 3 3 7 2 9 0 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Montaña

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 3 3 3 7 2 9 0 9

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Arboledas

0 5 1

31. Primer apellido

HERNANDEZ

32. Segundo apellido

MARTINEZ

33. Primer nombre

LUZ

34. Otros nombres

MARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Córdoba

2 3

40. Ciudad/Municipio

Los Córdoba

4 1 9

41. Dirección principal

CL 5 5 56 BRR VILLA LUZ

42. Correo electrónico

hernan.17@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 5 8 0 9 2 9 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 2 2 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

62. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

63. Código

2 0

20- Obtención NIT

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

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. 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 1.8.1.2.6 del Decreto 1825 del 2016. De igual manera el 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 HERNANDEZ MARTINEZ LUZ MARINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



TIC

**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 1033372909 **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 27/12/2025 08:00 AM



Código Verificación: **TFG9MA2PNZ**

Válida hasta: **27/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)EMPRESA
SOCIAL DEL ESTADO
CAMU DE LOS
CORDOBAS

Periodo 01/01/2025-31/12/2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

YO, LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ

1.1. DE BIENES Y RENTAS

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E.

T.I.

N°

1.033.372.909

CON DOMICILIO PRINCIPAL
EN: LOS CORDOBAS

País

COLOMBIA

Departamento

CORDOBA

Municipio

LOS CORDOBAS

Dirección

BARRIO VILLA LUZ

Teléfonos

3155809293

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
SANDIEGO MARTINEZ BARRIOS	25,856,764	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE

PARA TOMAR POSESION

PARA RETIRARME

PARA ACTUALIZACION.

EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION: QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	24.093.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	-

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

\$ 24.093.000

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	AHORROS	488407972766	MONTERIA	\$ 15.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
AFINIA	SERVICIO DE ENERGIA	\$ 78.000
MOVISTAR	SERVICIO TELEFONICO	\$ 17.000
SANDIEGO MARTINEZ BARRIOS	MANUTENCION	\$ 300.000
AMALIA GOMEZ	MERIENDA	\$ 30.000
ANALIA PEREZ	MERIENDA	\$ 30.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
WILMER ANDRES ROYER ESPITIA	C.CX C.E. T.I.	1.063.353.971

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

**DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES,
INCOMPATIBILIDADES E IMPEDIMENTOS**

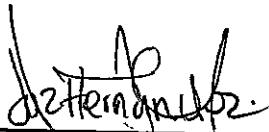
Yo, LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ con cédula de ciudadanía número 1.033.372.909 en calidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA por la presente declaro bajo juramento que:

1. No tengo ninguna inhabilidad que me impida legalmente ejercer el cargo o función para el cual estoy siendo designado o en el que me desempeño actualmente.
2. No existen incompatibilidades que afecten mi capacidad para desempeñar mis funciones de manera imparcial y efectiva, conforme a las normativas vigentes y a las obligaciones inherentes a mi cargo.
3. No estoy sujeto a ningún impedimento legal, contractual o de cualquier otra índole que pueda obstaculizar mi desempeño adecuado en el cargo que ocupo.

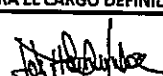
Asimismo, me comprometo a informar de inmediato a las autoridades competentes en caso de que surjan circunstancias que alteren la veracidad de esta declaración.

Declaro además que soy consciente de las responsabilidades legales y éticas asociadas con la función que desempeño, y me comprometo a cumplir con ellas de manera íntegra y transparente.

En fe de lo cual, firmo la presente declaración en los córdobas córdoba, a los 31 días del mes de diciembre del año 2025



Firma: LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ
Cargo o Función: AUXILIAR ENFERMERIA

	SERVIOCUPACIONALES DE LA COSTA CARIBE SAS						
	NIT: 901.545.371-5						
	FECHA			AUTORIZA			
	DIA	MES	AÑO	AREA: SST – RECURSOS HUMANOS			
13	01	2026	MONTERIA - CORDOBA				
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL							
INGRESO	PERIODICO	RETIRO	ALTURAS	CONFINADOS	RE-INGRESO		
X							
EMPRESA CONTRATANTE: ESE CAMU LOS CORDOBAS							
NOMBRE: LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ			CEDULA: 1.033.372.909				
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA			EDAD: 34 AÑOS	ARL: POSITIVA			
EXAMENES REALIZADOS							
EXAMEN	SI	NO	RESULTADOS	LABORATORIO	SI	NO	RESULTADOS
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	X		NORMAL	COLESTEROL		X	
OSTEOMUSCULAR	X		NORMAL	TRIGLICERIDOS		X	
AUDIOMETRÍA (VIDEOSCOPIA)		X		GLICEMIA		X	
ESPIRÓMETRIA (CAP. PULMONAR)		X		PARCIAL DE ORINA		X	
OPTOMETRÍA / VISIOMETRIA		X		SEROLOGIA (VDRL)		X	
PRUEBAS VESTIBULARES		X		KOH		X	
PRUEBAS NEUROLÓGICAS		X		FROTIS DE GARGANTA		X	
EXAMEN DE VOZ		X		COPROLOGICO		X	
OXIMETRIA DE PULSO	X		NORMAL	COLINESTERASA		X	
TAMIZ CARDIOVASCULAR (EKG)		X		OTROS		X	
CONCEPTO VALORACION MEDICA							
EXAMEN DE INGRESO:	SIN RESTRICCION PARA EL CARGO			X	CON RESTRICCION PARA EL CARGO		
EXAMEN PERIODICO:	SATISFACTORIO				NO SATISFACTORIO		
EXAMEN DE EGRESO:	SATISFACTORIO				NO SATISFACTORIO		
EXAMEN DE ALTURAS	SIN RESTRICCION PARA ALTURA			CON RESTRICCION PARA ALTURA		APLAZADO	
RECOMENDACIONES:							
OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES							
MANEJO POR EPS/ARL		OCUPACIONALES			HABITOS		
Control Periódico EPS		Uso de EPP		X	Dejar de Fumar		
Remisión Especialista EPS		Control Periódico Ocupacional		X	Deporte Semanal		X
Seguimiento por la ARL		Higiene Postural		X	Reducir consumo de Alcohol		
Control Optométrico		Pausas Activas		X	Bajar de peso		
Control Auditivo		Capacitaciones en SST		X	Fomento de estilo de vida Saludable		X
Control Espirometrico		Higiene de Voz			Autocuidado		X
Tratamiento y control P y P		Revisión Periódica de la T.A			Ingresar al programa de Obesidad		
CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS, DISTANCIAMIENTO FISICO Y USO DE TAPABOCAS.							
INCLUIR SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA -SVE							
INGRESAR A LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGO DE LA EMPRESA.							
							
Firma del Medico Esp. SST Lic. SST. 202330002996				Firma del Trabajador C.C: 1.033.372.909			
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta.							
NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).							

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1033372909
Nombres:	LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2019-11-02
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	CORDOBA LOS CORDOBAS
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certificación se expide y firma el 2025-12-27 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-01-26


CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

@CoosaludEPS

@Coosalud

@CoosaludEPSS

@coosaludeps



#PasateACoosalud
Línea de atención nacional 01.8000.515611
desde tu celular al #922 - www.coosalud.com



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

☐ **LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.033.372.909**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

☐ Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ** identificado con C No. **1033372909**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ESE CAMU DE LOS CORDOBAS – NIT. 812003996	Fecha de inicio de cobertura: 04/10/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de Inicio de Contrato: 01/10/2025 Fecha fin de Contrato: 31/12/2025 Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 06 días del mes de octubre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

N.L. E60.01153-B | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 602, Bogotá | +57 (601) 610 6104 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

www.positiva.gov.co



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MONTERIA,
CORDOBA,
COLOMBIA,
A quien Interese

01/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **LUZ HERNANDEZ MARTINEZ**
con Cédula de Ciudadanía número **1033372909**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488407972766

Fecha de apertura

09/08/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SEGURO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7



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 jueves 01 de enero de 2026, a las 17:15:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1033372909
Código de Verificación	1033372909260112171526

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC. BOGOTÁ D.C.

Página 1 de



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 288367678



PIB

17:19:53

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 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) LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1033372909:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN:

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:37:17 PM horas del 01/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1033372909

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ MARTINEZ LUZ MARINA**

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.

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, 01/01/2026 05:33:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1033372909** y Nombre: **LUZ MARINA HERNANDEZ MARTINEZ**.

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. **132343488**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web Institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir



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



 GOV.CO

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: MONTERIA				SUCURSAL: AGENCIA MONTERIA				COD. SUC: 53		Nº. PÓLIZA: 53-46-101021546		ANEXO: 0	
FECHA EXPEDICIÓN:		VIGENCIA DESDE:		A LAS:		VIGENCIA HASTA:		A LAS:		TIPO MOVIMIENTO:			
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	EMISIÓN ORIGINAL		
02	01	2026	01	01	2026	00:00	01	11	2026	23:59			

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: HERNANDEZ MARTINEZ LUZ MARINA				CIUDAD: LOS CORDOBAS - CORDOBA				IDENTIFICACIÓN: C.C. :1,033,372,909			
DIRECCIÓN: BARIO VILLA LUZ				TELÉFONO: 3155809293							
ASEGURADO/BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS				CIUDAD: LOS CORDOBAS - CORDOBA				IDENTIFICACIÓN: NIT. :812,003,996-1			
DIRECCIÓN: LOS CORDOBAS				TELÉFONO: 2186977							
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. PSAG 006 - 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE URGENCIA DE LA ESE CAMU LOS CORDOBAS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS		AMPAROS	
AMPAROS:			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:
CALIDAD DEL SERVICIO		01/01/2026	01/11/2026
		01/01/2026	01/11/2026
		SUMA ASEG/ACTUAL:	
		\$ 1,301,022.00	
		\$ 1,301,022.00	
ACELERACIONES:			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
\$ 40,000.00	\$ 8,000.00	\$ 9,120.00	\$ 57,120.00	\$ 2,602,044.00	CONTADO

INTERMEDIARIO		DISTRIBUCIÓN COASEGURO	
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑIA:
ROLANDO JAVIER BARRERA VELEZ	250880	100,00	% PART:
		VALOR ASEGURADO:	

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.1-23 LOCAL 3 - TELÉFONO: 7813230 - MONTERIA

[Firma]



53-46-101021546

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

1067839173A

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

