

Tipo de declaración

PERIÓDICO

Fecha de publicación

2026-05-18 20:46

Nombres y apellidos completos

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

YESELIS

MARIA

GARCIA

MARTINEZ

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1081924187

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

MAGDALENA

Municipio

PLATO

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

MAGDALENA

Municipio

PLATO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON - PLATO

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

MAGDALENA

Municipio

PLATO

Dirección

["Vía 14 kra 11 esquina, carretera de los contenedores"]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$58.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$58.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$165.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:
 Sí ☐
 No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones:
 Sí ☐
 No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí☐

No☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí☐

No☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí☐

No☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:

Sí

☐

No

X

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:

Sí

☐

No

X

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



La salud
es de todos

Minsalud



COLEGIO MÉDICO
COLOMBIANO
CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ

C.C. 1081924187

MEDICO

Universidad Simon Bolivar

Barranquilla

Grado: 24/07/2018

Rethus: 10/02/2020



Escaneado con CamScanner



www.cmc.org.co

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolver al colegio medico colombiano Av. Carrera 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 P.H.
info@colegiomedicocolombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano



Escaneado con CamScanner

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 *

1081924187

Primer Nombre

Primer Apellido

Confirme los números de la Imagen *

60⁸6

Cambiar

5782

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-01-29--6:37:05 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1081924187	YESELIS	MARIA	GARCIA	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) YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ identificado(a) con CC 1081924187 registra La siguiente información:

2026-01-29--6:37:05 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2020-02-10	61832	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA BOLÍVAR ZAMBRANO	2018-11-11	2019-11-10	Sin Modalidad	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

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).

La República de Colombia



y en su Nombre

Institución Educativa Técnica Departamental
"Juana Arias de Benavides"
Plato Magdalena

Aprobado por Resolución 102 de Noviembre 27
de 2001 de la Secretaría de Educación

Confiere a:

Heselis María García Martínez

Identificado (a) con

U. 94060227674 De Plato
No.

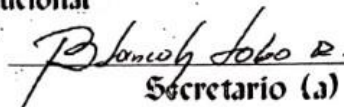
El Título de:

Bachiller Técnico Comercial

Énfasis:

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media según los planes y programas vigentes
cumpliendo con los requisitos establecidos en el proyecto
Educativo Institucional


Rector (a)


Secretario (a)

Anotado en el control interno del plantel en el .

Libro No. 010 folio No. 02 Acta No. 010

Dado en plato Magdalena

A los 14 Días del mes de Noviembre De 2010





Institución Educativa Técnica
Departamental
Juana Arias De Benavides
Plato Magdalena



Acta Individual De Grado N° 057

En la ciudad de Plato Magdalena el día 14 del mes de Noviembre del 2010, se Reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los Estudiantes de Ultimo Grado, los Suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **Institución Educativa Técnica Departamental Juana Arias De Benavides** de plato, debidamente autorizada por la secretaria de educación departamental y con reconocimiento oficial en el nivel de Educación preescolar, ciclo de educación básica primaria, secundaria y media técnica Según reolución N° 102 de Noviembre 27 del 2001, comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios Correspondientes al nivel de educación media técnica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto educativo institucional, se procedio A **Otorgar El Título De:**

Bachiller Técnico Comercial

El graduado cuyo nombre, apellido y numero de documento de identidad se relacionan a continuación

Yeselis María García Martínez

Identificada con T.I N° 94060227674 De Plato - Magdalena

Es fiel copia del libro de actas general de graduacion N° 010 del folio N° 010 de fecha Noviembre 14 de 2010, que consta de 174 estudiantes graduados, que inician con el nombre de Alandete Gutierrez Jose Luis y cierra con el nombre de zurita castro darguis firmada y sellada por Carlos Alberto González Ballestas identificado con C.C N° 12.589.129 de plato (Rector) y Deisy Esther Arrieta Estrada identificada con la C.C N° 1.081.911.705 de plato (Secretaria).

Dado en plato magdalena a los 14 días del mes de Noviembre de 2010


Rector


Secretaria



República de Colombia



Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 5424 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional
Personería Jurídica Resolución No. 1318 de noviembre 15 de 1972

Confiere el título de
Médica

A YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ

Documento de identificación C.C.No. 1.081.924.187

y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 24 días del mes de Julio de 2018 y lo refrenda con las firmas de rigor.

Rector

Secretaria General

Decano



Scanned with
CamScanner

Registrado en el Folio No. 82 del Libro de Diplomas 81 Secretaria General de la Universidad

24819



ACTA DE GRADO AG-82-455

En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los veinticuatro (24) días del mes de julio del año 2018, se efectuó la ceremonia de graduación de:

GARCIA MARTINEZ YESELIS MARIA
Documento de identificación N° 1081924187

Quien ha cumplido los requisitos legales y académicos establecidos para recibir el título.

La ceremonia de grado fue presidida por el Sr. Rector, doctor José Consuegra Bolívar, en asocio del Decano de la Facultad y actuó como Secretaria General la Ingeniera Rosario García González.

Habiéndose tomado el juramento de rigor por parte del Sr. Rector, se le hizo entrega del diploma correspondiente identificado con el número 24819, que le acredita como:

MEDICA

Para constancia se extiende y firma la presente acta.

Firmado: Doctor José Consuegra Bolívar, Rector; José Rafael Consuegra Machado, Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud; y Rosario García González, Secretaria General.

Es fiel copia tomada del acta original de la ceremonia de grados AG-82, en lo pertinente. Registrado en el folio No.82 del libro de diplomas No.81, de la Secretaria General de la Universidad.

Dado en la Universidad Simón Bolívar, a los veinticuatro (24) días del mes de julio de 2018.



ROSARIO GARCÍA GONZÁLEZ
Secretaria General

Barranquilla, julio 24 de 2018.



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

YESELIS MARÍA GARCÍA MARTÍNEZ

CURSO - TALLER SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADO "BASIC LIFE SUPPORT" - "ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT" BLS - ACLS

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios, con Instructor A.H.A. siguiendo los lineamientos establecidos por la AMERICAN HEART ASSOCIATION 2020. Con una intensidad de cuarenta y ocho (48) horas. Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la siguiente fecha de expedición:

29/01/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTION DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por
la ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN




LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS


MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS


RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

YESELIS MARÍA GARCÍA MARTÍNEZ

CURSO:

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de treinta (30) horas. Con fecha de expedición de:

29/01/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por
la ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN



LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

YESELIS MARÍA GARCÍA MARTÍNEZ

CURSO-TALLER

PROTOCOLO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de cuarenta (40) horas. Con fecha de expedición de:
29/01/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por
la ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN



LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS



CERTIFICADO DE ASISTENCIA
YESELIS MARÍA GARCÍA MARTÍNEZ

CURSO:
GESTIÓN INTEGRAL DEL DUELO

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de cuarenta (40) horas. Con fecha de expedición de:
29/01/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por
la ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN



LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

YESELIS MARÍA GARCÍA MARTÍNEZ

CURSO:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de cuarenta (40) horas. Con fecha de expedición de:

28/01/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por
la ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN



LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS



CERTIFICADO DE ASISTENCIA
YESELIS MARÍA GARCÍA MARTÍNEZ

CURSO:

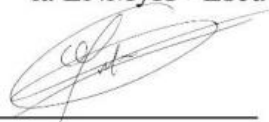
A.I.E.P.I. - CLÍNICO Y NEONATAL

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de cincuenta y seis (56) horas. Con fecha de expedición de:

29/01/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por
la ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN




LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS


MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS


RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS



CERTIFICADO DE ASISTENCIA
YESELIS MARÍA GARCÍA MARTÍNEZ

CURSO:
SEGURIDAD DEL PACIENTE

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de veinticuatro (24) horas. Con fecha de expedición de:
29/01/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por
la ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN




LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS


MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS


RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS



NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Yeselis María García Martínez
CC 1081924187 de Plato Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Manejo de Dolor y Cuidado Paliativo
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-10

Fecha de vencimiento: 2025-01-10



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Yeselis María García Martínez
CC 1081924187 de Plato Magdalena

Realizó y aprobó el curso de Evaluación de competencias para el cuidado

Del donante con un total de 48 horas

Fecha de emisión: 2023-01-10

Fecha de vencimiento: 2025-01-10



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



6495349c-1580-4224-b30b-5b65ac1f1c2e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Yeselis María García Martínez

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: 100,00 %

23 de junio de 2023

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



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

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://mooc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=6495349c-1580-4224-b30b-5b65ac1f1c2e>



**ABBOTT Y SU DIVISION MEDICA
CERTIFICAN QUE**

YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ

Con número de identificación

C.C 1081924187

ha asistido y completado con éxito el taller de inserción y remoción implante
anticonceptivo subdérmico

Sinoimplant[®]

con duración de 4 horas que fue realizado en
EL PLATO El 29 de Marzo de 2023

Marcela Pérez
Directora Médica

Mónica Salas

Coordinador(a) entrenamiento

El presente Certificado acredita la participación en un proceso de formación dirigido a adquirir y fortalecer conocimientos, desarrollar destrezas en la inserción/remoción del Implante Subdérmico Sinoimplant, según criterios definidos. Abbott S.A no es una entidad educativa habilitada por el Ministerio de Educación para ofrecer programas de formación, este documento constituye exclusivamente la prueba de asistencia al Taller.



NIT. 900682543-8

EL SUSCRITO GERENTE GENERAL DE MEDICALL TALENTO HUMANO S.A.S

CERTIFICA:

Que **GARCIA MARTINEZ YESELIS MARIA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número **1.081.924.187**, expedida en la ciudad de **PLATO**, labora en **Medicall Talento Humano S.A.S**, mediante un contrato de trabajo a **Termino Indefinido** desde el **13 de octubre de 2021** desempeñando el cargo de **MEDICO GENERAL PROMOCION Y PREVENCION** con una remuneración mensual que se encuentra distribuida en los siguientes términos:

1. Un salario básico equivalente a la suma de : **Tres millones trescientos cuarenta y ocho mil pesos mcte (COP3.348.000,00)** .
2. A título de auxilio no constitutivo de salario y/o factor prestacional, la suma de: **Trescientos setenta y dos mil pesos mcte (COP372.000,00)** .
3. A título de auxilio no constitutivo de salario y/o factor prestacional, la suma de: **Cero pesos mcte (COP0,00)** .

La presente se expide en **Bogota D.C** a los **25 días del mes de agosto de 2022** a la solicitud del interesado (a).

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Henry Ladino Diaz", with a horizontal line drawn underneath.

HENRY LADINO DIAZ

GERENTE GENERAL MEDICALL TH.

Calle 4 G No.66 A - 08 Tel. 7425770 - 4200784 - 2621705

Bogotá, D.C



ESE Hospital Local San Sebastián
Zambrano – Bolívar

NIT 806.006.914 – 8

Página web: <http://www.esesansebastianzambrano.gov.co/>

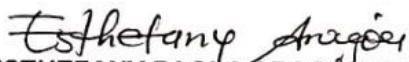
**LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN
DE ZAMBRANO BOLÍVAR, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y
ESTATUTARIAS.**

CERTIFICA:

Que **YESELIS MARÍA GARCÍA MARTÍNEZ** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.081.924.187 expedida en Plato Magdalena, laboró en esta institución hospitalaria como Médico del Servicio Social Obligatorio (S.S.O.), vinculado mediante contrato laboral a término fijo durante el período comprendido entre el once (11) de noviembre del año 2018 hasta el once (11) de noviembre del año 2019.

Para mayor constancia se firma en el municipio de Zambrano Bolívar a los trece (13) días del mes de noviembre del año 2019.

Atentamente,


ESTHEFANY PAOLA ARAGÓN GAMERO
Gerente



ESE Hospital Local San Sebastián
Zambrano – Bolívar
TEL: 317 5160291 NIT. 806006914 - 8

Proyectó: Ligia Falcón – Subg. Admin y Finanzas 



Scanned with
CamScanner

Barrio La Mantecilla Calle 03 Carrera 17 Esquina, Zambrano Bolívar
Celular 301 587 36 45
Email: esedocumentos@hotmail.com – contactenos@esesansebastianzambrano.gov.co



Nit. 892280033-1

Un Hospital de Prácticas Abiertas!

**EL SUBGERENTE DE SERVICIOS ASISTENCIALES Y EL JEFE
DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE SINCELEJO**

CERTIFICA:

Que, la estudiante de Medicina **YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ** Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.081.924.187 de la UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR, realizó Internado Rotatorio en esta Institución, entre el tiempo comprendido de 31 de mayo de 2017 a 31 de mayo de 2018, con una duración de 1 año.

Para constancia se firma en Sincelejo, el 01 de junio de 2018.


MANUEL MARTINEZ CABRERA


WILMER VILLAMIL GOMEZ

Jmorales

Carrera 14 N. 16B - 100 Calle la Pajuela - Teléfono 2811652 Fax (056) 2820205, Sincelejo - Sucre
Web Page: www.husincelejo.gov.co Email: hsincelejo@telecom.com.co



Escaneado con CamScanner



ESE Hospital Local San Sebastián
Zambrano – Bolívar

NIT 806.006.914 – 8

Página web: <http://www.esesansebastianzambrano.gov.co/>

**LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN
DE ZAMBRANO BOLÍVAR, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y
ESTATUTARIAS.**

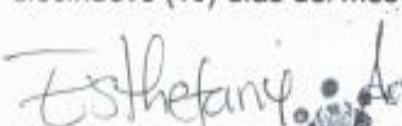
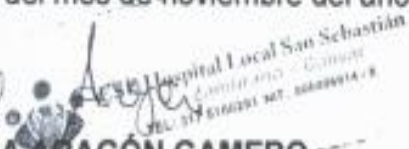
HACE CONSTAR:

Que, revisada la hoja de vida y los contratos de prestación de servicios a nombre de **YESELIS MARÍA GARCÍA MARTÍNEZ** identificada con **Cédula de Ciudadanía No. 1.081.924.187**, se pudo constatar que el objeto contractual del mismo fue la prestación de sus servicios - honorarios como Médico en calidad de persona independiente desde el veintiuno (21) de enero del año 2020 hasta el treinta (30) de marzo del año 2020, con un valor mensual pactado en DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE COLOMBIANA (\$2.500.000,00)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD: E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Zambrano Bolívar.

TIEMPO DE SERVICIO: Dos (02) meses y nueve (09) días.

Para mayor constancia se firma en el municipio de Zambrano Bolívar a los diecinueve (19) días del mes de noviembre del año 2020.



ESTHEFANY PAOLA ARAGÓN GAMERO
Gerente

Proyectó: Ligia Falcón – P.U.

**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA E.S.E HOSPITAL
LOCAL DE NUEVA GRANADA, EN ATENCIÓN A LAS FACULTADES LEGALES
Y ESTATUTARIAS**

CERTIFICA:

Que **YESELIS MARIA GARCIA MARTINEZ**, Identificada con Cedula de Ciudadanía 1.081.924.187 Expedida en Plato - Magdalena, Realizó Actividades en la ESE Hospital Local Nueva Granada Médico en el Área de Urgencias, mediante Orden de Prestación de Servicio, desde el 03 de Agosto de 2020 hasta el 30 de Diciembre de 2021 con unos Honorarios Profesionales de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ML (\$4.200.000,00).

Para mayor constancia se firma la presente Certificación en las Instalaciones de la ESE Hospital Local Nueva Granada a los Ocho (08) días del mes de Septiembre de 2021.



Luis Armando Garnica R.
Profesional Universitario



ESE Hospital Local San Sebastián
Zambrano - Bolívar

NIT 806.006.914 - 8

Página web: <http://www.esesansebastianzambrano.gov.co/>

**LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN
DE ZAMBRANO BOLÍVAR, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y
ESTATUTARIAS.**

HACE CONSTAR:

Que, revisada la historia laboral de **YESELIS MARÍA GARCÍA MARTÍNEZ** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.081.924.187, se pudo constatar que el objeto social del mismo es la prestación de sus servicios profesionales – honorarios como Médico en calidad de persona independiente desde el dos (02) de enero hasta el treinta y uno (31) de agosto del año 2021, con un valor mensual pactado de tres millones de pesos moneda corriente colombiana (\$3.000.000), tal como se detalla a continuación:

- **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD:** E.S.E. Hospital Local San Sebastián.
- **NIT:** 806.006.914 - 8
- **TIEMPO DE SERVICIO:** Ocho (08) meses.
- **RELACIÓN DE FUNCIONES DESEMPEÑADAS:**
 - a) Realizar atención asistencial según las necesidades en salud de los usuarios programados en consulta externa, hospitalización, y urgencias, con calidad y servicio humanizado.
 - b) Formular, dosificar y ordenar el suministro de medicamentos de manera pertinente.
 - c) Participar en las investigaciones, capacitaciones, charlas, entre otros, para tratar de esclarecer las causas y soluciones a problemas de salud de la comunidad del área de influencia.
 - d) Las demás funciones que se le asignen en el contrato de prestación de servicios profesionales.

La presente certificación se expide por la parte interesada en el municipio de Zambrano Bolívar a los siete (07) días del mes de septiembre del año 2021.

Atentamente,

ESTHEFANY PAOLA ARAGON GAMERO
Gerente

Proyectó: Ligia Falcón - P.U.

Barrio La Mantequilla Calle 03 Carrera 17 Esquina, Zambrano Bolívar
Celular 301 587 36 45

Email: esedocumentos@hotmail.com - contactenos@esesansebastianzambrano.gov.co

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	2003-21	Sinovac covid-19	102103004	Hospital local san sebastián	<i>[Signature]</i>	73.376 011
	2	2003-21	Sinovac covid-19	102103005	Hospital local san sebastián	<i>[Signature]</i>	22614791



	La salud es de todos	Minsalud	MiVacuna Covid-19
--	----------------------	----------	-----------------------------

Certificado de vacunación

Nombres: Yiselis Mañá

Apellidos: García Ramírez

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1081 924 187

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 06 Año 1994

OTRAS VACUNAS				
Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Influenza	1	23 MAR 2013	U2774A	A. M. P. S. A.

SERMEDIFARM LTDA.
 NIT. 900320082-1
 Carrera 59 No. 59-65 Universidad Simón Bolívar Sede 3 Cel.: 3016250069
 sermedifarm2012@hotmail.com Barranquilla - Colombia

Nombre: **Yesely Hacia**
 Apellidos: **Parcia Márquez**
 Documento de Identidad: C.C. T.J. Pasaporte No. **1081.924.187**
 Fecha de Nacimiento: Día **02** Mes **06** Año **1994**

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Hepatitis A	1			
	2			
Hepatitis B		05 MAR. 2013	U112004	Cudyp
		05 MAR. 2013	U112004	Cudyp
		05 MAYO 2013	U112004	Cudyp
		05 FEB 2015	U235018	Cudyp
Influenza	2	06/08/13	3814E-K1043	
	3	20-08/14	0401	Cudyp
Meningococcica BC	1	06/08/13	914518	
	2	09 SET 2013	m234u	Cudyp
Neumococcica Conj.	1			
	2			

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
(2) Tetano	05 MAR. 2013	024510080	Cudyp	
	1 13/02/13	024690070	Cudyp	
	03 SET 2013	024690070	Cudyp	
	02 OCT 2015	024690070	Cudyp	
Triple Viral	1			
Varicela	1 22 MAY 13	0701493	A. M. P. S. A.	
Fiebre Amarilla	1 05 MAR. 2013	H5191	Cudyp	
Sarampion				
Rubiola	05 MAR. 2013	01221011	Cudyp	

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yaelis Maria
Apellidos: Carrao Martinez
Documento de identidad: C.C. X.I. Pasaporte No. 108194187
Fecha de Nacimiento: Día 02 Mes 06 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	1			
Rubéola	1			
Toxoide	2			
Tetánico	3			
Diférico	4			
Td	5			
Contra	1			
Hepatitis B	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra				
Fiebre				
Amarilla				
Contra		<u>04-7-20</u>	<u>15022006</u>	<u>Ana Gaudin</u>
Influenza				
Virus de				
Papiloma				
Humano				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yecelis Maria

Apellidos: Garcia Martinez

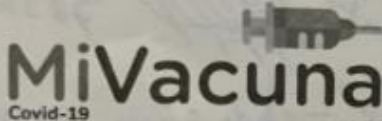
Documento de identidad: C.C. PCE PA. CD. SC. PE. P.P.T. DE

Número de documento: 1081924187

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 06 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoides Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	<u>19-06-19</u>	<u>VS0524001</u>	<u>Tanika Rivas</u>
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

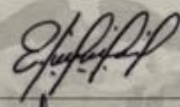
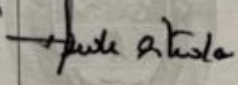
Minsalud



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Yeselis Mañá
 Apellidos: García Haimner
 Documento de identidad: C.C. ☒ TI ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuki ☐
 No. 1081 924 187
 Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 06 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	2003-01	Sinovac Covid-19	20010004	Hospital local San Sebastián		73.376 011
	2	30-03-21	Sinovac Covid 19	200103003	Hospital local San Sebastián		2264791