

Oiba, 01 de junio de 2026

**DOCTORA  
GENNY PATRICIA RIOS MARTINEZ  
GERENTE  
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA**

*REF. CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA*

**OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA PARA FUNGIR COMO JEFE DE CONSULTA EXTERNA DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA"**

Adjunto a la presente propuesta técnica y económica los soportes que garantizan y respaldan los servicios ofrecidos.

**ACTIVIDADES PROPUESTAS**

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
1	Liderar y coordinar el programa de Atención Primaria en salud y lo que con ella implique en la ejecución de actividades al interior de la institución o con equipos interdisciplinarios con este enfoque tales como proyectos de equipos básicos del Ministerio de salud y protección social, y los que provengan de otras entidades, incluyendo las EAPB.
2	Brindar apoyo a la gerencia en la estructuración, verificación y validación la ejecución de las actividades del personal vinculado a la entidad con equipos interdisciplinarios de los proyectos de equipos básicos del Ministerio de salud y protección social, y los que provengan de otras entidades, incluyendo las EAPB.
3	Brindar apoyo a la gerencia en la revisión de los informes de actividades que presente el personal vinculado en los proyectos de equipos básicos del Ministerio de salud y protección social, y los que provengan de otras entidades, incluyendo las EAPB.
4	Liderar los procesos de consulta externa de acuerdo a los lineamientos e indicadores requeridos para el buen funcionamiento de los programas de consulta externa.
5	Realizar capacitaciones al personal de consulta externa en temas relacionados con sus áreas de intervención.
6	Coordinar el programa PAI.
7	Realizar actividades de atención en Consulta externa.
8	Realizar la ejecución de todas las actividades que tengan que ver con la atención de pacientes y lo que sea requerido, en los programas de Promoción y Prevención.
9	Asistir a los diferentes comités internos y externos
10	Liderar, y proyectar los documentos requeridos el comité de política para la implementación de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI).
11	Realizar los informes necesarios para el desarrollo de sus funciones, y las demás que sean designadas por el objeto del presente contrato, esto según Resolución 3280 emanada por el Ministerio de Salud y Protección social, según los contratos que se suscriban por las entidades administradoras de plan de beneficios (EAPB).

12	Realizar informes de lo relacionado a programas con la población pobre no asegurada a plan de beneficios (PPNA).
13	Brindar apoyo en actividades extramurales tales como jornadas de salud en los colegios y en las veredas, o las demás que sean realizadas por la institución.
14	Asistencia, acompañamiento y socialización de las auditorías que realicen las diferentes EAPB, y entes de control, incluyendo la realización de los planes de mejora a que haya lugar.
15	Realizar los informes que sean de su competencia, de las Resoluciones 2193 y 2175 emanada por el Ministerio de Salud y Protección social, y los demás que sean requeridos.
16	Adaptación y capacitación al personal de la institución sobre las respectivas rutas de atención (RIAS)
17	Realizar el seguimiento y monitoreo de los indicadores definidos en los diferentes contratos y convenios suscritos por la E.S.E., verificando el cumplimiento de las metas pactadas, consolidando la información correspondiente, efectuando análisis de resultados y formulando recomendaciones orientadas al mejoramiento continuo de la prestación de los servicios de salud.
18	Las demás actividades que se relacionen con el presente objeto contractual.

#### HONORARIOS

Con base en lo anterior, los honorarios correspondientes al objeto contractual y las actividades que se relacionen a partir de la legalización del contrato de prestación de servicios son: **CATORCE MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$14.100.000)**

#### TIEMPO A EJECUTARSE EL CONTRATO

La presente propuesta será por el plazo de ejecución de **TRES (03) MESES** contados a partir de la suscripción de acta de inicio del respectivo contrato.

#### FORMA DE PAGO

La forma de pago será mediante actas parciales, previa presentación del informe de actividades aprobado por el supervisor, soporte de pago, aporte al sistema general de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y demás condiciones previstas por la ley.

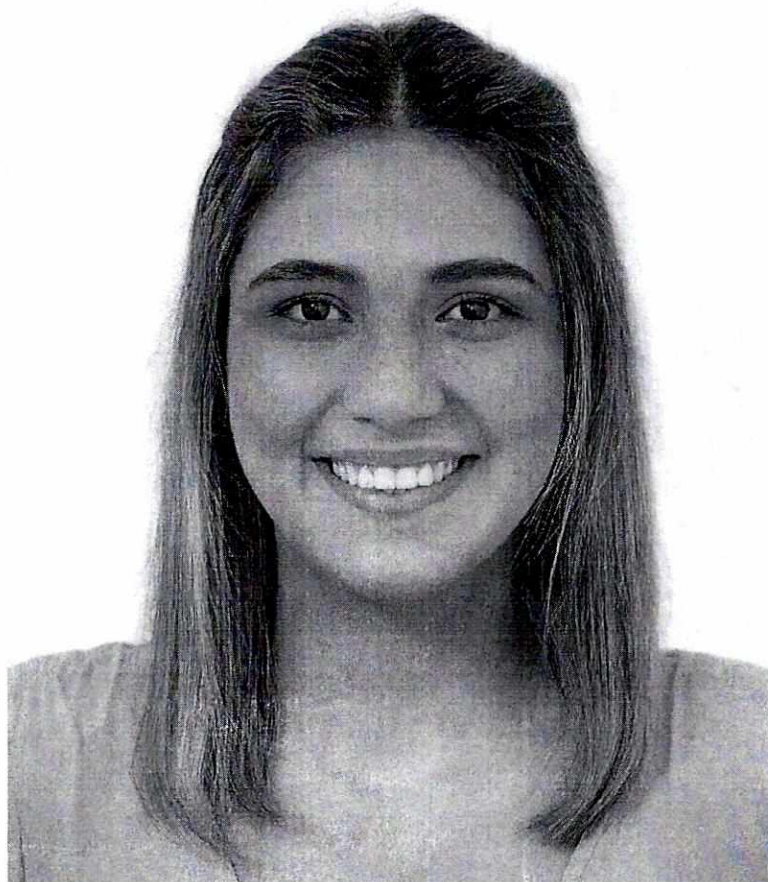
Cordialmente,



**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**  
CC 1.007.617.660

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**

# **HOJA DE VIDA**



**STEFANY VALENTINA**  
**GUALTEROS ARENAS**

---

1007617660 San Gil  
CEL: 321 390 2844  
[valentinagual08@gmail.com](mailto:valentinagual08@gmail.com)

**HOJA DE VIDA**

**Stefany Valentina Gualteros Arenas**

**PERFIL  
PROFESIONAL**

Profesional de enfermería capacitada para la asistencia en salud con conocimiento en soporte vital básico

y avanzado, con excelente actitud y disposición en cuanto al manejo del paciente, con buenas relaciones

interpersonales, actitud positiva para el trabajo en equipo, con responsabilidad, facilidad de aprendizaje, entre otros.

**HOJA DE VIDA**

**Stefany Valentina Gualteros Arenas**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**SECUNDARIA:** Escuela Normal Superior de Charalá

**PROFESIONAL:**  
UNIVERSITARIA DE SAN GIL- UNISANGIL.

FUNDACION

**TITULO:** ENFERMERA San Gil 2024

**EXPERIENCIA LABORAL**

Entidad: **HOSPITAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO DE CHARALÁ**

Cargo desempeñado: jefe de enfermería consulta externa, promoción y prevención y vacunación.

Entidad: **HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL**

Cargo desempeñado: jefe de enfermería de cirugía Programación quirúrgica, preoperatorio, transoperatorio, postoperatorio, lavado quirúrgico, adaptación al recién nacido

Entidad: **FUNDACIÓN VER SIN FRONTERAS**

Cargo desempeñado: jefe de enfermería de quirófano, Programación de cirugía, preoperatorio, transoperatorio, postoperatorio, lavado quirúrgico.

**HOJA DE VIDA**

**Stefany Valentina Gualteros Arenas**

**REFERENCIAS LABORALES**

Yanith Rivera Santos (enfermera)

Teléfono 3112729662

Belsy Méndez Méndez (enfermera)

Teléfono 3112909526

Ingri Pérez (enfermera)

Teléfono 3006578238

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Ministerio de Educación Nacional

**UNISANGIL**  
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE SAN GIL

Debidamente autorizada por el Gobierno Nacional, considerando que:

*Stefany Valentina Gualteros Arenas*

C.C. 1.007.617.660 Expedida en San Gil

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la legislación colombiana y esta Institución, le otorga el Título de:

**ENFERMERA**

En constancia le expide el presente Diploma, firmado y refrendado,  
en San Gil, Santander, República de Colombia,  
a los diecinueve (19) días del mes de Abril del año dos mil veinticuatro (2024)

Rectora

Decano de Facultad

Secretaria General

Registrado en el Libro de Grado 07 Folio 951 Registro No. 12182 en San Gil a los diecinueve (19) días del mes de abril de 2024  
UNISANGIL Personería Jurídica otorgada mediante Resolución 10989 expedida  
por el Ministerio de Educación Nacional  
Código ICFES 2724

8062

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL - UNISANGIL  
PL. TORRES ALTA DE OROQUIE DE LOS MENDES DEL MUNICIPIO DE LIBORACION NACIONAL

**ACTA DE GRADO**

*La Secretaria General de la Fundación Universitaria de San Gil – UNISANGIL*

**CERTIFICA**

Que en el Libro de Registro de Actas de Grado No. 07 de la Fundación Universitaria de San Gil - UNISANGIL en el Folio No. 951 se halla inscrita el Acta de Grado No. 722, cuyo texto se transcribe:

En el Municipio de San Gil, Departamento de Santander República de Colombia el día 19 del mes de Abril de 2024, la Fundación Universitaria de San Gil - UNISANGIL, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 10989 del 18 de octubre de 1991, en desarrollo del Programa Académico de: ENFERMERÍA, Código SNIES 20914 y bajo la presidencia de la Rectora, Doctora PATRICIA LEQUERICA MORENO y actuando como Secretaria General la Doctora OLGA FIALLO RODRÍGUEZ, en acto público otorgó el Título a los alumnos aspirantes al grado..

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y de los establecidos en el Reglamento Estudiantil de la Institución, confirió el título de:

**ENFERMERA**

A: **STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**  
c.c. 1.007.617.660 de San Gil

Los graduandos emitieron el juramento de rigor por el que se comprometieron a cumplir los deberes propios del ejercicio de la profesión, de conformidad con la Constitución Política de Colombia, las Leyes de la República y la ética, y a mantener irrestricta lealtad a la Fundación Universitaria de San Gil – UNISANGIL.

Según consta en Acta de Consejo Académico 419 de marzo 04 de 2024, se otorgó reconocimiento a la estudiante STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS, por la participación y producción en semilleros de investigación.

Acto seguido se procedió a hacer entrega del Acta y del Diploma que los acredita para el ejercicio de la profesión, en concordancia con la legislación vigente.

En constancia se firma y sella la presente Acta, válida para todos los efectos legales correspondientes.

Fdo. LA RECTORA

Patricia Lequerica Moreno

Fdo. LA DECANA (E.)

Dora Patricia Rodríguez Ardila

Fdo. LA SECRETARIA GENERAL

Olga Fiallo Rodríguez

Es fiel copia del original tomada a:

19 de Abril de 2024

La Secretaria General

*Olga Fiallo Rodríguez*  
Olga Fiallo Rodríguez

**HOJA DE VIDA**

**Stefany Valentina Gualteros Arenas**

# REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TALENTO HUMANO EN SALUD

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1007617660	STEFANY	VALENTINA	GUALTEROS	ARENAS	Vigente	<a href="#">Ver</a>

De conformidad con los artículos 108 y 101 del Decreto Ley 2186 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) STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS identificado(a) con CC 1007617660 registra la siguiente información:

2025-09-11--4:17:53 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2024-05-15	1007617660	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA [NO APLICA]	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

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

**HOJA DE VIDA**

**Stefany Valentina Gualteros Arenas**

**COLOMBIA**  
POTENCIA DE LA  
**VIDA**

Salud



**ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA**  
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

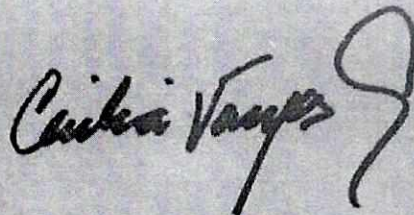
---

**ENFERMERA**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**  
C.C. 1.007.617.660  
Fundacion Universitaria De San Gil  
San Gil  
Fecha de Expedición del Diploma: 19/04/2024  
Fecha de Inscripción en Rethus: 15/05/2024



62167



Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

[www.oceinfo.org.co](http://www.oceinfo.org.co)

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

HOJA DE VIDA

Stefany Valentina Gualteros Arenas

## CURSOS Y CERTIFICADOS REALIZADOS



Corporación Internacional  
Líderes Latinoamérica

NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA  
VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co



Corporación Internacional  
Líderes Latinoamérica

NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA  
VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**  
NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes a:**

**CURSO**  
**FORMACION EN HUMANIZACION Y CALIDAD**  
**EN SERVICIOS DE SALUD**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co*



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**  
NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes a:**

**CURSO**  
**FORMACION EN SEGURIDAD DEL PACIENTE**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co*

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**  
NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:


**CURSO**  
**FORMACION EN ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO**  
**EN SERVICIOS DE SALUD**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) Horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**  
NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:


**CURSO**  
**SOPORTE VITAL BASICO (BLS)**

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de veinte (20) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**  
NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO  
FORMACION EN MANEJO DEL DOLOR Y  
CUIDADO PALIATIVO**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) Horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co*



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**  
NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO  
FORMACION EN TRANSFUSION, ALMACENAMIENTO  
Y TRANSPORTE HEMODERIVADOS**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) Horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co*

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**  
NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

**CURSO**  
**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA  
EL PACIENTE DONANTE**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) Horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**  
NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

**CURSO**  
**SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Siendo una formación propia, con una intensidad de cuarenta y ocho (48) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**

NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA  
VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de Sesenta (60) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co*



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**

NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO**

**FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS  
PRUEBAS RAPIDAS (POCT)**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) Horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (11) días del mes de septiembre del año 2025  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co*

**HOJA DE VIDA**

**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**

NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

**CURSO**

**FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS DE  
CITOLOGIA CERVICOUTERINA**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (09) días del mes de abril del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo [academico@cillatinoamerica.com.co](mailto:academico@cillatinoamerica.com.co)



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**

NIT: 830.086.471-6



Hace constar que:

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA  
ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI CLINICO)**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (09) días del mes de abril del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo [academico@cillatinoamerica.com.co](mailto:academico@cillatinoamerica.com.co)

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**

NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660


**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO  
PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (09) días del mes de abril del año 2026  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo [academico@cillatinoamerica.com.co](mailto:academico@cillatinoamerica.com.co)



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**

NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660


**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO  
FORMACION EN CONCEPTOS BASICOS EN INMUNIZACION**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) Horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (09) días del mes de abril del año 2026  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo [academico@cillatinoamerica.com.co](mailto:academico@cillatinoamerica.com.co)

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**

NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO**


**FORMACION EN CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (09) días del mes de abril del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**

NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO**

**FORMACION EN TOMA E INTERPRETACION  
DE ELECTROCARDIOGRAMA (ARRITMIAS)**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (09) días del mes de abril del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**

NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO**

**FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA  
PACIENTE CON DESNUTRICION AGUDA EN PRIMERA INFANCIA**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (09) días del mes de abril del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co*



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**

NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**

C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO**

**FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS VIRUS PAPILOMA  
HUMANO CERVICAL Y ANAL**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (09) días del mes de abril del año 2026

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co*

**HOJA DE VIDA**  
**Stefany Valentina Gualteros Arenas**



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**  
NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**


C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO  
FORMACION EN IMPLANTE Y RETIRO SUBDERMICO  
ANTICONCEPTIVO**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (09) días del mes de abril del año 2026  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co*



**Corporación Internacional  
Líderes Latinoamerica**  
NIT: 830.086.471-6



**Hace constar que:**

**STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**


C.C. - No. 1007617660

**Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:**

**CURSO  
FORMACION EN REALIZACION DE EXAMEN  
CLINICO DE LA MAMA**

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**  
Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (09) días del mes de abril del año 2026  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia  
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

  
**Beatriz Eugenia Ramos Suaza**  
Especialización en Auditoría Clínica, Cuidado Crítico  
Rehabilitación Cardiopulmonar y  
Certificación AHA como proveedor en salud

  
**Luis Carlos Prada Prada**  
Director  
Corporación Internacional Líderes



*La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co*

HOJA DE VIDA  
Stefany Valentina Gualteros Arenas

# Antígenos y Anticuerpos



NIT: 900.836.417-0

## Resultados Laboratorios

Fecha: 27/Jun/2019. Hora: 09:00:17 a.m. Apellido: GUALTEROS ARENAS Tipo Doc: CC Empresa: Particular Cargo: No Aplica	Nombre: STEFANY VALENTINA Nro Identidad: 1007617660	HC: # 11231 Edad: 19 años Sexo: Femenino ♀ Nacim: 08/Jun/2000 Rh: N/A
--	--	---

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
--------	-----------	-----------------------

### Titulaciones Hepatitis B

Anticuerpos contra el antígeno de superficie de la Hepatitis B      432.8 mIU/ml      POSITIVO Mayor de 10 mIU/ml  
NEGATIVO Menor de 10 mIU/ml

Los resultados inferiores a 20 mIU/ml se consideran clínicamente No protegidos contra la infección del VHB.

*Sandra M. Maldonado Villar*  
BACTERIOLOGA - UNIBOXACA  
R. No. 13611-2240

Sandra Milena Maldonado Villar  
Bacterióloga-Epidemióloga  
Registro #: 13611

STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS  
CC 1007617660

Huella  
Digital

Resultados Laboratorios

Fecha: 04/Feb/2020. Hora: 11:34:12 a.m. Apellido: GUALTEROS ARENAS Tipo Doc: CC Empresa: Particular Cargo: No Aplica Lugar: Dirección: Teléfono: Celular: 3233962344 Email: Farada Civil, Casado Ciudad: No aplica	Nombre: STEFANY VALENTINA Nro Identidad: 1007617660	HC: # 11246 Edad: 13 años Sexo: Femenino ♀ Nacim: 06/Jun/2006 Rh: N/A
--	--	---

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
anticuerpos anti varicela IgG	14.4	Negativo menor 9.0 Indefinido: 9.0 a 11.9 Positivo mayor de 11.0

Cristina Ximena Cárdenas López  
Bacterióloga IATA  
Registro #: 0203-94

STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS  
CC 1007617660

Huella Digital



Fundación  
Ver Sin Fronteras

## Clínica Oftalmológica

Contáctanos en Nuestras Líneas de Atención Integral PBX. (7) 7000090  
Bucaramanga - Piedecuesta - Floridablanca - Girón - Barrancabermeja  
- San Gil - Socorro - Barbosa - Cimitarra

### CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE

**FUNDACION VER SIN FRONTERAS NIT. 900707850-4** se permite expedir la siguiente **CERTIFICACIÓN** en los siguientes términos:

Hacemos constar que la señora **STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS**, con identificación 1007617660, prestó sus servicios desempeñando el cargo de **JEFE DE ENFERMERIA** a través de un contrato a término fijo desde el 12 de febrero 2024 hasta el 02 de febrero 2026.

Se expide en **Bucaramanga**, a los **02** días del mes de **junio** del año **2026**.

Cordialmente;



*Tatiana Alvarez*  
**ERIKA TATIANA ALVAREZ GONZALEZ**  
Coordinadora de talento humano  
Fundación Ver Sin Fronteras  
Tel. 320 2588773

**CAMBIAMOS LA FORMA DE**  
*Ver* **TU MUNDO.**



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GUALTEROS		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) ARENAS		NOMBRES STEFANY VALENTINA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1007617660		SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		NACIONALIDAD <input checked="" type="checkbox"/> PAÍS	
LIBRETA MILITAR <input type="checkbox"/>		PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO _____ D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DÍA 08 MES 06 AÑO 2000		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 12 #31-41 COLOMBIA SANTANDER			
FECHA DÍA _____ MES _____ AÑO _____		PAÍS COLOMBIA		DEPTO CHARALÁ	
DEPTO SANTANDER		MUNICIPIO CHARALÁ		MUNICIPIO 3213902844 DEPTO. Valentinagual08@gmail.com	
MUNICIPIO CHARALÁ		TELÉFONO		EMAIL	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO VALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: 07 DE DICIEMBRE DE 2017	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11x	FECHA DE GRADO: 2017	

MES 1 2 AÑO

### EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	UN (UNIVERSITARIA)	No. SEMESTRES APROBADOS	X GRADUADO	ENFERMERA PROFESIONAL	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
					MES	AÑO		
					12	20	23	62167

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FUNDACION VER SIN FRONTERAS	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> SANTANDER	<i>MUNICIPIO</i> BUCARAMANGA		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2026"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>

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

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

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
ENFERMERA DE QUIROFANO	2	

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

**CEDULA DE IDENTIDAD**



1. DECLARACIÓN JURAMENTADA			
1.1. DE BIENES Y RENTAS			
YO, STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS			
IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E.		T.I. N°	1.007.617.660
CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:			
Pais	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER
Dirección		Charala	3213902844
CARRERA 12 A # 31 41		Teléfonos	3213902844
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:			
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	
CARMEN ELISA ARENAS FONSECA		MADRE	
CARLOS ALBERTO GUALTEROS	13.700.925	PADRE	
MARIEL SOFIA GUALTEROS ARENAS	1.100.952.005	HERMANA	
ERIKA SILVANA MOLINA ARENAS	1.098.765.244	HERMANA	
JONATHAN MOLINA ARENAS		HERMANO	
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:			
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:			
CONCEPTO	VALOR		
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	3.500.000		
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	-		
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-		
ARRIENDOS	-		
HONORARIOS	-		
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-		
<b>TOTAL</b>			
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:			
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	79970919991	\$ -
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:			
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN 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

**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 X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			N°
	C.C.	C.E.	T.I.	

**2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA**

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

**3. FIRMA**

  
 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Oiba Santander.  
 CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

# Protección

Una empresa SURG 

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GUALTEROS ARENAS STEFANY VALENTINA** identificado(a) con **CC número 1.007.617.660** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 14 de mayo de 2019 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 02 de junio de 2026.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

[SALIR](#)[INICIO](#)

| gente cuidando gente

[EPS EN LÍNEA](#)[SERVICIOS EN LÍNEA](#)

Afiliado POS  
Empleador  
IPS

### NT 890203563 E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA

- Consulta del Estado de Afiliación

Autorizaciones

- LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

Servicio al Cliente

[Contáctenos](#)

[Sugerencias](#)

[Felicitaciones](#)

[Quejas o reclamos](#)

Fecha/Hora Consulta:	02/06/2026 18:14:22
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	1007617660
Nombre Usuario:	STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	08/06/2000
Edad:	26
Sexo:	F
Dirección Residencia:	KR 14A 8 21 BARRIO CENTRO
Departamento:	SANTANDER
Municipio:	CHARALA
Teléfono:	3124548936
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	0
IPS Primaria:	E.S.E. HOSPITAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO DE CHARALA

[RETORNAR](#)

Medellín, 04 de junio de 2026

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA**

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS identificado(a) con C1007617660 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10076176602615554043

**INFORMACIÓN BÁSICA**

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1007617660	STEFANY	VALENTINA	GUALTEROS	ARENAS	F

Fecha de Corte: 2026-05-29

**AFILIACIÓN A SALUD**

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/01/2018	Activo	COTIZANTE	CHARALA

Fecha de Corte: 2026-05-29

**AFILIACIÓN A PENSIONES**

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2019-05-14	Activo no cotizante

Fecha de Corte: 2026-05-29

**AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES**

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Económica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2026-03-27	Activa		Santander- OIBA
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA	2026-03-05	Activa		Boyacá- SAN JOSÉ DE PARE

Fecha de Corte: 2026-05-29

**AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR**

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN	2024-02-12	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	
CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN	2024-02-12	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	
CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN	2024-02-12	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	
CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN	2024-02-12	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	
CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN	2024-02-12	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

Fecha de Corte: 2026-05-29

Commutador: (601) 330 5000 - Línea Fuera de Bogotá: 018000960020

Línea de atención de emergencias y desastres: (601) 330 5071 - 24 horas

Punto de atención presencial: Carretera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311

Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua

Correos electrónicos: correo@minsalud.gov.co

Mesa de Ayuda: En Bogotá: (601) 3305043

Horario de atención: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Denuncias por actos de corrupción: soytransparente@minsalud.gov.co

Versión 2.5





Bogotá DC, 01 de junio 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) STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007617660:

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>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

División de Relacionamiento con el Ciudadano.

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 lunes 01 de junio de 2026, a las 17:51:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007617660
Código de Verificación	1007617660260601175117

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:23:39 PM horas del 01/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1007617660**

Apellidos y Nombres: **GUALTEROS ARENAS STEFANY VALENTINA**

### **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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia  
de la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

GOV.CO





# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## 👤 Consulta Ciudadano

Consultar por:

CEDULA DE CIUDADANIA

N° Identificación, Comparendo o Expediente:

1007617660

Fecha Expedición:

25/06/2018



🔍 Nueva Búsqueda

👤 Validar Policía

📄 Preguntas Frecuentes ([https://srvcnpc.policia.gov.co/multimedia/formatos/PREGUNTAS\\_FRECUENTES\\_CNCCC\\_RNMC.pdf](https://srvcnpc.policia.gov.co/multimedia/formatos/PREGUNTAS_FRECUENTES_CNCCC_RNMC.pdf))

🖨 Imprimir

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/06/2026 05:37:41 p. m. **el ciudadano con la Cedula de Ciudadania: 1007617660**

**de Nombre: GUALTEROS ARENAS STEFANY VALENTINA**

## PRESENTA LOS SIGUIENTES REGISTROS:

Expediente	Formato	Id Infractor	Infractor	Id Custodio	Custodio	Nit	Razon Social	Id Representante	Rc
68-001-6-2025-41306	002	1007617660	GUALTEROS ARENAS STEFANY VALENTINA			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NC
68-167-6-2020-67	68167000502	1007617660	GUALTEROS ARENAS STEFANY VALENTINA			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NC

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana".

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 identificación corresponda con el documento de identidad suministrado.

#### **Advertencias:**

1. Para presentar una petición, Queja, Reclamos y Sugerencia relaciona con esta consulta, puede hacerlo ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva, o de no ser posible, podrá hacerlo a través de las Oficinas de Atención al Ciudadano (OAC) que se encuentran ubicadas en las unidades policiales, direcciones, comandos de metropolitanas y departamentos de policía, o mediante la página web de la Institución [www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co), mediante la pestaña de trámites y servicios al ciudadano y luego accediendo al link de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias.
2. **Si el estado de la medida se encuentra en: "CERRADO" o "EN PROCESO" el presente documento NO genera las consecuencias por el no pago de multas descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016.**
3. El reporte de la medida correctiva impuesta permanecerá para la consulta por parte de las autoridades de policía y entidades del Estado, por el lapso de un (01) año después de su cumplimiento (CERRADO), según Decreto 001284 del 31 de julio de 2017.
4. Si pasados seis meses a partir de la fecha de imposición de multa, hasta cuando el infractor no se ponga al día con el pago de la misma, se generan las consecuencias por el no pago descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016, así:
  - o Obtener o renovar permiso de tenencia o porte de armas.
  - o Ser nombrado o ascendido en cargo público.
  - o Ingresar a las escuelas de formación de la Fuerza Pública.
  - o Contratar o renovar contrato con cualquier entidad del Estado.
  - o Obtener o renovar el registro mercantil en las cámaras de comercio.
5. Es de responsabilidad del infractor acudir ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva para actualizar el estado de cumplimiento o no procedencia en el Registro Nacional de Medidas Correctivas.
6. Información extraída del Registro Nacional de Medidas Correctivas (artículo 184 de la Ley 1801 de 2016).

#### Detalle Comportamiento Contrario a la Convivencia

##### **Número de Expediente:**

68-001-6-2025-41306

##### **Artículo:**

Art. 27 Comportamientos que ponen en riesgo la vida e integridad

##### **Numeral:**

Num. 1 Refir, incitar o incurrir en confrontaciones violentas que puedan derivar en agresiones físicas.

**Literal:**

No aplica

**Apelación:**

NO

**Localidad:**

C-6 LA CONCORDIA

**Relato Hechos:**

Se procede a realizar el procedimiento de mediación policial entre la señorita Stefany Valentina Gualteros Arenas de cédula 1007 617 660 y el señor Jorge Eduardo correa poveda de cédula 1 098 817 476, teniendo en cuenta oficio emanado por parte de la fiscalía con número de radicado 6816000160202535 209, por hechos denunciados por la querellante víctima el día 20 de octubre del 2025, dónde se presentaron comportamientos contrarios a la convivencia tipificados en el artículo 27 de la ley 1801 del 2016 código nacional de seguridad y convivencia ciudadana.

**Descargos:**

El día de hoy Stefany Valentina Gualteros Arenas de cédula 1007 617 660 me comprometo con lo siguiente. A no volver a tener confrontaciones con la señor Jorge Eduardo Correa Poveda ni dirigirme a el y/o algún miembro de su núcleo familiar con palabras soeces groseras y amenazantes. No interrumpir en la tranquilidad ni acercarme al lugar de residencia o lugar de trabajo del del señor Jorge Eduardo correa poveda ni entorpecer la perturbación de su núcleo familiar. Hacer uso del diálogo para la resolución de conflictos que se puedan presentar nuevamente con el señor Jorge Eduardo correa poveda No volver a incurrir en confrontaciones o compartimientos contrarios a la convivencia que puedan generar e incitar a riñas y problemas entre las personas

 **Medidas Correctivas**

Medida	Atribucion	Remitido a:	Direccion:	Estado
Participación en programa comunitario o actividad pedagógica de convivencia	COMANDANTE DE ESTACIÓN, SUBESTACIÓN, CAI, UNIFORMADO PONAL	CAI LA VICTORIA	Calle 67 Con Carrera 11 Barrio La Victoria	PENDIENTE

Información

515 9000




**Dios y Patria**

**Policia Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA**  
POTENCIA DE LA  
**VIDA**

 **GOV.CO**

3. El reporte de la medida correctiva impuesta permanecerá para la consulta por parte de las autoridades de policía y entidades del Estado, por el lapso de un (01) año después de su cumplimiento (CERRADO), según Decreto 001284 del 31 de julio de 2017.
4. Si pasados seis meses a partir de la fecha de imposición de multa, hasta cuando el infractor no se ponga al día con el pago de la misma, se generan las consecuencias por el no pago descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016, así:
  - o Obtener o renovar permiso de tenencia o porte de armas.
  - o Ser nombrado o ascendido en cargo público.
  - o Ingresar a las escuelas de formación de la Fuerza Pública.
  - o Contratar o renovar contrato con cualquier entidad del Estado.
  - o Obtener o renovar el registro mercantil en las cámaras de comercio.
5. Es de responsabilidad del infractor acudir ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva para actualizar el estado de cumplimiento o no procedencia en el Registro Nacional de Medidas Correctivas.
6. Información extraída del Registro Nacional de Medidas Correctivas (artículo 184 de la Ley 1801 de 2016).

### Detalle Comportamiento Contrario a la Convivencia

**Número de Expediente:** 68-167-6-2020-67

**Artículo:** Art. 35 Comportamientos que afectan las relaciones entre las personas y las autoridades

**Numeral:** Num. 2 Incumplir, desacatar, desconocer e impedir la función o la orden de policía

**Literal:** No aplica

**Apelación:** NO

**Localidad:** NO APLICA LOCALIDAD - COMUNA

**Relato Hechos:** Momento en que me encontraba ejerciendo control sobre la calle 24 entre carrera 12 y 18 del barrio comuneros vía pública, en cumplimiento al decreto presidencial número 593 del 2020, en concordancia con el decreto municipal número 033 del 2020, donde la infractora es sorprendida infringiendo el aislamiento preventivo obligatorio, consagrado en el artículo 1 y el artículo 11 "Toque de queda en todo el departamento de Santander", frente a la dirección calle 24 No. 13-29 barrio comuneros, quien no justifica su salida de acuerdo con las 41 excepciones señaladas en esos actos administrativos, es de anotar que la señorita infractora en el momento del requerimiento mostró inconformidad con el procedimiento y se torno molesta con actitud desafiante y grosera.

**Descargos:** Manifiesta que no interpone recurso de apelación y se acercará a la inspección de policía para la actividad pedagógica.

### Medidas Correctivas

Medida	Atribucion	Remitido a:	Direccion:	Estado
Participación en programa comunitario o actividad pedagógica de convivencia	COMANDANTE DE ESTACIÓN, SUBESTACIÓN, CAI, PERSONAL UNIFORMADO PONAL	ESTACION DE POLICIA CHARALA - BASE DE DISTRITO	Calle 24 # 17-38	EN PROCESO
Multa General Tipo 4	INSPECTOR DE POLICIA	INSPECCIÓN DE POLICIA CHARALA	kr 17 20 11	DESCUENTO POR PRONTO PAGO

Información

515 9000



**Dios y Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
 Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
 Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
 Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA**  
 POTENCIA DE LA  
**VIDA**



**GOV.CO**



# TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA

NIT: 830040508-1 - Ley 266 de 1996 / Ley 911 de 2004

"Ley deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia"

## Certificación

El TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA, en su calidad de autoridad competente para ejercer el control disciplinario de la profesión de enfermería, CERTIFICA que, una vez realizada la verificación correspondiente en la base de datos institucional, STEFANY VALENTINA GUALTEROS ARENAS, con CC No. 1007617660, NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS por infracciones a la deontología consagrada en la Ley 911 de 2004, durante los cinco (5) años anteriores a la fecha de expedición de la presente constancia.

Esta certificación no acredita la calidad de profesional de enfermería ni la habilitación para el ejercicio de la profesión en Colombia, requisitos indispensables conforme a la normativa vigente.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá, D.C., a 2 de junio de 2026.

Atentamente

  
**EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ**  
Abogada Secretaria

Nota: Para verificar la autenticidad del certificado escanee el código QR:



Carrera 13A N° 106A - 28. Oficina 202, Edificio Rodal 4, Bogotá D. C.  
Teléfono (57-601) 629 6659 - Celular 3103147663 y WhatsApp: 3208140060  
[www.tribunacionaleticoenfermeria.com](http://www.tribunacionaleticoenfermeria.com) / [trienfer@gmail.com](mailto:trienfer@gmail.com)



**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 1007617660 **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 02/06/2026 07:08 PM



Código Verificación: **3KH5UEXC1P**

Válida hasta: **01/09/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 16:35.46 horas del 02/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007617660**,  
Apellidos y Nombres **GUALTEROS ARENAS STEFANY VALENTINA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA**, con NIT **890203563-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la *Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*; con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

