

CONTENIDO

PRESENTACIÓN

- I- OBJETIVO GENERAL
- II- OBJETIVOS ESPECIFICOS
- III- METODOLOGIA

PRESENTACIÓN

Yo ELEANA ESTHER SNCHEZ SALA, identificada con cédula de ciudadanía N° 26.228.118 de Tierralta - Córdoba. Pongo a consideración mi hoja de vida como AUXILIAR DE ENFERMERIA, actuando en nombre propio, ofrezco contratar con su entidad, para la ejecución del servicio de la referencia, de acuerdo con los requisitos exigidos en la invitación de oferta y de conformidad con lo establecido en este documento, así mismo dejo constancia de lo siguiente:

1. No estoy incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad según lo señalado en los artículos 127 de la Constitución Política 8° de la Ley 80 de 1993, modificado por los Artículo 1° y 2° de la ley 1474 de 2011, como dentro de las prohibiciones de que tratan los Artículo 3 y 4 como tampoco encontrarme incurso en causal de disolución o liquidación; en concordato; en quiebra; en cesación de pagos o en concurso de acreedores o embargo.
2. Que manifiesto estar al día en los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social, aportes a la salud, pensión y riesgos profesionales, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 1° de la Ley 828 de 2003 y el Artículo 13 de la Ley 1562 de 2012.
3. Que en caso que me fuere adjudicado el contrato objeto de la presente invitación, me comprometo a suscribirlo dentro del término establecido para ello.
4. Que esta oferta, una vez aceptada y notificada su adjudicación, me obliga a su cumplimiento hasta la ejecución del contrato.

5. 5. Igualmente señalo como lugar donde recibiré notificación, comunicaciones y requerimientos relacionados con este proceso, el siguiente:

Dirección: Villa Pineda - Tierralta - Cordoba
Teléfono: 3135948643

I- OBJETIVO GENERAL

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA PREVENTIVO EN SALUD PREDICTIVO Y PARTICIPATIVO, PARA LAS COMUNIDADES LOCALIZADAS ALREDEDOR DEL EMBALSE URRÁ I; (CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 0050 DE 2025, SUSCRITO ENTRE URRÁ S.A E.S.P Y LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA).

II- OBLIGACIONES ESPECIFICAS:


- Realizar actividades pedagógicas sobre la importancia de tener entornos saludables en la vivienda.
- Realizar actividades de promoción y mantenimiento de la salud.
- Realizar educación y sensibilización, dirigida a toda la población del embalse URRÁ I. En cuando a los programas que maneja la E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA.
- Presentar informes detallados de la ejecución de las actividades al supervisor.
- El pago del sistema integral de seguridad social, el cual deberá ser acreditado para cada pago en contraprestación a los servicios prestados, tal como lo dispone el parágrafo 1° artículo 23 de la ley 1150 de 2007. EL CONTRIBUYENTE, no hará pago alguno al CONTRATISTA mientras este no demuestre el cumplimiento de esta obligación.
- Las demás que se le sean asignadas y guarden relación con el objeto contractual.

IV. – VALOR DE LA PROPUESTA

La presente propuesta tiene un costo **ONCE MILLONES DE PESOS (\$8.139.999.00) M/CTE.** Valor que será cancelado mensualmente.

V. – PLAZO

El plazo de ejecución de los servicios prestado es de tres meses 21 días, contados a partir de la fecha del contrato.



ELEANA ESTHER SANCHEZ SALA
C.C. N° 26.228.118 de Tierralta.



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SANCHEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SALAS	NOMBRES ELEANA ESTHER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 26.228.118	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 02 MES 06 AÑO 1982 PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA MUNICIPIO TIERRALTA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA B VILLA PINEDA CLL2 PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA MUNICIPIO TIERRALTA TELÉFONO 3135948643 EMAIL _____	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2000

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

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NC		MES	AÑO		
TC	IV	X		AUXILIAR EN ENFERMERIA	12	2009		8332

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES									

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CORDOBA	TIERRALTA		
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO PROMOTOR INTEGRAL EN SALUD	DEPENDENCIA NUEVA EPS	DIRECCIÓN TIERRALTA -CORDOBA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E HOSPITAL SAN JOSE	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CORDOBA	TIERRALTA		
TELEFONOS 7771160-7771018	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ENFERMERIA PYP	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 10 CLL 5	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDASOLIDARIA I.P.S		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CORDOBA	TIERRALTA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ENFERMERIA PYP	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CLL.5 B/ EL PRADO	

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN JOSE	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS 3008007631	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVICIOS AMIGABLES	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CLL.5 B/ EL PRADO	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL SAN JOSE	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS 3008007631	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO SERVICIOS AMIGABLES	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CLL.5 B/ EL PRADO	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SOLIDARIA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO AUXILIAR EN ENFERMERIA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CLL. 5 B/ EL PRADO	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD FEDEPAZ	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS 3135157584	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO DEMANDA INDUCIDA	DEPENDENCIA FEDEPAZ	DIRECCIÓN CRA 5 N° 11-91	

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD COOPERSALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA COOPERSALUD	DIRECCION CRA 5 N°4-41	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION	

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

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
SERVIDOR PÚBLICO	6	
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	3	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	9	3

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).

Eleana Sánchez Salas

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE NO. 015000511770 PÁGINA WEB: www.mtr.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26228118**

SANCHEZ SALAS
APELLIDOS

ELEANA ESTHER
NOMBRES

Eleana Sanchez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1982**
TIERRALTA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

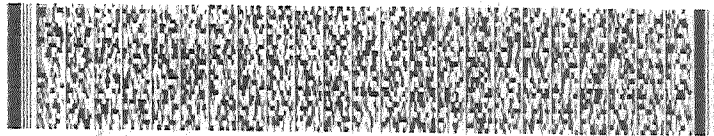
G.S. RH

SEXO

01-DIC-2000 TIERRALTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Wan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
WAN DUQUE ESCOBAR



P-1305600-38000242-F-0026228118-20010812

05879 01159A 01 080896701



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL:

**COLEGIO MIXTO NACIONALIZADO DE BACHILLERATO
"BENICIO AGUDELO"**

TIERRALTA - CORDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACION Y
CULTURA DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, MEDIANTE RESOLUCION
No. 00005 DE ENERO 14 DE 1999.

Confiere a:

ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS

IDENTIFICADO (A) CON C.C. No. 26.228.118 DE TIERRALTA

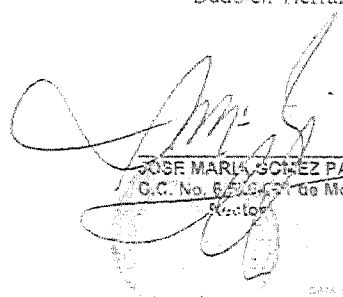
EL TITULO DE:


BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES
AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES
Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO
EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)

Anotado al Folio 62 del Libro de Registro No. 1

Dado en Tierralta - Córdoba, a 22 de Diciembre del 2000


JOSE MARIA GOMEZ PADILLA
C.C. No. 6.503.437 de Montería
Sector


LUZ MARINA FUENTES CABRALES
C.C. No. 64.543.926 de Sincelajo
Secretaría

DIPLOMA No. 936

DATA UNIFORMES 1027026

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MIXTO NACIONALIZADO DE BACHILLERATO
"BENICIO AGUDELO"
TIERRALTA- CORDOBA

DIRECCION: Calle No. 17-25 BARRIO ESCOLAR

JORNADA: DIURNA

INSCRIPCION EN SECRETARIA DE EDUC. Y CULTURA No. 507.109

IDEANP: 12350790016

En Tierralta, Departamento de Córdoba a los 22 días del mes de Diciembre del 2000 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO MIXTO NACIONALIZADO DE BACHILLERATO "BENICIO AGUDELO", Institución con Reconocimiento Oficial de la Secretaria de Educación del Departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, según Resolución No. 00005 de Enero 14 de 1999.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO al graduado cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS

IDENTIFICADO CON C.C. No. 26.728.118 de TIERRALTA

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación No. 02, Acta No. 20, Folio No. 03 de Diciembre 22 del 2000, comienza con el nombre de RINA LUZ ACOSTA DIAZ se cierra con el nombre de CLAUDIA PATRICIA ZURITA LOPEZ.

Firmada y Sellada por: JOSE MARIA GOMEZ PADILLA – Rector
LUZ MARINA FUENTES CABRALES – Secretaria

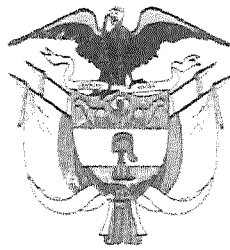
Dada en Tierralta, a los 22 días del mes de Diciembre del 2000.

FIRMADO Y SELLADO


JOSE MARIA GOMEZ PADILLA
C.C. No. 6.576.937 de Montería
Rector


LUZ MARINA FUENTES CABRALES
C.C. No. 64.543.926 de Sircelejo
Secretaria

DATA: 2000/12/22 10:41:00



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

Academia Frederick Floret

Institución de Educación para el Trabajo
y el Desarrollo Humano

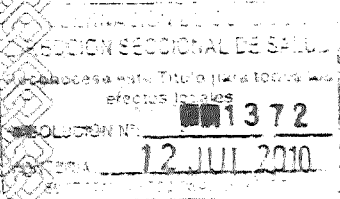
Autorizado por la Secretaria de Educación de Montería
Con licencia de funcionamiento según Resolución No. 0005319 del 25 de Octubre
de 2001 y con Registro según Resolución No. 0938 del 19 de Octubre de 2009
emanada de la Secretaria de Educación de Montería y acuerdo No. 020 del 23 de
Febrero de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud

CONFIERE EL
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS
DE

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

A

ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS



C.C. No. 26.228.118 Expedida en Tierralta

Por haber cursado y aprobado el programa de Auxiliar en Enfermería,
con una intensidad total de 1800 horas

Para constancia de lo anterior se firma y se sella en Montería a los 19 días
del mes 12 de 20 09

Director

Secretaria

Anotado en el Folio de No. 562 Registro No. 0938 Del Libro de Actas No. 0009.



ACADEMIA FREDERICK FLORET


Autorizado por la Secretaria de Educación de Montería con Licencia de funcionamiento según Resolución N° 0005319 del 25 de Octubre de 2001 y con Registro según Resolución N° 0938 del 19 de Octubre de 2009 emanada de la Secretaría de Educación de Montería y Acuerdo N° 020 del 23 de febrero de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud

*Institución de Educación Para el Trabajo
y el Desarrollo humano*


ACTA # 0009

En la ciudad de Montería, a los 19 días del mes de Diciembre de 2009, se hace entrega de certificado a: **ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS**, con C. C N° 26.228.118, expedida en Tierralta (Córdoba) a quien **ACADEMIA FREDERICK FLORET**, a través del programa teórico práctico en Actitud Ocupacional por Competencias de **AUXILIAR EN ENFERMERÍA** y en nombre de la República de Colombia mediante el Ministerio de la Protección Social por intermedio de La Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud, por Autorización de la Secretaria de Educación Departamental Córdoba, y Secretaria Municipal de Educación Montería, otorga el Certificado No


En fe lo anterior se firma la presente acta de certificación ante el Director, Coordinador Académico, Coordinador de programa y secretaria de la Institución en la ciudad de Montería a los 19 días del mes de diciembre de 2009.



Directora



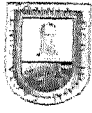
Coordinador Académico



Coordinado de Programa

Montería, Diciembre 19 de 2009

Formando el hombre del futuro educamos con amor, calidad y eficiencia



Gobernación de
Córdoba
Solidaridad y compromiso

DEPARTAMENTO DE CORDOBA

Secretaría de Desarrollo de la Salud
Desarrollo de Servicios

RESOLUCION No.23 **1372**

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA

En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución N° 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **26.228.118** expedida en Tierralta (Córdoba), ha solicitado el registro de su TITULO de AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la ACADEMIA FREDERICK FLORET de Montería, el día 19 de Diciembre del 2009. Institución aprobada mediante Resolución N° 0938 del 19 de octubre de 2009 emanada de la Secretaría de Educación y Acuerdo N° 020 del 23 de febrero de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

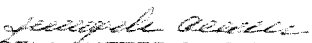
RESUELVE:


ARTICULO PRIMERO: Autorizar a ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, **12 JUL 2010**


ANGELA CUETER GHISAYS
Secretaria de Salud Departamental

Elaboró: Esp.  R

Calle 10 N° 25 - 105 Centro Comercial Surcentro MKA 7915505 - Fax 791551
Montería - Córdoba - Colombia



NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

NIT 900.156.264-2

**LA SUSCRITA GERENTE ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO,
A SOLICITUD DEL INTERESADO,**

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) **ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **26228118**, estuvo vinculado (a) mediante contrato de trabajo a término indefinido desde el 9 de diciembre de 2019 hasta el 25 de marzo de 2020, último cargo desempeñado **PROMOTOR INTEGRAL EN SALUD** con un salario básico mensual de \$ 916.000.

Que el motivo de su retiro fue por renuncia.

Para constancia se expide a los veintidos (22) días del mes de abril (4) de dos mil veinte (2020)

Cordialmente,



CAMILA MICHELSEN NINO
Gerente Administrativa y de Talento Humano

Dra. ADALGISE VALLEJO BUELVAS
C. C. No. 34.971.181
CITOLOGA

INSTITUTO DE CANCEROLOGÍA DE BOGOTA
T. P. No. 90
Tel. 311 425 97 61

CERTIFICA

A la auxiliar de enfermería ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS con cédula No. 26.228.118 de Tierralta, se encuentra capacitada para la toma de muestras de Citología de cuello Uterino.

Se expide a los 26 días del mes de diciembre de 2018.

Atentamente,



ADALGISA VALLEJO BUELVAS

C. C. No. 34.971.181

T. P. No. 90 de MINSALUD

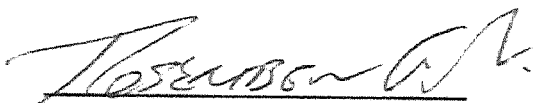


**EL PROFESIONAL ESPECIALIZADO
CON FUNCIONES ADMINISTRATIVAS
DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA**

CERTIFICA

Que: **ELEANA SANCHEZ SALAS**, identificada con cédula de ciudadanía número 26.228.128 expedida en Tierralta - Córdoba presta sus servicios en la **E.S.E Hospital san José de Tierralta**, en calidad de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el centro de salud callejas, a través de orden por prestación de servicios con fecha 01 julio de 2016 hasta 31 de agosto de 2016, mediante orden de prestación de servicio con fecha 01 de septiembre de 2016 hasta 31 de octubre de 2016, mediante orden de prestación de servicio con fecha 01 de noviembre de 2016 hasta 30 de noviembre de 2016, mediante orden de prestación de servicio con fecha 01 de diciembre de 2016 hasta 20 de diciembre de 2016 y como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en los servicios amigable **SAS** con fecha 17 de enero de 2017 hasta 28 de febrero de 2017, mediante orden de prestación de servicio con fecha 01 de marzo de 2017 hasta 07 de junio de 2017.

Para constancias se firma en Tierralta, a los veintiséis (26) días del mes de julio de 2017.



ROSEMBER GARCIA LOPEZ

Profesional Especializado

ESE Hospital San José






PERSONERIA JURIDICA N° 0365 DEL 2008
NIT: 900239789-4

LA SUSCRITA GERENTE DE LA FUNDACION EDUCACION DESARROLLO SALUD TECHO Y PAZ FEDEPAZ

HACE CONSTAR:

Que la señora ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS identificada con cedula de ciudadanía CC N° 26228118 expedida en Tierralta. Realizó servicios de auxiliar de enfermería en actividades correspondientes a Demanda Inducida conforme a lo establecido por el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), laborando en esta fundación en el cargo de auxiliar de enfermería por un periodo de (1) un año, comprendidos entre el (1) primero de abril de 2010 al (30) treinta de Abril de 2011. Su comportamiento y rendimiento en el ejercicio fue excelente cumpliendo las metas trazadas.

Para mayor constancia se firma a los (28) veintiocho días del mes de junio de 2011.


INGRID ESTRADA ORTIZ
CC 50.888.465 de Tierralta
Representante Legal.

DIRECCION: calle 5 N° 11-91 BARRIO EL PRADO
EMAIL: FEDEPAZESCORDERA@GMAIL.COM.
CEL: 3135157584.

Comprometidos con la paz y la salud.



FUNDACION SOLIDARIA
FUNDASOLIDARIA I.P.S
"MIRAS BUENAS PARA LA VIDA"
NIT. 429442141
CALLE 5ª No. 11-10

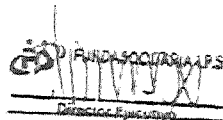
LA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA FUNDACION SOLIDARIA
FUNDASOLIDARIA I.P.S

CERTIFICA

Que la Joven ELEANA SANCHEZ SALAS, identificado con CC No. 26.228.118 de Tierralta Córdoba, laboro en la IPS Fundación Solidaria, en el cargo de Auxiliar enfermería desde el 3 de agosto hasta el 3 de noviembre de 2011, durante este tiempo demostro un excelente comportamiento, colocando en práctica todos sus conocimientos en beneficio del mejoramiento de la empresa FUNDASOLIDARIA IPS.

Se expide a solicitud del interesado en Tierralta, a los 05 días del mes de enero de 2011.

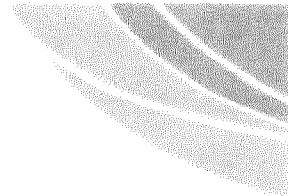
Atentamente,


FUNDASOLIDARIA I.P.S.
Directora Ejecutiva

LUZ DINORA BUITRAGO
Directora Ejecutiva

FUNDACIÓN SOLIDARIA I.P.S. • calle 5ª N° 11-10 teléfax 7771352 barrio el Prado -
CORREO ELECTRONICO: fusol12@edatel.net.co

COMPENSAMOS



EL SUSCRITO (A) CORDINADOR (A) DE GESTION HUMANA

NIT 900.299.739-2

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **SANCHEZ SALAS ELEANA ESTHER** identificado(a) con cedula de ciudadanía : 26228118 estuvo vinculado (a) a nuestra Empresa a través de un Contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada para trabajadores en misión, desde el **30 de marzo de 2021 Hasta el 16 de marzo de 2022**

Fue asignado(a) en calidad de trabajador(a) en misión a la Empresa Usuaría **VIVA1A IPS SA** labor contratada fue de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se expide la siguiente certificación con destino al interesado a los (22) día de mes de abril del 2022.

ANDREA CAROLINA PEREZ HERNANDEZ

FIRMA DIGITALIZADA COVID-19

confirmación cartas laborales por correo electrónico:

fquintana@grupointegral.com.co

recepcion@grupointegral.com.co




Tierralta-Córdoba era 12 N° 4-41
Teléfono: 7687606

LA REPRESENTANTE LEGAL

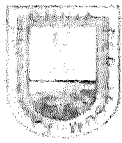
HACE CONSTAR:

Que ELEANA SANCHEZ SALAS identificada con cédula de ciudadanía 26.228.118 expedida en Tierralta (Córdoba); Laboró a través de esta entidad realizando turnos en el área de Urgencias de la ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA, en el periodo comprendido de 05 de enero de 2010 a 30 de marzo de 2010.

Para constancia se firma la presente en Tierralta Córdoba a los 14 días del mes de julio de 2011.



MARELYS ALMARIO A.
CC. 32.849.777 S/ LARGA



Gobernación de
Córdoba

*solidaridad
y compromiso*

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

RESOLUCIÓN No.

INSCRIPCIÓN No.

231372/10

8332

Nombres: **ELEANA ESTHER**
Apellidos: **SANCHEZ SALAS**
C.C. No.: **26.228.118**
Profesión: **AUX. EN ENFERMERIA**
Montera: **12 JUL 2010**



[Handwritten signature]

Secretario Seccional de Salud

Tipo Identificación Nro. Identificación Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Estado Apellido Estado Identificación: Detalles

CC 25223118 ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS Vigente Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS identificado(a) con CC 25223118 registra la siguiente información:

2021-03-19 - 6:58:07 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2010-07-12	23001372	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud 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 (RE THUS).

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020

Horario de atención:

Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en

Jornada continua.

Solicitudes, sugerencias y reclamos: PORSO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 278994738



PIB
15:35:30
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de agosto del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26228118:

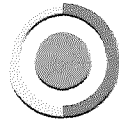
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 23 de agosto de 2025, a las 15:34:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26228118
Código de Verificación	26228118250823153444

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:36:02 PM horas del 23/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 26228118

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ SALAS ELEANA ESTHER**

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)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC



 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/09/2025 11:14:28 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **26228118** y Nombre: **ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **122543273** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 89 N° 25 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

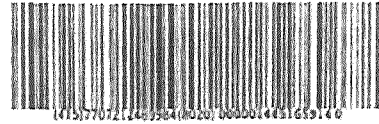
TUJISCA

001

2 Concepto: 0 2 Actualización
Ejecuto tramitado por la DIAN

4 Número de formulario

14451659140



5 Número de Identificación Tributaria (NIT):

2 6 2 2 8 1 1 8 - 5

6 DV

12 Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Montevideo

14 Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25 Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26 Número de identificación:

2 6 2 2 8 1 1 8

27 Fecha expedición:

2 0 0 0 1 2 0 1

Lugar de expedición

28 País:

COLOMBIA

1 6 9

29 Departamento:

Córdoba

30 Ciudad/Municipio:

Tierrata

2 3

8 0 7

31 Primer apellido:

SANCHEZ

32 Segundo apellido:

SALAS

33 Primer nombre:

ELEANA

34 Otros nombres:

ESTHER

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

UBICACION

38 País:

COLOMBIA

1 6 9

39 Departamento:

Córdoba

40 Ciudad/Municipio:

Tierrata

2 3

8 0 7

41 Dirección principal:

CR 20 19 30 BRR LA UNION

42 Correo electrónico:

hernanlora16@hotmail.com

43 Código postal:

44 Teléfono 1:

3 2 0 5 0 3 9 0 8 3

45 Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación				
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código:	52. Número establecimientos:
8, 6, 9, 2	2 0 0 9 0 1 0 1						5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	2, 0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
-------------	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

20- Obtención NIT

DOCUMENTO SIN COPIAR

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma:	56. Tipo:	Servido:	1	2	3
		57. Modo:			
		58. CPC:			

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

59. Anexos: SI NO 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 8 0 1 2 2

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Eleana Sánchez

62. Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice, Firma autorizada:

984. Nombre: LOPEZ ESTRADA JORGE MARIO
985. Cargo: Gestor II

FORMULARIO ÚNICO
 DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y
 RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
 PERSONA NATURAL
 (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA
 1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, **ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS**

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 26.228.118 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN **BARRIO VILLA PINEDA** TELÉFONOS **3135948643**

MUNICIPIO **TIERRALTA** DEPARTAMENTO **CORDOBA** PAÍS **COLOMBIA**

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
JULIAN ANDRES PORNOY SANCHEEZ	1074007500	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., 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	\$ 400.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	\$ 0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	150.000
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	\$ 550.000

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	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	67700018943	MONTERIA	\$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÒNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	

2 ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3 FIRMA

Eleana Sanchez Serba

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Tierracha Cordoba - 4-sep-2025

CIUDAD Y FECHA

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

En condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.144.331 - 3

CERTIFICA QUE:

ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **26.228.118**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** desde el 01 de mayo de 2006.

La presente certificación se expide el 2 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,



Gerente de Clientes

En Porvenir nos transformamos pensando en tu comodidad, por esto, ponemos a tu disposición los canales digitales para que consultes y obtengas la información de tus productos.



CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE: SANCHEZ SALAS ELEANA ESTHER
IDENTIFICACIÓN: CC 26228118
INICIO VIGENCIA TRABAJADOR: 03/09/2025
FECHA INICIO CONTRATO: 01-09-2025
FECHA FIN CONTRATO: 21-12-2025
TIPO DE TRABAJADOR: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES.
CLASE: 3
TASA: 2,436
CONTRATO TRABAJADOR: 302157515
INGRESO MENSUAL: \$2.200.000
ESTADO ACTUAL TRABAJADOR: VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR: 3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)


DATOS COTIZANTE

CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA
CC /NIT: NI 812000317
CONTRATO: 1108519
SEDE: PRINCIPAL
CENTRO DE TRABAJO: PRINCIPAL
INICIO VIGENCIA CONTRATO: 01/04/2017
ESTADO ACTUAL CONTRATO: VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: 3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 03 días del mes de septiembre del año 2025.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

Certificación Bancaria

Sábado, 15 de marzo de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS** identificado(a) con CC **26228118** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	677-000189-43	2019-02-19	Activa

Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente

*Si desea verificar la veracidad de esta información puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 5) 361 68 88 - Cali - Local: (57 2) 554 05 25 - Resto país 01800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 711 - Estados Unidos (1) 1 866 375 97 14



 **Bancolombia**

Index	Date	Time	Location	City	State	Country	Phone No.
174	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
175	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
176	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
177	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
178	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
179	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
180	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
181	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
182	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
183	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
184	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
185	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
186	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
187	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
188	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
189	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
190	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
191	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
192	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
193	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
194	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
195	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
196	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
197	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
198	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
199	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666
200	2021	19:4	Prior	ER	NYA	USA	1082666

Esto 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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.

GOBIERNO DE COLOMBIA



MINSALUD



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre

Elana Sanchit

Apellido

26228118

Documento de Identificación

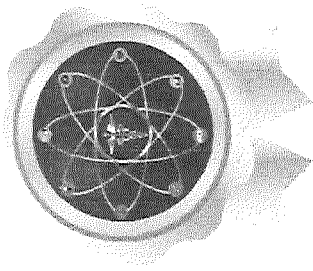
C.C. TI. Programa

Fecha de nacimiento

02/06/1982

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Único	20-11-20	P36911V	[Firma]
Toxide Tetónico	1	15-9-20	P22341	[Firma]
Difterico (Td)	2	20-11-20	P335024T	[Firma]
	3			
	4			
	5			
Contra hepatitis B	1	15-9-20	0379002	[Firma]
	2	20-10-20	0519402	[Firma]
	3	21-11-20	P335024T	[Firma]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPII	1			
	2			
	3			
Anti rabica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Annual	02/10/21	V.3022162	[Firma]
Distra				



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certificado que:

ELEANA ESTHER SÁNCHEZ SALAS

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 26.228.118

Asistió al Curso de:

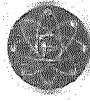
GESTIÓN DEL DUELO EN SERVICIOS DE SALUD (GDS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 17 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACION DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

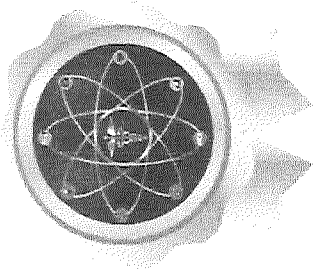


MAVSS

Dancy

Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACION DE ESTA
DECRETO 2159 DE 1935 PARA LA EDUCACION INFORMAL. MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL. DECRETO 176 DEL 2022 ESTABLECE DE TALENTO HUMANO. EDUCACION CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACION DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRONICO ideass@ideass.com.co O COMUNICARSE A NUESTRA LINEA DE ATENCIONES 321 405 3500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certificado que:

ELEANA ESTHER SÁNCHEZ SALAS

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 26.228.118

Asistió al Curso de:

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

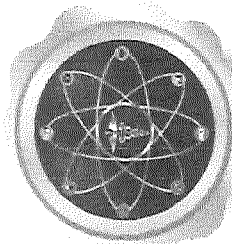
ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Nancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VALIDEZ DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA. DECRETOS 2155 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, DECRETOS 319 DEL 2022 ESTABLECEN SE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO. SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavs.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 495 9590



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Cel: Nuevo que:

ELEANA ESTHER SÁNCHEZ SALAS

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 26.228.118

Asistió al Curso de:

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

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 25 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACION DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Nancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACION DE ESTA.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL / MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL / DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO / EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@ideasmedicas.com O COMUNICARSE A NUESTRA LINEA DE ATENCIÓN 321 409 9500



LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GOBERNACIÓN DE CORDOBA
A TRAVÉS DE LA EMPRESA FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y
PROMOCION DE NUEVOS ESTILOS DE VIDA COMUNITARIOS SIPEC

Hace Constar Que:

ELEANA BETHHER SANCHEZ SALAS

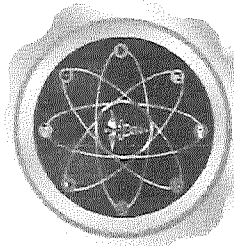
Con Cedula de Ciudadania No. 26.228.118

Asistió al conversatorio "Establecimiento de mecanismos de sensibilización y formación sobre
responsabilidades institucionales en la prevención y sanción de la violencia de genero"

Realizado el día 04 de ENERO de 2019 en el municipio de TIERAALTA

ISIS AMALIA CARRASCAL DUARTE
Representante Legal
Fundación SIPEC

PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Secretaria de Desarrollo de la Salud



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certificado que:

ELEANA ESTHER SÁNCHEZ SALAS
IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 26.228.118

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

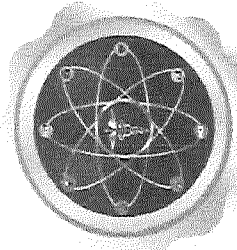
ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 18 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA. PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTIMAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@inavss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9590



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifican que:

ELEANA ESTHER SÁNCHEZ SALAS

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 26.228.118

Asistió al Curso de:

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

Con una intensidad horaria de 45 Horas

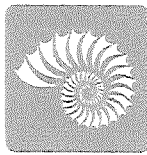
ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS 24 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

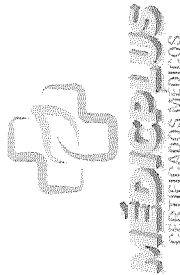


Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.
DECRETO 2150 DE 1937 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@inbvs.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



MÉDICOS MÉDICOS
CERTIFICADOS MÉDICOS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

ELEANA ESTHER SÁNCHEZ SALAS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 26228118

Realizó y aprobó el **Curso básico de:**

SEGURIDAD DEL PACIENTE (SP)(CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-09-02.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

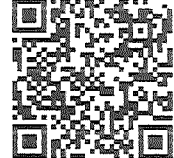
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA
GENERACIÓN DE LA MISMA.

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

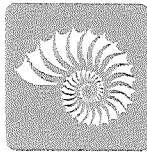
GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN
3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



MÉDICPLUS
CERTIFICADOS MÉDICOS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

ELEANA ESTHER SÁNCHEZ SALAS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 26228118

Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

PRIMEROS AUXILIOS (PA)(CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-09-02.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

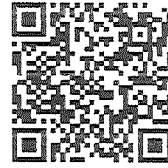
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA
GENERACIÓN DE LA MISMA.

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2450 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN
3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

CERTIFICA

Que EILEANA ESTHER SANCHEZ SALAS (identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 26228118 de Tierralta (Alto Sinú), realizó y aprobó el curso de MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Montería, a los veintiocho (28) días del mes de mayo de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CORDOBA

SENA. Una Organización con Conciencia



**CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.**

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

Tel. 991283715-4

HACE CONSTAR QUE:

ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS

CC.26.228.118

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "CURSO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI-VACUNACION.", con abordaje de INTERVENCION TERAPEUTICA EN LA ELIMINACION, MANEJO, ERRADICACION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES. . Curso entregado en la ciudad de montería. departamento de córdoba, el día 30 de enero del año 2021. con una duración de 40 horas. basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2018, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 5592 de 2015, Resolución 3100/2019. Licencia 109679/De 08/05/2019.

Renovación. 2023

Edwainde maría Sanchez Caicedo

Katherine Hermocilla

EDWIN DE JESUS BARRETO CAUSADO
Gerente – Director Científico

KATHERINE HERMOCILLA MENDOZA
Subgerente - Instructor



**CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.**

Porque El Conocimiento Hace Parte de la Vida

NIT. 901283715-1

**CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD,
COMO ENTIDAD PRESTADORA EN LOS SERVICIOS DE
ACTUALIZACIONES CIENTIFICAS EN SALUD Y
EDUCACION**

Hace Constancia a:

**ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS
CC.26. 228.118**

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos que emana el Curso de Entrenamiento.

**CURSO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES,
VACUNACION.**

**INTERVENCION TERAPEUTICA EN LA ELIMINACION, MANEJO, ERRADICACION
Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES. "40 HORAS"**

Entregado en la Ciudad de Montería- departamento de Córdoba el día 24 de septiembre de 2020.

Entrenamiento en curso Ampliado de Inmunizaciones - PAI - Vacunación, tiene como objetivo la eliminación, manejo, erradicación y control de las enfermedades inmunoprevenibles, con el fin de disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad causadas por éstas en la población menor de 5 años. La inmunización en niños y adultos se fundamenta en hechos científicos conocidos acerca de los inmunobiológicos, de los principios sobre inmunización activa y pasiva, y, de consideraciones epidemiológicas y de salud pública. El uso de las vacunas implica la protección parcial o completa contra un agente infeccioso. La buena práctica de la vacunación, disminuye el riesgo de enfermedades infecciosas y morbilidad. La vacunación es la mejor estrategia, demostrada universalmente, para la reducción de la incidencia y mortalidad por las enfermedades inmunoprevenibles. Las vacunas incluidas en el esquema nacional de vacunación, son gratis para todos los niños menores de 6 años de edad. Para tener acceso a ellas, pueden dirigirse al punto de vacunación más cercano. Las vacunas incluidas en el esquema nacional de vacunación son seguras y eficaces, razón por la cual cuentan con el apoyo de la Sociedad Colombiana de Pediatría (Resolución 5592 de 2015, Manejo de las Guías de Actualizaciones 2010- 2015 - 2020 de la AHA (American Heart Association)), basados en la Resolución 3100/2019 impartida por el Ministerio de Salud y la Protección Social LICENCIA 109679 de 08/05/2019

EDWIN DE JESUS BARRETO CAUSADO
Gerente
Instructor BLS- ACLS
Matrícula: 109679

KATHERINE HERMOCILLA MENDOZA
Subgerente
Instructor

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
1046 centrosentrenamientoscels@gmail.com 3109229659





República de Colombia

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 1712 de 2014

Hace constar que

ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS

Con Cédula de ciudadanía No. 26225778

Cuyo y aprobó la duración de Examen con

MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA

con una duración de 45 horas

En cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1074 de 2015, el cual regula el sistema de certificación de competencias laborales, se declara que la participante en el presente es:

Fundado Digitalmente por

ALICIA ESCOBAR MORALES MURRAY

Especialista

Centro de Competencias de Tecnología y Aplicaciones de la Salud

Medellán, Colombia

75367760 - 280652021

PLATA MIENTRISTU

Los contenidos de esta página pueden ser verificados en el siguiente enlace: <http://portal.sena.gov.co>



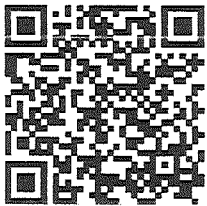
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 26228118 **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 02/09/2025 11:04 AM



Código Verificación: 4PCDGH3VWB

Válida hasta: 01/12/2025

Dirección de Gobierno Digital

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



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

ELEANA ESTHER SANCHEZ SALAS

C.C 26.228.118

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de mayo 2025

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 767626181027