SECRETARÍA de salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 2929 DE ENERO DE 2026 - ANEXO N 14

ANEXO. 10

"INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN CON EL FIN DE DESARROLLAR CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN LA VEJEZ"

Hojas de vida del Talento Humano



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LUNA	TURIZO	JACID ELEANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1007819437	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 17 MES 12 AÑO 1998

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CICUCO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

BARRIO LOS CORALES MANZ K LOTE 22 MARISOL

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

TELÉFONO EMAIL jhacy1998@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2014

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		NUTRICION Y DIETETICA	07	2020	1007819437

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
FUNDACION AMOR Y VIDA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	01	2021
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN LACTANCIA, RELANTANCIA Y ALIMENTACION COMPLEMENTARIA	12	2021
SOPORTE VITAL FORMACION EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA	08	2023
SOPORTE VITAL FORMACION EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS CON AGENTES QUIMICOS	08	2023
SOPORTE VITAL FORMACION EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		GESTION DEL DUELO	08	2023
SOPORTE VITAL FORMACION EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		AIEPI COMUNITARIO	09	2023
SOPORTE VITAL FORMACION EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE SALUD	09	2023
SOPORTE VITAL FORMACION EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		PRUEBA RAPIDA DE VIH	09	2023
SOPORTE VITAL FORMACION EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		COVID-19	09	2023
SOPORTE VITAL FORMACION EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		SEGURIDAD DEL PACIENTE	09	2023
SOPORTE VITAL FORMACION EN SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		MATERNIDAD SEGURA	09	2023

4 IDIOMAS

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
INGLÉS	X				X		X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3002891411	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10012 NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD , PROFESI						*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 4 null null SECTOR EL CORTIJO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR LOS GUAYABALES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3178866865	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* ATENCION A PRIMERA INFANCIA						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6056517444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	20	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR LOS GUAYABALES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3178866865	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIESTISTA	*DEPENDENCIA* PRIMERA INFANCIA COMUNIDAD U'W						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 17 55 TALAIGUA NUEVO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* TURBACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3022736353	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	18	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD , PROFESI						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 6517444	*FECHA DE INGRESO* *Día* 24 *Mes* 01 *Año* 2022	*FECHA DE RETIRO* *Día* 23 *Mes* 07 *Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD , SALUD PUBLICA	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 6517444	*FECHA DE INGRESO* *Día* 21 *Mes* 04 *Año* 2021	*FECHA DE RETIRO* *Día* 12 *Mes* 11 *Año* 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD , SALUD PUBLICA	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE PADRES DE FLIA HOGAR INFANTIL ICBF	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 6431903	*FECHA DE INGRESO* *Día* 01 *Mes* 04 *Año* 2021	*FECHA DE RETIRO* *Día* 08 *Mes* 10 *Año* 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA	*DEPENDENCIA* ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	*DIRECCIÓN* CARRERA 48 31B 42 BARRIO BOSTON

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 65117444	*FECHA DE INGRESO* *Día* 14 *Mes* 10 *Año* 2020	*FECHA DE RETIRO* *Día* 26 *Mes* 10 *Año* 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD , SALUD PUBLICA	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA BÁRBARA DE PINTO	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 320631788	*FECHA DE INGRESO* *Día* 22 *Mes* 06 *Año* 2019	*FECHA DE RETIRO* *Día* 22 *Mes* 11 *Año* 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	*DIRECCIÓN*

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ICBF,CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE BAHIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6611350	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	24	*Mes*	05	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PRIMERA INFANCIA						*DIRECCIÓN* Barrio santalucia, manzana E Lote 35,4° Calle					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cartagena Bolivar 14/01/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.007.819.437**

LUNA TURIZO

APELLIDOS

JACID ELEANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-1998**

CICUCO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

16-ENE-2017 SANTA ANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2107600-00883715-F-1007819437-20170216 **00536**62864A 1 47920268

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Educación Nacional
Y en su nombre la

Institución Educativa Técnica Acuícola Nuestra Señora de Monteclaro

CICUCO BOLIVAR
Autorizada por la Secretaria de Educación y Cultura de Bolívar,
Para otorgar el Título de Bachiller Académico y Técnico
Especialidad en Manipulación y Procesamiento de Alimentos,
mediante Resolución 0024 del 06 de Marzo de 2006.

Confiere a:

Luna Turizo Jacid Eleana

Identificado (a) con T.I. N° 1007819437

El título de

Bachiller Técnico

En Manipulación Y Procesamiento de Alimentos

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional – P.E.I.

Lic. SANTANDER BAZA PEINADO
Rector

GERMAN PAYARES CASTRO
Secretario

Anotado al Folio N° 78 del Libro de Registro N° 01, Diploma N° 023
Dado en Cicuco Bolívar, a los seis (6) días del mes de diciembre de 2014.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
MUNICIPIO DE CICUCO

Institución Educativa Técnica Acuícola
Nuestra Señora de Monteclaro

Reorganizada por Ordenanza No. 20 del 29 de Noviembre de 2002 y Decreto 143 del 01 de Abril de 2003 de la Gobernación de Bolívar
Reconocimiento de estudio mediante Resolución 0024 del 06 de marzo de 2006
Nivel Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria, Media Académica y Media Técnica
DANE: 113188000036 NIT: 806.014.561-5 ICFES: 054460

Acta Individual de Grado

En el Municipio de Cicuco, Departamento de Bolívar, a los seis (6) días del mes de Diciembre del año 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos **Rector** y **Secretario** en la rectoría del plantel. Institución aprobada hasta **Grado Once (11º)** en el nivel de **Educación Media Académica y Técnica con especialidad en Manipulación y Procesamiento de Alimentos.** Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de **Bachiller Técnico en Manipulación y Procesamiento de Alimentos,** según Resolución 0024 del 06 de Marzo de 2006. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER TECNICO EN MANIPULACIÓN Y PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS,** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

LUNA TURIZO JACID ELEANA
T.I. Nº 1007819437

Acta General No **25** de fecha diciembre 06 de 2014 la cual consta de **47** estudiantes. Comienza con el nombre de **BARRIOS JIMÉNEZ ANA MARIA** y se cierra con el nombre de **VERA CHACÓN ANDERSON.**

Firmada por **SANTANDER BAZA PEINADO** (Rector) y **GERMAN PAYARES CASTRO** (Secretario).

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Grado.

Anotado en el Control de Registro Interno del Plantel Libro Nº **01** **Folio 78 Diploma No. 023**

Dada en Cicuco - Bolívar, a los seis (6) días del mes de Diciembre de 2014.

Diligencia Efectuada a
Petición e Insistencia
del Interesado
(Dcto. 2150/95)

SANTANDER BAZA PEINADO
C.C. No. 9.264.923 de Mompox
Rector

GERMAN PAYARES CASTRO
C.C. No. 9.264.057 de Mompox
Secretario

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE COPIA
El suscrito Notario del Círculo de Talaigua Nuevo (Bol.) hace constar que la presente copia o fotocopia corresponde exactamente con su copia auténtica que tuve a la vista

Fecha: 09 DIC 2014

NOTARIA UNICA DE TALAIGUA NUEVO
Notaria Dr. Roberto Elías Pérez

Luz M. MirandaQuevedo
NOTARIA ENCARGADA

REPUBLICA DE COLOMBIA

18514

UNIVERSIDAD DEL SINU

Elías Bechara Zainúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Jacid Eleana Luna Turizo

DENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 1.007.819.437 DE SANTA ANA , ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL IRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y UMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL INISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Nutricionista Dietista

ON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS ONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA EGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO ATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, ICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE CARTAGENA
LOS 28 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2020

EL RECTOR

EL VICERRECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

LIBRO 6 FOLIO 088

UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm

Resolución del Ministerio Educación 4973/29 de Diciembre de 2004
Nit. Nº. 891000692 - 1

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ACTA DE GRADO Nº 024

En la ciudad de Cartagena a los veintiocho (28) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020), se realizó la graduación en Ceremonia Solemne a solicitud del Director de la Escuela de Nutrición Y Dietética a la Rectoría, quien autorizó el acto mediante Resolución Nº 040 del 19 de agosto de 2020 por medio de la cual, otorga de acuerdo a la Ley y a los Estatutos de la Institución, el título de **NUTRICIONISTA Y DIETISTA** al Estudiante **JACID ELEANA LUNA TURIZO** portador de la Cédula de Ciudadanía Nº 1.007.819.437 de Santa Ana a quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del Diploma que lo autoriza para el ejercicio de la profesión de **NUTRICIONISTA Y DIETISTA** según las disposiciones vigentes.

Para constancia se firma la presente acta.

ROLANDO BECHARA CASTILLA
Rector

MONTSERRAT MAGRE COLORADO
Secretaria Jurídica

OLGA TATIANA JAIMES PRADA
Directora (E) Escuela de Nutrición Y Dietética

01151905

La salud es de todos | Minsalud

COLNUD

Identificación Única del Talento Humano en Salud

NUTRICIONISTA DIETISTA



JACID ELEANA LUNA TURIZO

CC 1007819437

UNIVERSIDAD DEL SINU - ELIAS BECHARA ZAINUM CARTAGENA

Fecha de expedición del diploma **2020-08-28**

Fecha de Inscripción ReTHUS **2020-09-10**

Jacid E. Luna Turizo.

Firma Titular

"Esta Tarjeta es un documento público y se expide de conformidad a la ley 1164 de 2007, el decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016." Si es encontrada, favor devolverla al COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS Carrera 15 No 76 – 67 oficina 401 Teléfono 3542322 Bogotá.

Juan E M.T.

Firma Representante Legal

COLNUD-1809

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

Iniciar Sesión | Registrarse

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

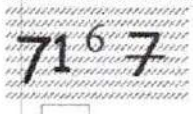
Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 1007819437

Primer Nombre: JACID

Primer Apellido: LUNA

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4297

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-01-14→7:56:32 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1007819437	JACID	ELEANA	LUNA	TURIZO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JACID ELEANA LUNA TURIZO identificado(a) con CC 1007819437 registra La siguiente información:

2026-01-14→7:56:32 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	NUTRICI¿N Y DIET¿TICA	2020-09-10	1405	COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS

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 (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

HACE CONSTAR

Que JACID ELENA LUNA TURIZO, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.007.819.437, realizó prácticas en este Centro Zonal, en Primera Infancia, como Estudiante de la Universidad del Sinú-Seccional Cartagena de la Escuela Nutrición y Dietética, en el periodo del 27 de enero al 24 de mayo de 2019.

Se expide la presente certificación a los veintitrés (23) días del mes de junio de 2020

MARTHA L GARCIA C
MARTHA LIGIA GARCIA CARO
Coordinadora CZ. Industrial de la Bahía

Preparó: Iris Balceiro C./Técnico Administrativo

PÚBLICA

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
MUNICIPIO DE SANTA BÁRBARA DE PINTO
NIT 819.003.762-9

LA SUSCRITAS SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SANTA BÁRBARA DE PINTO MAGDALENA

CERTIFICA:

Que la Señorita: **JACID ELEANA LUNA TURIZO**, identificada con Cedula de Ciudadanía Nº 1.007.819.437 Expedida en Santana – Magdalena, Estudiante del Programa Académico Nutrición y Dietética en la Universidad de **Sinú Elías Bechara Zainum**, de la ciudad de Cartagena, Realizó Prácticas Laborales en la Secretaría de Salud del Municipio de Santa Bárbara de Pinto, como pasante de Nutrición y Dietética, en los programas de atención en Alimentación a la Primera Infancia. Las actividades realizadas por la pasante fueron: Interventoría a los servicios de alimentación en colegios formales del Municipio, coordinación el Plan de Seguridad Alimentaria en el Ente Territorial. Vinculada desde 22 de Junio al 22 de Noviembre del 2019.

Dado en Santa Bárbara de Pinto a los 20 de días del mes de Marzo del 2020.

Atentamente:

MARIA ANGELICA FERNANDEZ SINNING
Secretaria de Salud Municipal
Celular: 3046808475

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS Y NIÑAS USUARIOS DEL HOGAR INFANTIL COMUNITARIO BOSTON
Nit: 890.480.594-0
Dirección Barrio Boston, Cra 48, N° 31B-42
Teléfono: 6431903 Cartagena – Colombia
E-mail: hogarinfantilboston@hotmail.com

A QUIEN INTERESE:

La presente es para certificar que **JACID ELEANA LUNA TURIZO** identificada con la cedula de ciudadanía número 1.007.819.437 expedida en Santa Ana - Magdalena, es funcionaria del HOGAR INFANTIL COMUNITARIO BOSTON y el cargo que desempeña es **Nutricionista Dietista.**

Tiene un contrato de prestación de servicio por valor de $ 1.272.050 un millón doscientos setenta y dos mil cincuenta pesos mcte que inicio el día 01 de abril de 2.021 y tiene una vigencia hasta el 30 de noviembre del 2.021

Durante su permanencia ha desempañado a cabalidad todas sus funciones y se ha destacado por ser una excelente profesional, responsable, integra, comprometida, recursiva, con un especial carisma para nuestros niños y niñas y sus familias, además cuenta con gran espíritu de servicio comunitario y excelentes relaciones interpersonales laborales.

Se expide esta constancia en Cartagena de Indias, Departamento de Bolívar a los 08 días del mes de octubre de 2021.

Atentamente,

Kelys Jiménez Caraballo
Representante Legal HIC Boston

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 697297**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **JACID ELEANA LUNA TURIZO**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N ° 1007819437-8, ha prestado sus servicios a Secretaría de Salud de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1855** de fecha Catorce (14) de Octubre de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto fortalecimiento y gestión a la implementación de la política de seguridad alimentaria y nutricional en menores de 5 años, mujeres lactantes y gestantes en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Catorce (14) de Octubre de 2020, fecha de finalización Veintiocho (28) de Diciembre de 2020, por el término de dos (2) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE **($3,600,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: 1. Asistir a las reuniones convocadas por el líder de la dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional. 2. 2. Concertar el CRONOGRAMA DE TRABAJO y el PLAN DE TRABAJO MENSUAL, en el que se establecerán las directrices para el desarrollo de las actividades, el cual podrá modificarse y ajustarse según las necesidades y avances de los municipios asignados. 3. Realizar asistencia técnica, de forma bimensual, a los municipios asignados. 4. Realizar peticiones, respetuosas, a los alcaldes, de cada uno de los municipios del departamento de Bolívar para adoptar e implementar la política SAN a través de los Planes SAN. 5. Brindar asistencia técnica y participar en la realización de la movilización social, día mundial de la alimentación. 6. Realizar una (1) mesa temática transectoriales, en cada uno de los municipios asignados, para sensibilizar y comprometer a los funcionarios de los sectores relacionados a través de los planes SAN. 7. Apoyar en la planeación, ejecución y evaluación de las dos (2) reuniones con los referente y aliados de la Seguridad Alimentaria –SAN de direcciones de Salud Municipales y de las IPS Públicas y privadas. 8. Implementar, a través de talleres, las GABA en cada uno de los municipios asignados. 9. Aplicar el proceso de la Vigilancia en Salud en los aspectos relacionados con el componente nutricional en los 45 municipios. 10. Elaborar informe mensual de actividades en físico y copia en CD. 11. Elaborar informe final de actividades en físico y copia en CD. PRODUCTOS: 1. Municipios con Planes SAN diseñados e implementados. 2. Municipios con baja prevalencia e incidencia de Desnutrición Aguda-DNT A en niños menores de 5 años en el departamento de Bolívar.

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1192** de fecha Veintiun (21) de Abril de 2021, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto Fortalecimiento y gestión a la implementación de la política de seguridad alimentaria y nutricional-(san) en niños y niñas de 0 a 59 meses mujeres lactantes y gestantes en el departamento de bolívar; con fecha de inicio Veintiun (21) de Abril de 2021, fecha de finalización Veinte (20) de Diciembre de 2021, por el término de ocho (8) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE **($3,600,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: PROCESO DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL: Ejecutar el proceso de coordinación integración y de cooperación funcional estableciendo acciones conjuntas entre salud, educación, deporte, cultura organizaciones comunitarias, instituciones Gubernamentales, entre otras para la formulación, ejecución y evaluación de estrategias, planes y programas que fomenten adecuados hábitos de alimentación. ACTIVIDADES: 1. Asistir a las reuniones convocadas por la líder de SAN. 2. Concertar el CRONOGRAMA DE TRABAJO, por el tiempo contratado, que incluyan las actividades a realizar de acuerdo a las obligaciones contractuales y el PLAN DE TRABAJO MENSUAL, en el que se establecerán las directrices para el desarrollo de las actividades, el cual podrá modificarse y ajustarse según las necesidades y avances de los municipios asignados. 3. Realizar asistencia técnica, de forma bimensual, a los municipios asignados. 4. Realizar peticiones, respetuosas, a los alcaldes, de cada uno de los municipios del departamento de Bolívar para adoptar e implementar la política SAN a través de los Planes SAN. 5. Brindar asistencia técnica y participar en la realización de la movilización social, el 16 de octubre de 2019, día mundial de la alimentación. 6. Realizar una (1) mesa temática transectoriales, en cada uno de los municipios asignados, para sensibilizar y comprometer a los funcionarios de los sectores relacionados a la SAN a través de los planes SAN. 7. Apoyar en la planeación, ejecución y evaluación de las dos (2) reuniones con los referente y aliados de la Seguridad Alimentaria –SAN de direcciones de Salud Municipales y de las IPS Públicas y privadas. 8. Implementar, a través de talleres, las GABA en cada uno de los municipios asignados. 9. Aplicar el proceso de la Vigilancia en Salud en los aspectos relacionados con el componente nutricional en los 45 municipios. 10. Elaborar informe mensual de actividades en físico y copia en CD. 11. Elaborar informe final de actividades en físico y copia en CD. 12. Apoyar en las demás actividades asignadas por el líder de la dimensión. PRODUCTOS: 1. Municipios con Planes SAN diseñados e implementados. 2. Municipios con baja prevalencia e incidencia de Desnutrición Aguda-DNT A en niños menores de 5 años en el departamento de Bolívar.

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1314** de fecha Veintitres (23) de Enero de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto Fortalecimiento y gestión a la implementación de la política de seguridad-(san) con enfoque del derecho humano a la alimentación adecuada-(DHAA) en niños y niñas de 0 a 59 meses, mujeres gestantes y lactantes en el departamento de Bolívar; con fecha de inicio Veinticuatro (24) de Enero de 2022, fecha de finalización Veintitres (23) de Julio de 2022, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE **($3,600,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: PROCESO DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL: Ejecutar el proceso de coordinación integración y de cooperación funcional estableciendo acciones conjuntas entre salud, educación, deporte, cultura organizaciones comunitarias, instituciones Gubernamentales, entre otras para la formulación, ejecución y evaluación de estrategias, planes y programas que fomenten adecuados hábitos de alimentación. 1. Asistir a las reuniones convocadas por la líder de SAN. 2. Concertar el CRONOGRAMA DE TRABAJO, por el tiempo contratado, que incluyan las actividades a realizar de acuerdo con las obligaciones contractuales y el PLAN DE TRABAJO MENSUAL, en el que se establecerán las directrices para el desarrollo de las actividades, el cual podrá modificarse y ajustarse según las necesidades y avances de los municipios asignados. 3. Realizar asistencia técnica, de forma bimensual, a los municipios asignados. 4. Realizar peticiones, respetuosas, a los alcaldes, de cada uno de los municipios del departamento de Bolívar para adoptar e implementar la política SAN a través de los Planes SAN. 5. Brindar asistencia técnica y participar en la realización de la movilización social, el 16 de octubre de 2022, día mundial de la alimentación. 6. Realizar una (1) mesa temática transectoriales, en cada uno de los municipios asignados, para sensibilizar y comprometer a los funcionarios de los sectores relacionados a la SAN a través de los planes SAN. 7. Apoyar en la planeación, ejecución y evaluación de las dos (2) reuniones con los referente y aliados de la Seguridad Alimentaria –SAN de direcciones de Salud Municipales y de las IPS Públicas y privadas. 8. Implementar, a través de talleres, las GABA en cada uno de los municipios asignados. 9. Aplicar el proceso de la Vigilancia en Salud en los aspectos relacionados con el componente nutricional en los 45 municipios. 10. Elaborar informe mensual de actividades en físico y copia en CD. 11. Elaborar informe final de actividades en físico y copia en CD. 12. Apoyar en las demás actividades asignadas por el líder de la dimensión. PRODUCTOS: 1.- Municipios con Planes SAN diseñados e implementados. 2.- Municipios con baja prevalencia e incidencia de Desnutrición Aguda-DNT A en niños menores de 5 años en el departamento de Bolívar.

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2612** de fecha Veintiseis (26) de Agosto de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto Fortalecimiento y gestión a la implementación de la política de seguridad-(san) con enfoque del derecho humano a la alimentación adecuada-(DHAA) en niños y niñas de 0 a 59 meses, mujeres gestantes y lactantes en el departamento de Bolívar; con fecha de inicio Treinta (30) de Agosto de 2022, fecha de finalización Catorce (14) de Diciembre de 2022, por el término de tres (3) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE **($3,600,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: PROCESO DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL: Ejecutar el proceso de coordinación integración y de cooperación funcional estableciendo acciones conjuntas entre salud, educación, deporte, cultura organizaciones comunitarias, instituciones Gubernamentales, entre otras para la formulación, ejecución y evaluación de estrategias, planes y programas que fomenten adecuados hábitos de alimentación. 1. Asistir a las reuniones convocadas por la líder de SAN. 2. Concertar el CRONOGRAMA DE TRABAJO, por el tiempo contratado, que incluyan las actividades a realizar de acuerdo con las obligaciones contractuales y el PLAN DE TRABAJO MENSUAL, en el que se establecerán las directrices para el desarrollo de las actividades, el cual podrá modificarse y ajustarse según las necesidades y avances de los municipios asignados. 3. Realizar asistencia técnica, de forma bimensual, a los municipios asignados. 4. Realizar peticiones, respetuosas, a los alcaldes, de cada uno de los municipios del departamento de Bolívar para adoptar e implementar la política SAN a través de los Planes SAN. 5. Brindar asistencia técnica y participar en la realización de la movilización social, el 16 de octubre de 2022, día mundial de la alimentación. 6. Realizar una (1) mesa temática transectoriales, en cada uno de los municipios asignados, para sensibilizar y comprometer a los funcionarios de los sectores relacionados a la SAN a través de los planes SAN. 7. Apoyar en la planeación, ejecución y evaluación de las dos (2) reuniones con los referente y aliados de la Seguridad Alimentaria –SAN de direcciones de Salud Municipales y de las IPS Públicas y privadas. 8. Implementar, a través de talleres, las GABA en cada uno de los municipios asignados. 9. Aplicar el proceso de la Vigilancia en Salud en los aspectos relacionados con el componente nutricional en los 45 municipios. 10. Elaborar informe mensual de actividades en físico y copia en CD. 11. Elaborar informe final de actividades en físico y copia en CD. 12. Apoyar en las demás actividades asignadas por el líder de la dimensión. PRODUCTOS: 1.- Municipios con Planes SAN diseñados e implementados. 2.- Municipios con baja prevalencia e incidencia de Desnutrición Aguda-DNT A en niños menores de 5 años en el departamento de Bolívar.

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 791** de fecha Tres (3) de Marzo de 2023, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto Fortalecimiento y gestión a la implementación de la política de seguridad-(san) con enfoque del derecho humano a la alimentación adecuada-(DHAA) en niños y niñas de 0 a 59 meses, mujeres gestantes y lactantes en el departamento de Bolívar; con fecha de inicio Tres (3) de Marzo de 2023, fecha de finalización Dos (2) de Septiembre de 2023, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE **($3,600,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: 1. Asistir a las reuniones convocadas por la líder de SAN y otras actividades que se deleguen. 2. Concertar el CRONOGRAMA DE TRABAJO, por el tiempo contratado, que incluyan las actividades a realizar de acuerdo a las obligaciones contractuales y el PLAN DE TRABAJO MENSUAL, en el que se establecerán de acuerdo a las directrices de la líder de la dimensión SAN. 3. Coordinación y consolidación del proceso de gestión de niños y niñas identificados con Desnutrición sin aseguramiento. 4. Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento derivados de las unidades de análisis de mortalidad por Desnutrición. 5. Coordinar acciones para la implementación de la Política Publica y el plan de acción Alimentar para la vida y la Estrategia de Tiendas Escolares Saludables, 6. Organización de archivo digital con las gestiones de la dimensión SAN para el cumplimiento de metas y realizar el cargue de la información a la plataforma SharePoint de los casos de niños y niñas con Desnutrición 7. Coordinación de los Comités de Vigilancia Nutricional Ni 1 Mas y Seguimiento a las entregas y fechas de vencimiento de las formulas terapéuticas en cada EAPB. 8. Elaborar informe mensual y final de actividades en digital con las directrices dadas desde la dimensión SAN.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 4403** de fecha Catorce (14) de Septiembre de 2023, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto Fortalecimiento y gestión a la implementación de la política de seguridad-(san) con enfoque del derecho humano a la alimentación adecuada-(DHAA) en niños y niñas de 0 a 59 meses, mujeres gestantes y lactantes en el departamento de Bolívar; con fecha de inicio Catorce (14) de Septiembre de 2023, fecha de finalización Veintiocho (28) de Diciembre de 2023, por el término de tres (3) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE **($3,600,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: 1. Asistir a las reuniones convocadas por la líder de SAN y otras

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

actividades que se deleguen. 2. Concertar el CRONOGRAMA DE TRABAJO, por el tiempo contratado, que incluyan las actividades a realizar de acuerdo a las obligaciones contractuales y el PLAN DE TRABAJO MENSUAL, en el que se establecerán de acuerdo a las directrices de la líder de la dimensión SAN. 3. Coordinación y consolidación del proceso de gestión de niños y niñas identificados con Desnutrición sin aseguramiento. 4. Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento derivados de las unidades de análisis de mortalidad por Desnutrición. 5. Coordinar acciones para la implementación de la Política Publica y el plan de acción Alimentar para la vida y la Estrategia de Tiendas Escolares Saludables, 6. Organización de archivo digital con las gestiones de la dimensión SAN para el cumplimiento de metas y realizar el cargue de la información a la plataforma SharePoint de los casos de niños y niñas con Desnutrición 7. Coordinación de los Comités de Vigilancia Nutricional Ni 1 Mas y Seguimiento a las entregas y fechas de vencimiento de las formulas terapéuticas en cada EAPB. 8. Elaborar informe mensual y final de actividades en digital con las directrices dadas desde la dimensión SAN.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (1) días del mes de febrero de 2024.

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA

PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.050.004.569**

LOPEZ DOMINGUEZ

APELLIDOS

DIANEIDIS PATRICIA

NOMBRES

Dianeidis López D

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1987**

SABANALARGA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

08-AGO-2005 SAN CRISTOBAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0304600-01130323-F-1050004569-20200204 0069936591A 1 3465845023

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LOPEZ	DOMINGUEZ	DIANEIDIS PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1050004569	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 17 MES 05 AÑO 1987	ANILLO VIAL 1A BIS A ESTE 1A 1 ESTE condominio alejandria torre b 201			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOLÍVAR
DEPTO	ATLÁNTICO	MUNICIPIO	CARTAGENA DE INDIAS		
MUNICIPIO	SABANALARGA	TELÉFONO	3117843623	EMAIL	dianeidis@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2003

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	04	2011	122242

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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*
ESPAÑOL			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* TURBACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2808 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* AVENIDA 1 ESTE 1 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COMFAMILIAR CARTAGENA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6056932904	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	29	*Mes*	11	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA						*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL 1 ESTE null null					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6517444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* turbaco					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3117843623	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	10	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2808 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGA						*DIRECCIÓN* AVENIDA 1A A ESTE 11 1 ESTE 1					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* TURBACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 65174444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* AVENIDA 3A A ESTE null null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6517444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CARTAGENA BOLIVAR					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOTRANSA LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* SABANALARGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8782272	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2020	*Día*	08	*Mes*	03	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORD RECURSOS HUMANOS JEF NOM	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* SABANALARGA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOTRANSA LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* SABANALARGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8782272	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE RECURSOS HUMANOS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* SABANALARGA CARRETERA LA COORDIALIDAD						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6570555	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2013	*Día*	22	*Mes*	08	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL RECURSOS HUMANOS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* BUCARAMANGA						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*				*FECHA DE RETIRO*						
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*				*DIRECCIÓN*						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	3
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cartagena 23 de febrero de 2026

Dianeidis Lopez Dominguez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-02-23 14:18

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DIANEIDIS	PATRICIA	LOPEZ	DOMINGUEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1050004569

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOLÍVAR	Municipio	CARTAGENA DE INDIAS

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	BOLÍVAR	Municipio	CARTAGENA DE INDIAS

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	BOLÍVAR	Municipio	MORALES

Dirección	KL 1 VIA BOLIVAR 1
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$0,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153943920

(415)7707212489984(8020) 000014115394392 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 0 0 0 4 5 6 9	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 0 0 0 4 5 6 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	DOMINGUEZ	DIANEIDIS	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
FARMAVIDA DROGUERIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

41. Dirección principal: CR 6 CL 17 101 AP 101

42. Correo electrónico: dianeidis@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 7 8 4 3 6 2 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Otras actividades		Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria					
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 3	2 0 2 0 0 1 0 8	4 9 2 1	2 0 1 5 0 1 1 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ DOMINGUEZ DIANEIDIS PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



Colegio Colombiano
de Psicólogos
www.colpsic.org.co

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090

Registro N° 122242

DIANEIDIS PATRICIA LÒPEZ DOMINGUEZ

c.c. 1.050.004.569

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-02-23--3:52:06 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1050004569	DIANEIDIS	PATRICIA	LOPEZ	DOMINGUEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) DIANEIDIS PATRICIA LOPEZ DOMINGUEZ identificado(a) con CC 1050004569 registra la siguiente información:

2026-02-23--3:52:06 PM

Información Académica

UNV	Local	Psicología	2013-12-23	24146	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

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 (ReTHUS).

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1050004569 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-01	230301	800224808	PORVENIR	1	7	112,100	500	112,600
Período salud:	2026-01	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	7	87,600	400	88,000
Planilla Nro.:	36442212 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	7	17,100	100	17,200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	7	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-20	PASENA	899999034	SENA	0	7	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	7	0	0	0
Transacción:	79661675	PAESAP	899999054	ESAP	0	7	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	7	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 217,800

PAGADO

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 lunes 23 de febrero de 2026, a las 16:15:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1050004569
Código de Verificación	1050004569260223161514

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

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) DIANEIDIS PATRICIA LOPEZ DOMINGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1050004569.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, febrero 23, 2026 - Hora de consulta: 16:20:03

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exi ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:28:27 PM horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1050004569**
Apellidos y Nombres: **LOPEZ DOMINGUEZ DIANEIDIS PATRICIA**

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, profenda 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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/02/2026 04:31:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1050004569** y Nombre: **DIANEIDIS PATRICIA LOPEZ DOMINGUEZ.**

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. **135313771** . 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1050004569 **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 23/02/2026 11:03 AM

Código Verificación: **41D26KVWQ3**

Válida hasta: **24/05/2026**

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 11:10:32 horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1050004569,** Apellidos y Nombres **LOPEZ DOMINGUEZ DIANEIDIS PATRICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE SAN SEBASTIAN DE MORALES** , con NIT **806007002-0** 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.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

Dianeidis Patricia López Domínguez

C.c No. 1.050.004.569 Expedida en: San Cristóbal

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el título de:

Psicóloga

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma, en la ciudad de Bucaramanga, el día 12 del mes Abril del año 2011

Rector

Secretario General

Director del Programa

Registrado en el folio 15598 Libro C - 5 Nº de Acta 17352 Diploma No. 5923

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

Dianeidis Patricia López Domínguez

C.c No. 1.050.004.569 Expedida en: San Cristóbal

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el título de:

Psicóloga

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma, en la ciudad de Bucaramanga, el día 12 del mes Abril del año 2011

Rector

Secretario General

Director del Programa

Registrado en el folio 15598 Libro C-5 Nº de Acta 17352 Diploma No. 5923

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la Resolución Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2006

Teniendo en cuenta que:

Dianeidis Patricia López Domínguez

C.C. No. 1.050.004.560 de Bucaramanga

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales para conferirle el título de:

Psicóloga

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma en la ciudad de Bucaramanga, a los 12 días del mes de Abril del año 2021

Universidad de Santander UDES

ACTA DE GRADO No. 17352

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia a los ***DOCE (12)*** *días del mes* ***ABRIL*** *del año* ***DOS MIL ONCE (2011)*** *se reunió el Consejo Académico de la* ***UNIVERSIDAD DE SANTANDER***
Presidió la sesión ***RAFAEL SERRANO SARMIENTO*** *y*
obró como Secretario ***JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÒN***
Considerando el Consejo que ***DIANEIDIS PATRICIA LÒPEZ DOMÍNGUEZ***
Con cédula de ciudadanía número ***1.050.004.569*** *Expedida* ***SAN CRISTÓBAL***
y libreta militar número *Expedida por*
Cumplió con las disposiciones legales, reglamentarias, presentó el proyecto de grado con el título

"ANALISIS EXPLORATORIO DE LAS INTERACCIONES ENTRE FACTORES DE BURNOUT RELACIONADO CON CAUSAS ACADÈMICAS Y ASISTENCIALES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER."

y obtuvo un promedio ponderado en su carrera de ***(3.94) TRES PUNTO NOVENTA Y CUATRO*** *sobre cinco.*
En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de

PSICÓLOGA

Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En constancia se extiende y firma la presente acta.

Rector, ***RAFAEL SERRANO SARMIENTO***

Secretario General, ***JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÒN***

Hay un sello que dice: ***REPÚBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.***
Es fiel copia de su original tomada el día ***DOCE (12)*** *del mes de* ***ABRIL*** *de* ***DOS MIL ONCE (2011).***

SECRETARIO GENERAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

Acta de Grado

INSTITUCION ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MANATI

MANATI - ATLANTICO

Licencia de Funcionamiento de la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 3347 del 19 de Diciembre de 2000

En la ciudad de Manatí, a los 12 días del mes de Diciembre del año 2003, atendiendo lo dispuesto en el numeral e), del Artículo 24 del Decreto 1860 de Agosto 03 de 1994, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría de la **INSTITUCION ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MANATI**, Modalidad Bachillerato con Profundización en Educación, institución autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Atlántico según Resolución Número 3347 del 19 de Diciembre de 2000 para otorgar el Título de Bachiller con Profundización en Educación.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de: Bachiller con Profundización en Educación al graduando cuyo número de orden, nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS
029	DIANEIDIS PATRICIA LOPEZ DOMINGUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I Nº 870817 - 52680 de Sabanalarga

Es fiel copia tomada del Acta original No. 036 de Fecha: 12 de Diciembre de 2003 que consta de 64 alumnos graduados, comienza con el nombre de: AREVALO CERA LUIS CARLOS y se cierra con el nombre de BERDUGO FONTALVO JILMAR ANTONIO, firmado y sellado por Lic. LUIS EDUARDO VELASQUEZ BUSTOS (Rector) y BEATRIZ ZARATE SANJUAN (Secretaria).

Dada en Manatí (Atlántico), a los 12 días del mes de Diciembre de 2003.

En constancia se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 11º del Decreto 1860 del 03 de Agosto de 1994.

NOTA: El número correcto de la T.I es 870517 66537 de B/larga

Firmado y Sellado

RECTOR
Lic. LUIS EDUARDO VELASQUEZ BUSTOS
C. C. No. 19.186.977 de Bogotá

SECRETARIA
BEATRIZ ZARATE SANJUAN
C. C. No. 22.357.723 de Barranquilla

DIPLOMA No. _____

Constancia por Pérdida de Documentos



La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 30 mes 8 año 2021, a las 2:46 p. m. El(La) señor(a) DIANEIDIS PATRICIA LOPEZ DOMINGUEZ identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1050004569 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Diploma Pregrado	029	SE ME PERDIO CARPETA DONDE TENIA EL DOCUMENTO ORIGINAL DEL DIPLOMA DE BACHILLER

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webrp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 105000456934959767.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.

Imprimir constancia

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**GOBERNACION DE BOLIVAR** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 882102**	REPUBLICA DE COLOMBIA LIBERTAD Y ORDEN

EL SUSCRITO DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **DIANEIDIS LOPEZ DOMINGUEZ**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 1050004569, ha prestado sus servicios a GOBERNACION DE BOLIVAR.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1525** de fecha Treinta (30) de Abril de 2025, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios profesionales para apoyar la gestión para fortalecer las acciones y actividades que permitan la ejecución del proyecto fortalecimiento de las redes integrales de prestación de servicios de salud con enfoque en atención primaria en salud del Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Dos (2) de Mayo de 2025, fecha de finalización Un (1) de Diciembre de 2025, por el término de siete (7) meses y valor mensual correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($4,200,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: 1.Apoyar y realizar desarrollo de capacidades en el manejo del paciente con transtornos en la salud mental al talento humano de los servicios de urgencias de la red de prestadores de servicios de salud de las ZODES priorizadas en el departamento. 2.Apoyo en el manejo del paciente con trastornos en la salud mental al personal asistencial y familiares dentro del proceso de referencia y contrarreferencia en situaciones de Urgencias, Emergencias o Desastres.3. Entregar, al supervisor del contrato, la última semana de cada mes el plan de trabajo a ejecutar el siguiente mes, presentar informe mensual de actividades realizadas de conformidad con la fecha de contratación, un consolidado al finalizar el término pactado en el contrato, presentar informe mensual de actividades realizadas y un informe final al finalizar el término pactado en el contrato informe de actividades. 4. Cumplir con lo establecido en el manual de procesos y procedimientos del Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres de Bolívar. 5. Al finalizar la vigencia del contrato, el contratista deberá presentar una carpeta compilatoria que contenga todos los informes mensuales presentados durante la ejecución del contrato, de manera organizada y en formato digital. 6.Y las demás que le sean asignadas en función del contrato.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (7) días del mes de enero de 2026.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**GOBERNACION DE BOLIVAR** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 882102**	REPUBLICA DE COLOMBIA LIBERTAD Y ORDEN

EL SUSCRITO DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA CERTIFICA QUE

Juliana Sinning C

JULIANA SINNING CIODARO

DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.909.402

APELLIDOS ENICHE CHAVERRA

NOMBRES OHANNA ROSENDA



Lohana Peniche

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1984**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

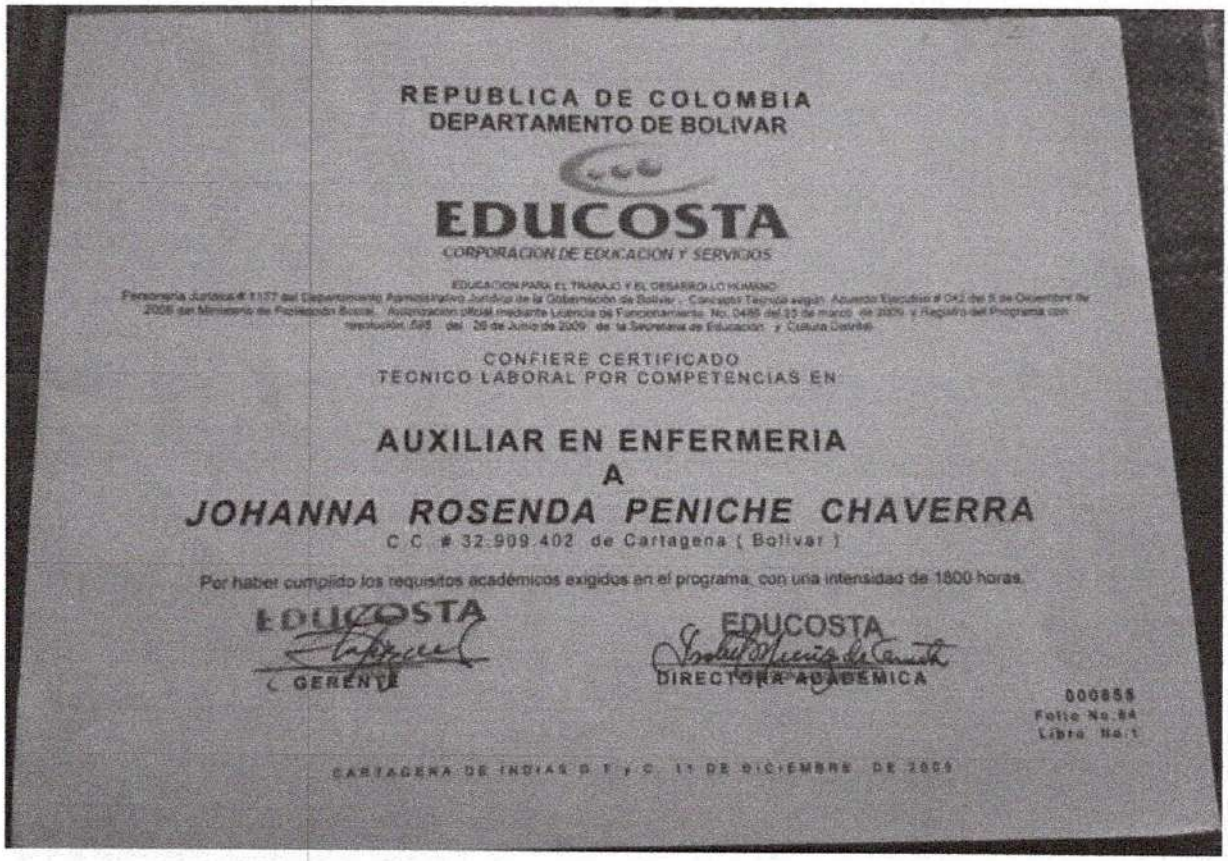
1.57	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-NOV-2002 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0500150-00348006-F-0032909402-20111129 0028582057Q 1 6021605426



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

EDUCOSTA

CORPORACION DE EDUCACION Y SERVICIOS

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
Personería Jurídica # 1137 del Departamento Administrativo Jurídico de la Gobernación de Bolívar - Concepto Técnico según Acuerdo Ejecutivo # 042 de 5 de Diciembre de 2006 del Ministerio de Protección Social. Autorización oficial mediante Licencia de Funcionamiento No. 0486 del 15 de marzo de 2004 y Registro del Programa con resolución 595 del 26 de Junio de 2009 de la Secretaría de Educación y Cultura Distrital

CONFIERE CERTIFICADO
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

AUXILIAR EN ENFERMERIA

A

JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA

C C # 32.909.402 de Cartagena (Bolivar)

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos en el programa, con una intensidad de 1800 horas.

EDUCOSTA
GERENTE

EDUCOSTA
DIRECTORA ACADEMICA

000855
Folio No.84
Libro No:1

CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C. 11 DE DICIEMBRE DE 2009

ANEXOS

La República de Colombia
y en su nombre el

Liceo Fernan Caballero Vives

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según Resoluciones Nos. 225 y 226 de Febrero 14 de 1.998 y Resolución No. 8989 del 17 de Abril del 2.000 en sus Jornadas Diurna y Nocturna.

Confiere a:

JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA

Identificado (a) con C.C.No. 32.909.402 Expedida en CARTAGENA

El Título de

Bachiller Académico

Por Haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondiente al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional del Liceo

Rector

L F C V

Secretaria

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. 00 5% Folio No. 022 Diploma No. 803
Dado en Cartagena de Indias, a 19 de Diciembre de 2005

INSTITUTO COLOMBIANO DE ESTUDIOS EN AUTISMO
Y SALUD COGNITIVA
Ideas Cognitivas IPS SAS
Manga Calle 29 (Cuarta Avenida) # 19-56
Cel: 3004853742 Teléfono: 6756741
gerencia@ideascognitivas.co

IDEAS COGNITIVAS IPS

CERTIFICA:

Que la señora **JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 32909402, expedida en Cartagena, labora en nuestra empresa, bajo un contrato de trabajo a término indefinido, desempeñándose en el cargo de **ENFERMERA AX DE LABORATORIO** desde el 03 de julio de 2018 a la fecha actual.

Certifica que, la señora **JOHANNA PENICHE** realiza las funciones, de conformidad con el Manual de Funciones, Requisitos y Competencias Laborales vigentes en la empresa.

La presente certificación se expide en Cartagena de Indias a los dieciséis (16) días del mes de febrero del año 2021.

Atentamente,

IDEAS COGNITIVAS
NIT 901 148.958-5
ROBERTO ROMERO POSSO
GERENTE

IMEIM LTDA

Cartagena de Indias D.T. y C., Febrero 19 de 2013

CERTIFICADO LABORAL

Certifico que el señora **JOHANNA PENICHE CHAVERRA**, identificada con número de cédula 32.909.402 de Cartagena, laboro en nuestra empresa desde el 10 de Febrero de 2009 hasta Mayo 15 de 2011 en cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVA Y RECEPCIÓN**.

Caracterizándose por ser una persona seria, responsable, y con habilidades para organizar, planificar, y dirigir acciones encaminadas a su perfil profesional.

Presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

FRANCISCO MANUEL MONTES ALMEIDA
Representante Legal
CC.9.290.783

Barrio 20 De Julio Manzana 2 Lote 1
Teléfonos: 6674185 – 6675045- 3145577915 - 3145577966-311-4064132 Cartagena – Bolivar
Pag. Web www.imeimltda.com E-mail: Contactos@imeimltda.com

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 703969**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 32909402-7, ha prestado sus servicios a Secretaría de Salud de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 769** de fecha Veintidos (22) de Mayo de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto mejoramiento de la operativizacion del laboratorio de salud pública para la investigación y vigilancia de eventos de interés en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Veintidos (22) de Mayo de 2020, fecha de finalización Veintiun (21) de Diciembre de 2020, por el término de siete (7) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DE PESOS MCTE **($2,000,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 319** de fecha Veintitres (23) de Febrero de 2021, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto mejoramiento de la operativizacion del laboratorio de salud pública para la investigación y vigilancia de eventos de interés en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Veintitres (23) de Febrero de 2021, fecha de finalización Veintidos (22) de Diciembre de 2021, por el término de diez (10) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0782** de fecha Diecinueve (19) de Enero de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto mejoramiento de la operativizacion del laboratorio de salud pública para la investigación y vigilancia de eventos de interés en el Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veinte (20) de Enero de 2022, fecha de finalización Diecinueve (19) de Julio de 2022, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2923** de fecha Nueve (9) de Septiembre de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto mejoramiento de la operativizacion del laboratorio de salud pública para la investigación y vigilancia de eventos de interés en el Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Trece (13) de Septiembre de 2022, fecha de finalización Veintisiete (27) de Diciembre de 2022, por el término de tres (3) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 972** de fecha Siete (7) de Marzo de 2023, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto mejoramiento de la operativizacion del laboratorio de salud pública para la investigación y vigilancia de eventos de interés en el Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Siete (7) de Marzo de 2023, fecha de finalización Seis (6) de Septiembre de 2023, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 4704** de fecha Veintisiete (27) de Septiembre de 2023, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto mejoramiento de la operativizacion del laboratorio de salud pública para la investigación y vigilancia de eventos de interés en el Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veintiocho (28) de Septiembre de 2023, fecha de finalización Veintisiete (27) de Diciembre de 2023, por el término de tres (3) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (26) días del mes de febrero de 2024.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 703969**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA

PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

Nit.890.480.126-7

CERTIFICACION DE SERVICIOS No. *SS-24-0444-2025*

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

HACE CONSTAR

Que conforme a la información que reposa en los archivos de esta oficina se pudo constatar que: **JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA**, Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **32909402**, prestó sus servicios en la modalidad de prestación de servicios en esta entidad según los siguientes detalles:

NOMBRE: **JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA**
IDENTIFICACION: **32909402**

No. CONTRATO: SS-1151-2024 del 19 de abril de 2024	Plazo: 8 meses.
Valor Contrato: **$24.000.000** Valor Mensual: **$3.000.000**	Fecha Acta de Inicio: 23 de abril de 2024 Fecha Terminación: 22 de diciembre de 2024

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA PARA EL LOGRO DE PRODUCTOS PROPIOS DEL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA OPERATIVIZACION DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA PARA LA INVESTIGACION Y VIGILANCIA DE EVENTOS DE INTERES EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.

Desempeño las siguientes obligaciones:

1. Preparar medios de cultivos para el área de Microbiología de alimentos.
2. Lavado y esterilización del material del área de microbiología de alimentos
3. Limpieza y desinfección de los equipos del área designada
4. Limpieza de la Neveras donde se almacenan los diferentes reactivos y muestras.
5. Monitoreo de los controles de temperatura de las incubadoras y neveras y baños serológico del área designada y demás registro que hagan parte del Sistema de Gestión de la Calidad.

6. Acompañamiento en el montaje de muestras a los profesionales teniendo todo el material necesario disponible para el montaje de las diferentes pruebas.
7. Hacer parte activa en el sistema de Gestión de la Calidad ISO 17025:2005.
8. Apoyar al Laboratorio Departamental en los planes de contingencia y brotes cuando se requiera, con disponibilidad de tiempo.

Se expide la presente constancia en Turbaco, a los 11 días del mes de febrero de 2025

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA
Líder Grupo de Talento Humano.
Secretaria de Salud de Bolívar

Elaboró: Merly Guette Madrid – secretaria


GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
Secretaría De Salud Departamental
Inscripción Departamental
AUXILIAR EN ENFERMERIA
JOHANNA R. PENICHE CHAVERRA
C.C 32.909.402
30 DE SEPT. DE 2011
EDUCOSTA
CARTAGENA
13-21506 /30/09/2011
BOLIVAR



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.253.927
GONZALEZ MEZA
APELLIDOS
CLAUDIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1976
TURBANA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
03-MAR-1997 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0512100-00222932-F-0033253927-20100310 0021550272A 1 29240964

CENTRO DEPARTAMENTAL DE CAPACITACION DEL RECURSO HUMANO
EN SALUD
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DE BOLIVAR

Creada mediante Decreto No. 1292 de Septiembre 21 de 1965 y Licencia de funcionamiento No. 0301 de Junio 5 de 1968 de la Gobernación de Bolívar y Aprobación Oficial según Resolución 8522 de 1984 del Ministerio de Salud

EXTIENDE EL PRESENTE

CERTIFICADO

A: CLAUDIA GONZALEZ MEZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 33.253.927 de TURBANA

Por haber cursado y aprobado el Programa de Estudios Teórico-Prácticos, establecidos por el Ministerio de Salud que la capacitan para ejercer como

AUXILIAR DE ENFERMERIA

DIRECTORA

SECRETARIA

001093

JEFE DE DASALUD

Cartagena, 12 de DICIEMBRE de 1.997

La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio Departamental de Bachillerato de Turbana

Turbana - Bolívar

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución No. 2736 del 17 de octubre de 1990

Confiere a

Claudia González Meza

Identificado (a) con T.I. No. 780519-06119 Expedida en Turbana (Bolívar

El Título de

Bachiller en Salud y Nutrición

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 08 Diploma No. 12

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**GOBERNACION DE BOLIVAR** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 881468**	REPUBLICA DE COLOMBIA LIBERTAD Y ORDEN

EL SUSCRITO DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **CLAUDIA GONZALEZ MEZA**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 33253927, ha prestado sus servicios a GOBERNACION DE BOLIVAR.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 128** de fecha Once (11) de Febrero de 2025, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para fortalecer las acciones y actividades que permitan la ejecución del proyecto fortalecimiento de las redes integrales de prestación de servicios de salud con enfoque en atención primaria en salud del Departamento de Bolívar. ; con fecha de inicio Once (11) de Febrero de 2025, fecha de finalización Treinta y un (31) de Diciembre de 2025, por el término de once (11) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES DE PESOS MCTE **($3,000,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (7) días del mes de enero de 2026.

JULIANA SINNING CIODARO

DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA

GOBERNACIÓN
de BOLÍVAR

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

Nit.890.480.126-7

CERTIFICACION DE SERVICIOS No. *SS-24-0178-2025*

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

HACE CONSTAR

Que conforme a la información que reposa en los archivos de esta oficina se pudo constatar que: **CLAUDIA GONZALEZ MEZA**, Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **33253927**, prestó sus servicios en la modalidad de prestación de servicios en esta entidad según los siguientes detalles:

NOMBRE: **CLAUDIA GONZALEZ MEZA**
IDENTIFICACION: **33253927**

No. CONTRATO: SS-847-2024 del 13 de diciembre de 2024	Plazo: 8 meses.
Valor Contrato: **$20.800.000,00** Valor Mensual: **$2.600.000,00**	Fecha Acta de Inicio: 03 de abril de 2024 Fecha Terminación: 02 de diciembre de 2024

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LA GESTION Y FORTALECER LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE PERMITAN LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVERSION FORTALECIMIENTO DE LA CONTINUIDAD E INTEGRALIDAD EN LA ATENCION EN SALUD DE LA POBLACION EN SITUACIONES DE URGENCIAS, EMERGENCIAS O DESASTRES A TRAVES DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.

Desempeño las siguientes obligaciones:

1. Realizar las funciones inherentes al contrato conforme al cronograma de actividades mes a mes de acuerdo con los subprocesos del CRUE., con visto bueno del supervisor o interventor para su aprobación, conocimiento y seguimiento. La actividades del contratista se realizarán de manera presencial en las instalaciones del CRUE Departamental de acuerdo con cronograma definido por la líder del CRUE y socializado mes a mes.
2. Asistir a las reuniones, mensuales, convocadas por la líder del CRUE Departamental.
3. Recibir las llamadas en el CRUE con racionalidad, calma y buena disposición de ayudar, con un trato digno al personal de Urgencia que solicite el servicio.

4. Diligenciar en cada turno la bitácora o aplicativo webque para ello se disponga en el Centro Regulador de Urgencia y Emergencia – CRUE., con los detalles indispensables de la atención prestada, en forma clara y completa, y evitando las apreciaciones personales.
5. Realizar la verificación y registro del funcionamiento de los equipos de comunicación y accesorios necesarios para cumplir la misión y visión en el Centro Regulador Urgencia y Emergencia – CRUE, se debe informar del estado de los elementos y equipos para el desarrollo de las actividades.
6. Revisar el correo electrónico del Centro Regulador Urgencias, Emergencias y Desastres – CRUE de manera permanente y registrar las remisiones en la bitácora o aplicativo web que para ello se disponga.
7. Vigilar el cumplimiento de las funciones de recepción y transferencia de información a través de las comunicaciones del Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres y la consecución de objetivos con base en lo planeado.
8. Rendir un informe diario al profesional responsable del CRUE, sobre las novedades generadas en el Centro Regulador Urgencias, Emergencias y Desastres – CRUE, en forma eficaz y oportuna y entregar información confidencial solo a personal autorizado.
9. Gestionar oportunamente el traslado de paciente críticos y con patologías de urgencia como primera prioridad de referencia con apoyo del profesional regulador.
10. Gestionar oportunamente el traslado de paciente que requieren atención pre- hospitalaria y pacientes con patologías de urgencias que no se encuentren aseguradas en salud (Población Pobre No Asegurada).
11. Mantener buenas relaciones con las instituciones de salud, de urgencias y emergencias de la ciudad, y autoridades militares y empresariales de la ciudad y el Departamento, vinculadas o no en el servicio que presta el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres – CRUE.
12. Mantener actualizada la información con respecto a las normas vigentes en lo concerniente a Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres, Referencia, contrarreferencia, sistema de emergencias médicas y Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres- CRUE.
13. La demás que le sean asignadas en función del contrato.

Se expide la presente constancia en Turbaco, a los 20 días del mes de enero de 2025

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA
Líder Grupo de Talento Humano.
Secretaria de Salud de Bolívar

Elaboró: Merly Guette Madrid – secretaria

Vía Cartagena - Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo
Teléfono: 57-5-6517444
e-mail: contactenos@bolivar.gov.co • www.bolivar.gov.co

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 619177**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **CLAUDIA GONZALEZ MEZA**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 33253927, ha prestado sus servicios a Secretaría de Salud de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0871** de fecha Tres (3) de Abril de 2017, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestion para el fortalecimiento de la capacidad resolutiva de la red de urgencias y centro regulador de urgencias y emergencias - CRUE en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Cinco (5) de Abril de 2017, fecha de finalización Veintinueve (29) de Diciembre de 2017, por el término de ocho (8) meses y veinticinco (25) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DE PESOS MCTE **($2,000,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 975** de fecha Veinticinco (25) de Enero de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Enero de 2018, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Julio de 2018, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2557** de fecha Treinta y un (31) de Agosto de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento de la Red de Urgencias y Centro Regulador de Urgencia y Emergencias del Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Treinta y un (31) de Agosto de 2018, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2018, por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 619177**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 988** de fecha Veinte (20) de Febrero de 2019, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veintidos (22) de Febrero de 2019, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2019, por el término de diez (10) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 302** de fecha Veintiocho (28) de Febrero de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Tres (3) de Marzo de 2020, fecha de finalización Dos (2) de Septiembre de 2020, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1630** de fecha Veinticinco (25) de Septiembre de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Septiembre de 2020, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Diciembre de 2020, por el término de tres (3) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 619177**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 386** de fecha Un (1) de Marzo de 2021, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Un (1) de Marzo de 2021, fecha de finalización Treinta y un (31) de Diciembre de 2021, por el término de diez (10) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2058** de fecha Veintiocho (28) de Enero de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres a través del centro regulador de urgencias en los municipios del Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Veintiocho (28) de Enero de 2022, fecha de finalización Veintisiete (27) de Julio de 2022, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,300,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2274** de fecha Ocho (8) de Agosto de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Nueve (9) de Agosto de 2022, fecha de finalización Veintitres (23) de Febrero de 2023, por el término de seis (6) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,300,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (23) días del mes de febrero de 2023.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 619177**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA

PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 564779**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **CLAUDIA GONZALEZ MEZA**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 33253927, ha prestado sus servicios a Secretaría de Salud de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0871** de fecha Tres (3) de Abril de 2017, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestion para el fortalecimiento de la capacidad resolutiva de la red de urgencias y centro regulador de urgencias y emergencias - CRUE en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Cinco (5) de Abril de 2017, fecha de finalización Veintinueve (29) de Diciembre de 2017, por el término de ocho (8) meses y veinticinco (25) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DE PESOS MCTE **($2,000,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 975** de fecha Veinticinco (25) de Enero de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Enero de 2018, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Julio de 2018, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2557** de fecha Treinta y un (31) de Agosto de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento de la Red de Urgencias y Centro Regulador de Urgencia y Emergencias del Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Treinta y un (31) de Agosto de 2018, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2018, por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 564779**	Bolívar Primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 988** de fecha Veinte (20) de Febrero de 2019, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veintidos (22) de Febrero de 2019, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2019, por el término de diez (10) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 302** de fecha Veintiocho (28) de Febrero de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Tres (3) de Marzo de 2020, fecha de finalización Dos (2) de Septiembre de 2020, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1630** de fecha Veinticinco (25) de Septiembre de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Septiembre de 2020, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Diciembre de 2020, por el término de tres (3) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 564779**	Bolívar Primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 386** de fecha Un (1) de Marzo de 2021, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Un (1) de Marzo de 2021, fecha de finalización Treinta y un (31) de Diciembre de 2021, por el término de diez (10) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2058** de fecha Veintiocho (28) de Enero de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres a través del centro regulador de urgencias en los municipios del Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Veintiocho (28) de Enero de 2022, fecha de finalización Veintisiete (27) de Julio de 2022, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,300,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (30) días del mes de julio de 2022.

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA

PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 681933**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **CLAUDIA GONZALEZ MEZA**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 33253927, ha prestado sus servicios a Secretaría de Salud de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1630** de fecha Veinticinco (25) de Septiembre de 2020**,** cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Septiembre de 2020, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Diciembre de 2020, por el término de tres (3) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 975** de fecha Veinticinco (25) de Enero de 2018**,** cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Enero de 2018, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Julio de 2018, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 988** de fecha Veinte (20) de Febrero de 2019**,** cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veintidos (22) de Febrero de 2019, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2019, por el término de diez (10) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 681933**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0871** de fecha Tres (3) de Abril de 2017, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestion para el fortalecimiento de la capacidad resolutiva de la red de urgencias y centro regulador de urgencias y emergencias - CRUE en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Cinco (5) de Abril de 2017, fecha de finalización Veintinueve (29) de Diciembre de 2017, por el término de ocho (8) meses y veinticinco (25) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DE PESOS MCTE **($2,000,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 386** de fecha Un (1) de Marzo de 2021, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Un (1) de Marzo de 2021, fecha de finalización Treinta y un (31) de Diciembre de 2021, por el término de diez (10) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2274** de fecha Ocho (8) de Agosto de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Nueve (9) de Agosto de 2022, fecha de finalización Veintitres (23) de Febrero de 2023, por el término de seis (6) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,300,000)** por concepto de honorarios.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 681933**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 302** de fecha Veintiocho (28) de Febrero de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Tres (3) de Marzo de 2020, fecha de finalización Dos (2) de Septiembre de 2020, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2557** de fecha Treinta y un (31) de Agosto de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento de la Red de Urgencias y Centro Regulador de Urgencia y Emergencias del Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Treinta y un (31) de Agosto de 2018, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2018, por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1054** de fecha Nueve (9) de Marzo de 2023, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Diez (10) de Marzo de 2023, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Diciembre de 2023, por el término de nueve (9) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,300,000)** por concepto de honorarios.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 681933**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2058** de fecha Veintiocho (28) de Enero de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres a través del centro regulador de urgencias en los municipios del Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Veintiocho (28) de Enero de 2022, fecha de finalización Veintisiete (27) de Julio de 2022, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,300,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (3) días del mes de enero de 2024.

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA

PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 239808**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **CLAUDIA GONZALEZ MEZA**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 33253927, ha prestado sus servicios a Secretaría de Salud de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0871** de fecha Tres (3) de Abril de 2017, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestion para el fortalecimiento de la capacidad resolutiva de la red de urgencias y centro regulador de urgencias y emergencias - CRUE en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Cinco (5) de Abril de 2017, fecha de finalización Veintinueve (29) de Diciembre de 2017, por el término de ocho (8) meses y veinticinco (25) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DE PESOS MCTE **($2,000,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 975** de fecha Veinticinco (25) de Enero de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Enero de 2018, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Julio de 2018, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2557** de fecha Treinta y un (31) de Agosto de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento de la Red de Urgencias y Centro Regulador de Urgencia y Emergencias del Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Treinta y un (31) de Agosto de 2018, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2018, por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 239808**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 988** de fecha Veinte (20) de Febrero de 2019, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veintidos (22) de Febrero de 2019, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2019, por el término de siete (7) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. Ad-01-988-2019** de fecha Dieciseis (16) de Agosto de 2019, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veintidos (22) de Febrero de 2019, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2019, por el término de tres (3) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. Ad-02-988-2019** de fecha Dos (2) de Diciembre de 2019, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veintidos (22) de Febrero de 2019, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2019, por el término de nueve (9) dias y valor mensual correspondiente a la suma de SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE **($660,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (13) días del mes de febrero de 2020.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 239808**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA

PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO

	Secretaría de Salud de Bolívar **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 55143**	

EL SUSCRITO Jefe de Talento Humano DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE BOLÍVAR CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **CLAUDIA GONZALEZ MEZA**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 33253927, ha prestado sus servicios a Secretaría de Salud de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0871** de fecha Tres (3) de Abril de 2017, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestion para el fortalecimiento de la capacidad resolutiva de la red de urgencias y centro regulador de urgencias y emergencias - CRUE en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Cinco (5) de Abril de 2017 por el término de ocho (8) meses y veinticinco (25) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DE PESOS MCTE **($2,000,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 975** de fecha Veinticinco (25) de Enero de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Enero de 2018 por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL DE PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2557** de fecha Treinta y un (31) de Agosto de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento de la Red de Urgencias y Centro Regulador de Urgencia y Emergencias del Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Treinta y un (31) de Agosto de 2018 por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL DE PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

Y actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en el municipio de Turbaco, a los (11) días del mes de enero de 2019.

	Secretaría de Salud de Bolívar **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 55143**	

EL SUSCRITO Jefe de Talento Humano DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE BOLÍVAR CERTIFICA QUE

CARLOS MARTIN PEREZ VENECIA

Jefe de Talento Humano

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PIÑA	REYES	DERGWIN MANUEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1002428379	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1002428378 D.M. 14

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 28 MES 02 AÑO 1989	KR 15 Nº 12 05			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOLÍVAR
DEPTO	BOLÍVAR	MUNICIPIO	SAN JUAN NEPOMUCENO		
MUNICIPIO	SAN JUAN NEPOMUCENO	TELÉFONO		EMAIL	derwinpinarey@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2008

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	4	X		AUXILIAR DE ENEFEMERIA	11	2017	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
GOBERNACION DE BOLIVAR	EDUCACIÓN INFORMAL		X		RESOLUCION GOBERNACION	02	2018
COORPORACION EDUCATIVA CARLOS DAJER JERALA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		ACTA DE GRADO	12	2017
CARLOS DAJER JERALA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	12	2017

4 IDIOMAS

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO TURBACO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6666666	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	03	Mes	04	Año	2025	Día	17	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD				DIRECCIÓN TURBACO KILOMETRO 3						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	17	Mes	05	Año 2024	Día	16	Mes	12	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR					DIRECCIÓN AVENIDA 3 los cortijos km 3						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6890596	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	26	Mes	06	Año 2019	Día	25	Mes	09	Año	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE PLANEACION					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6890596	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	11	Mes	03	Año 2019	Día	10	Mes	06	Año	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA AREA DE LA SALUD					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6890516	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	01	Año 2017	Día	01	Mes	01	Año	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO - FACTURACION	DEPENDENCIA ADMISION DE URGENCIA					DIRECCIÓN CALLE 12 - 8 69						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:		Mes:		Año:	Día:		Mes:		Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento CARTAGENA DE INDIAS, MARZO 2026

Jerguin Peña

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.002.428.379



Apellidos
PIÑA REYES

Nombres
DERGWIN MANUEL

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.67	M
Fecha de nacimiento	G.S.	
28 FEB 1989	B+	

Lugar de nacimiento
SAN JUAN NEPOMUCENO (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
15 MAYO 2007, SAN JUAN NEPOMUCENO

Firma

Fecha de expiración
18 JUL 2034

.CO

052583229

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL052583229805079<<<<<<<<<<<
8902281M3407183COL1002428379<1
PINA<REYES<<DERGWIN<MANUEL<<<<

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor DERGWIN MANUEL PIÑA REYES identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1002428379, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	DERGWIN
Segundo Nombre:	MANUEL
Primer Apellido:	PIÑA
Segundo Apellido:	REYES
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1002428379
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 13 días del mes de Enero de 2026, a las 9:19:44 AM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

Y EN SU NOMBRE LA

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR "MONTES DE MARIA"

San Juan Nepomuceno, Bolivar

Acreditada de Calidad y Desarrollo por el Ministerio de Educación Nacional, Mediante Resolución No. 2631 del 04 de noviembre de 2003.

EN CONVENIO CON LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

CONFIERE A:

DERGWIN MANUEL PIÑA REYES

Identificado(a) con la CC.1.002.428.379 San Juan Nepomuceno, Bol.

El Título de

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los planes y programas de estudio vigentes de Educación Para Adultos contemplados en el Proyecto Educativo Institucional de la Institución Educativa Normal Superior "Montes de María"

Rosma Morales M.
Rectora

Secretaria

Este diploma no requiere de registro en Secretaria de Educación (Decreto No. 921 de 1994)

Anotado en el control del plantel en el Libro No. 1 Folio No. 10 Diploma No.7

Dado en San Juan Nepomuceno, Bolivar, a los 14 días del mes de Diciembre de 2010

República de Colombia. Departamento de Bolívar

Corporación Educativa
Carlos Dager Gerala "IDET"

Institución de Educación para el Trabajo
y el Desarrollo Humano

Autorizado por la Secretaría de Educación Distrital según Resolución No. 0440 de Marzo 11 de 2009, Ministerio de Protección Social, Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud 058 del 06 de abril de 2009.
Confiere Certificado de Técnico por Competencias Laborales en:

Auxiliar en Enfermería

a

Dergwin Manuel Piña Reyes

Identificado(a) con C.C. No. 1.002.428.379 Expedida en San Juan Nepomuceno

Por haber cumplido con los requisitos académicos exigidos en el Programa con una intensidad de 1800 horas.

Directora General

Coordinador del Programa

Secretaria

Libro No. Folio No. Diploma No.

Dado en Cartagena de Indias, a de del año

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LOS SUSCRITOS DELEGADOS DEPARTAMENTALES DEL REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, PARA LA CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL DE BOLIVAR

DDB CTH: 017

HACEN CONSTAR:

Que revisada la Hoja de Vida que reposa en los archivos de esta Delegación, se encontró que el(a) Señor(a): **DERGWIN MANUEL PIÑA REYES,** identificado(a) con la Cedula de Ciudadania No 1.002.428.379, prestó sus servicios a la entidad en el siguiente cargo y periodos:

Cargo	Fecha de Inicio	Fecha de Term.	Municipio	Tipo de Vinculación
Auxiliar de Servicios Generales 5335-01	16/12/2013	24/12/2013	San Juan Nepomuceno-Bolivar	Supernumerario
Auxiliar de Servicios Generales 5335-01	05/03/2014	16/03/2014	San Juan Nepomuceno-Bolivar	Supernumerario
Auxiliar de Servicios Generales 5335-01	06/07/2015	15/07/2015	San Juan Nepomuceno-Bolivar	Supernumerario
Auxiliar de Servicios Generales 5335-01	21/08/2015	27/08/2015	San Juan Nepomuceno-Bolivar	Supernumerario
Auxiliar de Servicios Generales 5335-01	21/10/2015	29/10/2015	San Juan Nepomuceno-Bolivar	Supernumerario
Auxiliar de Servicios Generales 5335-01	07/03/2018	16/03/2018	San Juan Nepomuceno-Bolivar	Supernumerario
Auxiliar de Servicios Generales 5335-01	18/05/2018	30/05/2018	San Juan Nepomuceno-Bolivar	Supernumerario
Auxiliar de Servicios Generales 5335-01	12/06/2018	22/06/2018	San Juan Nepomuceno-Bolivar	Supernumerario
Auxiliar de Servicios Generales 5335-01	21/08/2018	31/08/2018	San Juan Nepomuceno-Bolivar	Supernumerario

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Continuación de certificado laboral del señor **DERGWIN MANUEL PIÑA REYES** página02

Cargo	Fecha de Inicio	Fecha de Term.	Municipio	Tipo de Vinculación
Auxiliar de Servicios Generales 5335-01	21/10/2019	30/10/2019	San Juan Nepomuceno-Bolivar	Supernumerario

Se expide en Cartagena de Indias D. T. y C., a los catorce (14) días del mes de enero de 2020.

HERIBERTO PEREZ TRIANA - JORGE ALBERTO CARDONA MONTOYA
Delegados Departamentales del Registrador Nacional del Estado Civil.

Transcribió: Tamara

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO
Nit: 800.037175-2

EL TECNICO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE GOBIERNO Y TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR.

CERTIFICA

Que el Joven **DERGWIN PIÑA REYES**, identificada con la cedula de ciudadania No 1.002.428.379, prestó sus servicios mediante los siguientes contratos de Apoyo en la Gestión:

OBJETO	PERIODO	
	INICIO	Terminación
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ENLACE EN LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN LGBTI DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLÍVAR.	11-03-2019	10-06-2019
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ENLACE EN LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN LGBTI DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLÍVAR.	26-06-2019	25-09-2019

Dada en San Juan Nepomuceno, Bolivar, a los Veinte y uno (21) dias del mes de Enero de 2019.

AQUILES YEPES YEPES
Técnico de Talento Humano

Telefono: (57 5) 6890596 **Fax:** (57 5) 6890596
Dirección: Cra 13 No 8-70 Centro Administrativo "Ramón Rodriguez Diago"
San Juan Nepomuceno

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Hospital Local de San Juan Nepomuceno

NIT: 806.006.414-7

LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICA QUE:

DERWIN MANUEL PIÑA REYES identificado con cedula de ciudadanía No 1.002.428.379 de San Juan Nepomuceno Bolivar, presto sus servicios en esta entidad, (supernumerario), desde el primero de enero de 2017, hasta el primero de enero, como Facturador-Urgencias.

Firmado en San Juan Nepomuceno a los veintiún (21) días del mes de enero de 2020.

GREISON USTATE PACHECO
Subdirector Adtivo. y de Recursos Humanos

Calle 12 No. B-69 Tel: 6890 516 – cel : 3135744001 San Juan Nepomuceno-Bolivar email:megatrodonte@yahoo.es

GOBERNACIÓN
de BOLIVAR

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

Nit.890.480.126-7

CERTIFICACION DE SERVICIOS No. *SS-24-0397-2025*

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

HACE CONSTAR

Que conforme a la información que reposa en los archivos de esta oficina se pudo constatar que: **DERGWIN MANUEL PIÑA REYES**, Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1002428379**, prestó sus servicios en la modalidad de prestación de servicios en esta entidad según los siguientes detalles:

NOMBRE: **DERGWIN MANUEL PIÑA REYES**
IDENTIFICACION: **1002428379**

No. CONTRATO: SS-1527-2024 del 16 de mayo de 2024	Plazo: 7 meses.
Valor Contrato: **$21.000.000** Valor Mensual: **$3.000.000**	Fecha Acta de Inicio: 17 de mayo de 2024 Fecha Terminación: 16 de diciembre de 2024

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA PARA EL LOGRO DE PRODUCTOS PROPIOS DEL PROYECTO DE INVERSION MEJORAMIENTO DE LA OPERATIVIZACION DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA PARA LA INVESTIGACION Y VIGILANCIA DE EVENTOS DE INTERES EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR..

Desempeño las siguientes obligaciones:

1. Preparar medios de cultivos para el área de Microbiología de alimentos.
2. Lavado y esterilización del material del área de microbiología de alimentos
3. Limpieza y desinfección de los equipos del área designada
4. Limpieza de la Neveras donde se almacenan los diferentes reactivos y muestras.
5. Monitoreo de los controles de temperatura de las incubadoras y neveras y baños serológico del área designada y demás registro que hagan parte del Sistemde Gestión de la Calidad.

6. Acompañamiento en el montaje de muestras a los profesionales teniendo todo el material necesario disponible para el montaje de las diferentes pruebas.
7. Hacer parte activa en el sistema de Gestión de la Calidad ISO 17025:2005.
8. Apoyar al Laboratorio Departamental en los planes de contingencia y brotes cuando se requiera, con disponibilidad de tiempo.

Se expide la presente constancia en Turbaco, a los 05 días del mes de febrero de 2025

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA
Líder Grupo de Talento Humano.
Secretaria de Salud de Bolívar

Elaboró: Merly Guette Madrid – secretaria

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**GOBERNACION DE BOLIVAR** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 890430**	REPÚBLICA DE COLOMBIA LIBERTAD Y ORDEN

EL SUSCRITO DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **DERGWIN MANUEL PIÑA REYES**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 1002428379, ha prestado sus servicios a GOBERNACION DE BOLIVAR.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1039** de fecha Tres (3) de Abril de 2025, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto de inversión, fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud pública en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Tres (3) de Abril de 2025, fecha de finalización Diecisiete (17) de Diciembre de 2025, por el término de ocho (8) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES DE PESOS MCTE **($3,000,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (13) días del mes de enero de 2026.

Juliana Sinning C.

JULIANA SINNING CIODARO

DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VIANA	GUZMAN	DIANA PAOLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 33227248	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 04 MES 08 AÑO 1983	Mirador de nuevo Bosque Mz 3 Lt 28 casa Mirador de Nuevo Bosque			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOLÍVAR
DEPTO	BOLÍVAR	MUNICIPIO	CARTAGENA DE INDIAS		
MUNICIPIO	SAN JACINTO	TELÉFONO	6773007	EMAIL	dianaviana536@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	4	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	10	2006	13-21366

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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*

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* TURBACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 31355	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD BOLIVAR						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* TURBACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3135591319	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 3 null null					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* TURBACO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3135591319	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	03	*Año* 2023	*Día*	02	*Mes*	09	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 3 null null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6517444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* ACCIONES EN SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* Carretera a Turbaco Km 3 Sector Bajo Miranda - El Cortijo.						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* TURBACO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6505840	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD BOLIVAR					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 3 A null null km 3 sector cortijo miranda						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* TURBACO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6517444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	09	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD - SALUD					*DIRECCIÓN* CARRETERA CARTAGENA- TURBACO KM 3 SECTOR BAJO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* TURBACO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6517444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	03	*Año* 2020	*Día*	02	*Mes*	09	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD - SALUD					*DIRECCIÓN* CARRETERA CARTAGENA- TURBACO KM 3 SECTOR BAJO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* TURBACO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3135591319	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	29	*Mes*	11	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* Turbaco Km.3 sector Bajo miranda						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6517444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* Carretera a Turbaco Km 3 Sector Bajo Miranda - El Cortijo.						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6604933	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* LABORATORIO DEPARTAMENTAL					*DIRECCIÓN* TURBACO, KM3						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO CARDIOVASCULAR LUNA PACINI S.A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	04	*Año* 2014	*Día*	14	*Mes*	07	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD - SALUD					*DIRECCIÓN* Santa Lucia Cr 71 N° 31-297						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD CARDIOLOGICA DE CARTAGENA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6580300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2008	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* Pie de la Popa calle de la candelaria N° 29-30						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO			DIRECCIÓN							

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	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cartagena 02 de Enero 2026

DIANA VIANA GUZMAN

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33227248
VIANA GUZMAN
APELLIDOS
DIANA PAOLA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1983
SAN JACINTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-ENE-2002 SAN JACINTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-0507600-30104373-F-0033227248-20020621
00578 02172A 02 107184991

ACTA DE GRADO

No. y FECHA DE REGISTRO SGC2006CG00024 18/10/2006

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que DIANA PAOLA VIANA GUZMAN identificada con la Cedula de Ciudadania No 63.227.248

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS POR EL SENA RESUELVE OTORGARLE EL CERTIFICADO DE APTITUD PROFESIONAL

TRABAJADOR CALIFICADO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA

REGISTRO No SGC2006CG00198

En constancia de lo anterior se firma la presente en Cartagena a los Dieciocho (18) dias del mes de Octubre de Dos Mil Seis (2006)

FRANCISCO CERVANTES MENDOZA

SUBDIRECTOR DE CENTRO

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DIANA PAOLA VIANA GUZMAN

Con Cédula de Ciudadanía No. 33.227.248

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Certificado de Aptitud Profesional

Para desempeñarse como:

TRABAJADOR CALIFICADO EN

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con una duración de 2640 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena
A los Dieciocho (18) días del mes de Octubre de Dos Mil Seis (2006)

FRANCISCO CERVANTES MENDOZA
SUBDIRECTOR COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLIVAR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DIANA PAOLA VIANA GUZMAN

Con Cédula de Ciudadanía No. 33.227.248

Cursó y aprobó la acción de Formación

SALUD OCUPACIONAL

Con una duración de 44 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Cartagena a los Seis (6) días del mes de Julio de Dos Mil Siete (2007)

HEROLDO SOLANO ESCOBAR
SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL
REGIONAL BOLIVAR

SGC2007AP00703 06/07/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR | SECRETARÍA de Salud

CERTIFICADO

DE ASISTENCIA

otorgado a

Diana Paola Viana Guzman

Por su asistencia al taller desarrollo de capacidades sobre los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud en el marco de la Resolución 0227 para el manejo de pacientes con tuberculosis

E.S.E Hospital local San Martin de Loba

Ramiro Pereira Lentino
Líder programa TB Departamental

Magangué - Bolívar 28 de octubre del 2025

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 657255**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **DIANA PAOLA VIANA GUZMAN**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 33227248, ha prestado sus servicios a Secretaría de Salud de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0455** de fecha Un (1) de Marzo de 2017, cuyo objeto consistió en 0.7 Prestación de Servicios de apoyo a la Gestión a los Procesos de la Salud Publica para el logro de los productos del Proyecto de MEJORAMIENTO DE LA OPERATIVIZACION DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA PARA LA INVESTIGACION Y VIGILANCIA DE EVENTOS DE INTERES EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR; con fecha de inicio Un (1) de Marzo de 2017, fecha de finalización Veintiocho (28) de Diciembre de 2017, por el término de diez (10) meses y valor mensual correspondiente a la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE **($1,800,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: A) Preparar medios de cultivos necesarios para el área de Microbiología clínica. B) Lavado y esterilización del material del área de microbiología y Micobacterias. C) Limpieza y desinfección de los equipos y mesones de las áreas de microbiología clínica y Micobacterias, D) Limpieza de la Neveras donde se almacenan los diferentes reactivos y muestras de estas áreas. E) Monitoreo de los controles de temperatura de las incubadoras, neveras y baños serológico que se encuentran en estas áreas. F) Apoyar al Laboratorio Departamental en los planes de contingencia y brotes cuando se requiera con disponibilidad de tiempo. G) Acompañamiento en el análisis de muestras a los profesionales teniendo todo el material necesario disponible para el montaje de las diferentes pruebas. H) Manejar la herramienta SIGELAB. I) Realizar la evacuación de residuos de las áreas asignadas hacia el sitio de almacenamiento de los mismos en el Laboratorio. De lo anterior quedaran los siguientes productos: formato de preparación de medios diligenciados, formatos de controles de temperatura y humedad diligenciados diariamente, cumplimiento de la programación de limpieza y desinfección de equipos y mesones, Formatos RH 1 diligenciados, diligenciamiento de los formatos para el procedimiento de lavado y desinfección del material de trabajo en las áreas asignadas.

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1139** de fecha Veinticinco (25) de Enero de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios para apoyar la gestión y fortalecer las acciones y actividades contempladas en el proyecto de mejoramiento de la calidad de la atención de la red prestadora de servicios de salud del Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Enero de 2018, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Diciembre de 2018, por el término de once (11) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,400,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: 1. Apoyo en la aplicación de procedimientos de la circular 030 por parte de la secretaria de Salud Departamental de Bolívar de acuerdo a las fechas establecidas por la normatividad vigente expedida por el Ministerio de la protección Social. 2. Apoyo en asistencia técnica en mesas de saneamiento aclaración de cartera y seguimientos a compromisos de la circular 030 por parte de la secretaria de Salud Departamental de Bolívar. 3. Apoyo en reportes de la circular 030 por parte de la secretaria de Salud Departamental de Bolívar. 4. Apoyo en las actividades técnicas requeridas por su líder. Producto: a) Red de prestación de servicios de cada EAPB del territorio, habilitada conforme a la normatividad vigente y con suficiencia, resolutividad, accesibilidad, oportunidad, complementariedad y mecanismos de referencia y contrareferencia definidos. b) Asistencia técnica a los municipios en los procesos de gestión de la prestación de servicios y de calidad implementada y evaluada. c) La población accede a servicios de salud con calidad, monitoreados, supervisados, evaluados y documentados.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 686** de fecha Quince (15) de Febrero de 2019, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestion a los procesos de la Gestión del Aseguramiento para la ejecución del proyecto fortalecimiento de las estrategias para eliminar las barreras de acceso a servicios de salud por no cobertura en el Departamento de Bolívar.; con fecha de inicio Quince (15) de Febrero de 2019, fecha de finalización Catorce (14) de Diciembre de 2019, por el término de nueve (9) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,400,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: PROCESO DE GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO: Garantizar la gestión del riesgo en salud mediante la afiliación de la población al Sistema de Salud, la verificación del acceso efectivo y prestación de servicios de salud con calidad y el logro de resultados en salud. ACTIVIDADES: 1. Apoyar la gestión administrativa para el fortalecimiento de la gestión del aseguramiento del Departamento de Bolívar sobre los siguientes elementos: 1.1. Identificación del estado de afiliación de la población al Sistema de Salud y promoción de la afiliación. 1.2. Gestión administrativa y financiera para la afiliación de la población al Sistema de Salud y

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

garantizar la libre elección. 1.3. Caracterización de la población afiliada, determinación del riesgo individual y definición de estrategias para la gestión del mismo. 1.4. Desarrollo del Sistema de información y actualización de la información pertinente de los afiliados y sus beneficiarios. 1.5. Organización y conformación de la red de prestación de servicios. 1.6. Desarrollo de procesos de contratación de los servicio. 1.7. Generación de mecanismos de participación y representación de los usuarios del sistema en este proceso. 1.8. Atención al usuario y trámites administrativos. 1.9. Administración del Riesgo Financiero. 1.10. Seguimiento y monitoreo del proceso. 2. Apoyar la Formulación de los planes de mejoramiento para el fortalecimiento de la gestión del Aseguramiento en los municipios del Departamento. 3. Apoyar el seguimiento a los planes de mejoramiento para el fortalecimiento de la Gestión del Aseguramiento en los municipios del Departamento.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 303** de fecha Veintiocho (28) de Febrero de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto implementación de estrategia de prevención, vigilancia y control de las zoonosis en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Tres (3) de Marzo de 2020, fecha de finalización Dos (2) de Septiembre de 2020, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: PROCESO DE GESTIÓN DE INSUMOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA: Ejecutar dentro del proceso de Gestión de Insumos de Interés en Salud Pública, el almacenamiento en el cuarto frío de los biológicos - vacunas antirrábicas canina y felina - y la distribución racional para su uso, bajo principios de calidad y pertinencia, para la prevención y atención de la población afectada por eventos de interés en salud, en el departamento de Bolívar. A) Almacenamiento: 1. Vigila, controla y asesora el correcto manejo de las normas de cadena de frío en el establecimiento de salud, para generar condiciones de estabilidad y seguridad de los biológicos, de acuerdo a la normatividad PAI. 2. Recepcionar los biológicos enviados desde el MSPS. 3. Mantienen en óptimas condiciones los espacios de almacenamiento (limpieza, orden). 4. Verifica diariamente las hojas de control de temperatura y revisa la nevera del programa para asegurar que se están cumpliendo las normas sobre conservación de biológicos. Debe firmar la hoja de temperatura supervisada. 5. En caso de fallas en la cadena de frío, debe informar telefónicamente al coordinador departamental del programa y elaborar el informe escrito. 6. Coordina con el Líder del programa la solicitud de los equipos necesarios para la cadena de frío. 7. Revisa, vigila y controla la limpieza y asepsia de todos los elementos para el almacenamiento, transporte y distribución de los biológicos. 8. Debe elaborar y dar a conocer a todos los responsables de la cadena de frío el manual de

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

procedimientos para el manejo de la vacuna en caso de emergencias o cortes de energía, el cual debe mantener actualizada la cadena de llamadas de los funcionarios responsables. Este se debe ubicar en un lugar de fácil acceso y consulta. 9. Mantiene actualizadas las hojas de Kardex, anotando las entradas, las salidas y las descargas por vencimiento o perdidas del biológico, presentándolas mensualmente al coordinador del programa de vacunación y al encargado de realizar los informes estadísticos. 10. Mantiene los termos, las cajas frías y los equipos de cadena de frío a su cargo en estado de completa limpieza y asepsia. 11.Debe limpiar el condensador de la nevera con una brocha de cerdas suaves, por lo menos una vez cada dos meses, si el establecimiento está ubicado en una zona donde circule mucho polvo o cenizas, se debe limpiar una vez cada mes. 12. Revisa que los empaques de la nevera se encuentren en buenas condiciones por lo menos una vez cada seis meses. B) Distribución: 1. Participa en la distribución y entrega de biológicos a los municipios del departamento de Bolívar, garantizando la conservación de la cadena de frío, durante este procedimiento. 2. Revisa la limpieza y asepsia de todos los elementos para el transporte de los biológicos. PRODUCTO: 1. Almacenamiento: 1. Biológicos almacenados y distribuidos conforme los procedimientos establecidos para tales fines. 2. Distribución: 1. Información actualizada en relación con existencias, entradas, salidas y disponibilidad del biológico, conforme lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1510** de fecha Dieciseis (16) de Septiembre de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto implementación de estrategia de prevención, vigilancia y control de las zoonosis en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Dieciseis (16) de Septiembre de 2020, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2020, por el término de tres (3) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: PROCESO DE GESTIÓN DE INSUMOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA: Ejecutar dentro del proceso de Gestión de Insumos de Interés en Salud Pública, el almacenamiento en el cuarto frío de los biológicos - vacunas antirrábicas canina y felina - y la distribución racional para su uso, bajo principios de calidad y pertinencia, para la prevención y atención de la población afectada por eventos de interés en salud, en el departamento de Bolívar. A) Almacenamiento: 1. Vigila, controla y asesora el correcto manejo de las normas de cadena de frío en el establecimiento de salud, para generar condiciones de estabilidad y seguridad de los biológicos, de acuerdo a la normatividad PAI. 2. Recepcionar los biológicos enviados desde el MSPS. 3. Mantienen en óptimas condiciones los espacios de

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

almacenamiento (limpieza, orden). 4. Verifica diariamente las hojas de control de temperatura y revisa la nevera del programa para asegurar que se están cumpliendo las normas sobre conservación de biológicos. Debe firmar la hoja de temperatura supervisada. 5. En caso de fallas en la cadena de frío, debe informar telefónicamente al coordinador departamental del programa y elaborar el informe escrito. 6. Coordina con el Líder del programa la solicitud de los equipos necesarios para la cadena de frío. 7. Revisa, vigila y controla la limpieza y asepsia de todos los elementos para el almacenamiento, transporte y distribución de los biológicos. 8. Debe elaborar y dar a conocer a todos los responsables de la cadena de frío el manual de procedimientos para el manejo de la vacuna en caso de emergencias o cortes de energía, el cual debe mantener actualizada la cadena de llamadas de los funcionarios responsables. Este se debe ubicar en un lugar de fácil acceso y consulta. 9. Mantiene actualizadas las hojas de Kardex, anotando las entradas, las salidas y las descargas por vencimiento o perdidas del biológico, presentándolas mensualmente al coordinador del programa de vacunación y al encargado de realizar los informes estadísticos. 10. Mantiene los termos, las cajas frías y los equipos de cadena de frío a su cargo en estado de completa limpieza y asepsia. 11.Debe limpiar el condensador de la nevera con una brocha de cerdas suaves, por lo menos una vez cada dos meses, si el establecimiento está ubicado en una zona donde circule mucho polvo o cenizas, se debe limpiar una vez cada mes. 12. Revisa que los empaques de la nevera se encuentren en buenas condiciones por lo menos una vez cada seis meses. B) Distribución: 1. Participa en la distribución y entrega de biológicos a los municipios del departamento de Bolívar, garantizando la conservación de la cadena de frío, durante este procedimiento. 2. Revisa la limpieza y asepsia de todos los elementos para el transporte de los biológicos. PRODUCTO: 1. Almacenamiento: 1. Biológicos almacenados y distribuidos conforme los procedimientos establecidos para tales fines. 2. Distribución: 1. Información actualizada en relación con existencias, entradas, salidas y disponibilidad del biológico, conforme lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 878** de fecha Treinta y un (31) de Marzo de 2021, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto implementación de estrategia de prevención, vigilancia y control de las zoonosis en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Treinta y un (31) de Marzo de 2021, fecha de finalización Veintinueve (29) de Diciembre de 2021, por el término de nueve (9) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE **($2,350,000)** por concepto de honorarios.

OBLIGACIONES: PROCESO DE GESTIÓN DE INSUMOS DE INTERESES EN SALUD

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1175** de fecha Veintidos (22) de Enero de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto implementación de estrategia de prevención, vigilancia y control de las zoonosis en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Veinticuatro (24) de Enero de 2022, fecha de finalización Veintitres (23) de Julio de 2022, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,500,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: PROCESO DE GESTIÓN DE INSUMOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA: Ejecutar dentro del proceso de Gestión de Insumos de Interés en Salud Pública, el almacenamiento en el cuarto frío de los biológicos - vacunas antirrábicas canina y felina - y la distribución racional para su uso, bajo principios de calidad y pertinencia, para la prevención y atención de la población afectada por eventos de interés en salud, en el departamento de Bolívar. A) Almacenamiento: 1. Vigila, controla y asesora el correcto manejo de las normas de cadena de frío en el establecimiento de salud, para generar condiciones de estabilidad y seguridad de los biológicos, de acuerdo a la normatividad PAI. 2. Recepcionar los biológicos enviados desde el MSPS. 3. Mantienen en óptimas condiciones los espacios de almacenamiento (limpieza, orden). 4. Verifica diariamente las hojas de control de temperatura y revisa la nevera del programa para asegurar que se están cumpliendo las normas sobre conservación de biológicos. Debe firmar la hoja de temperatura supervisada. 5. En caso de fallas en la cadena de frío, debe informar telefónicamente al coordinador departamental del programa y elaborar el informe escrito. 6. Coordina con el Líder del programa la solicitud de los equipos necesarios para la cadena de frío. 7. Revisa, vigila y controla la limpieza y asepsia de todos los elementos para el almacenamiento, transporte y distribución de los biológicos. 8. Debe elaborar y dar a conocer a todos los responsables de la cadena de frío el manual de procedimientos para el manejo de la vacuna en caso de emergencias o cortes de energía, el cual debe mantener actualizada la cadena de llamadas de los funcionarios responsables. Este se debe ubicar en un lugar de fácil acceso y consulta. 9. Mantiene actualizadas las hojas de Kardex, anotando las entradas, las salidas y las descargas por vencimiento o perdidas del biológico, presentándolas mensualmente al coordinador del programa de vacunación y al encargado de realizar los informes estadísticos. 10. Mantiene los termos, las cajas frías y los equipos de cadena de frío a su cargo en estado de completa limpieza y asepsia. 11.Debe limpiar el condensador de la nevera con una brocha de cerdas suaves, por lo menos una vez cada dos meses, si el establecimiento está ubicado en una zona donde circule mucho polvo o cenizas, se debe limpiar una vez cada mes. 12. Revisa que los empaques de la nevera se encuentren en buenas condiciones por lo menos una vez cada seis meses. B) Distribución: 1. Participa en la distribución y entrega de biológicos a los municipios del departamento de Bolívar,

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

garantizando la conservación de la cadena de frío, durante este procedimiento. 2. Revisa la limpieza y asepsia de todos los elementos para el transporte de los biológicos. PRODUCTO: 1. Almacenamiento: 1. Biológicos almacenados y distribuidos conforme los procedimientos establecidos para tales fines. 2. Distribución: 1. Información actualizada en relación con existencias, entradas, salidas y disponibilidad del biológico, conforme lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social. 3. Controles de Temperaturas Diarias.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2563** de fecha Veinticinco (25) de Agosto de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios para el apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de Proyecto Fortalecimiento en la aplicación de las estrategias para la prevención y atención de la Tuberculosis y Hansen en el departamento de Bolívar; con fecha de inicio Veintinueve (29) de Agosto de 2022, fecha de finalización Veintiocho (28) de Diciembre de 2022, por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,300,000)** por concepto de honorarios.

OBLIGACIONES: 1.- Articular el requerimiento de información relacionada con TB y HANSEN, con las diferentes fuentes o unidades para retroalimentar al equipo al equipo territorial. 2. Registrar avance de gestión de gestión del proyecto del Componente TB-HANSEN en formato institucional establecido para el seguimiento mensual y trimestral del mismo y remitir a Planeación. 3. Elaborar y mantener actualizada la base de datos en Excel de los casos reportados en SIVIGILA de TB-HANSEN. 4. Archivar y mantener organizados los informes del Recurso Humano contratado por el Componente y consolidar actividades priorizadas desarrolladas por el equipo designado a niveles locales. 5. Elaborar oficios, recibir y entregar correspondencia en físico y magnético, archivándola organizadamente. 6. Apoyar en la elaboración de las actas de los consejos, comités y aquellas que se requieran en el desarrollo de otras reuniones. 7. Apoyar en el proceso de convocatoria y logística necesaria para la realización de reuniones, comités, consejos, etc. 8. Mantener actualizada la base de datos de los actores sociales y equipos de salud locales de los municipios. 9. Mantener actualizado registro del equipo de referentes municipales. 10. Apoyar la gestión para el requerimiento de productos pendientes de presentar a las personas vinculadas al proyecto mediante órdenes de prestación de servicios. 11. Apoyar todas las actividades que se requieran por necesidad del servicio. 12. Presentar informe mensual de ejecución el último día hábil de cada mes, sin perjuicio de los informes especiales que se le soliciten, y un informe al finalizar el término del contrato

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 855** de fecha Tres (3) de Marzo de 2023, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios para el apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de Proyecto Fortalecimiento en la aplicación de las estrategias para la prevención y atención de la Tuberculosis y Hansen en el departamento de Bolívar; con fecha de inicio Tres (3) de Marzo de 2023, fecha de finalización Dos (2) de Septiembre de 2023, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,500,000)** por concepto de honorarios.

  OBLIGACIONES: 1.- Articular el requerimiento de información relacionada con TB y HANSEN, con las diferentes fuentes o unidades para retroalimentar al equipo al equipo territorial. 2. Registrar avance de gestión de gestión del proyecto del Componente TB-HANSEN en formato institucional establecido para el seguimiento mensual y trimestral del mismo y remitir a Planeación. 3. Elaborar y mantener actualizada la base de datos en Excel de los casos reportados en SIVIGILA de TB-HANSEN. 4. Archivar y mantener organizados los informes del Recurso Humano contratado por el Componente y consolidar actividades priorizadas desarrolladas por el equipo designado a niveles locales. 5. Elaborar oficios, recibir y entregar correspondencia en físico y magnético, archivándola organizadamente. 6. Apoyar en la elaboración de las actas de los consejos, comités y aquellas que se requieran en el desarrollo de otras reuniones. 7. Apoyar en el proceso de convocatoria y logística necesaria para la realización de reuniones, comités, consejos, etc. 8. Mantener actualizada la base de datos de los actores sociales y equipos de salud locales de los municipios. 9. Mantener actualizado registro del equipo de referentes municipales. 10. Apoyar la gestión para el requerimiento de productos pendientes de presentar a las personas vinculadas al proyecto mediante órdenes de prestación de servicios. 11. Apoyar todas las actividades que se requieran por necesidad del servicio. 12. Presentar informe mensual de ejecución el último día hábil de cada mes, sin perjuicio de los informes especiales que se le soliciten, y un informe al finalizar el término del contrato

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (5) días del mes de septiembre de 2023.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Secretaría de Salud de Bolívar** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 657255**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA

PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO

VIA DE ADAMIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 22.810.855



Apellidos
MEJIA BERRIO

Nombres
EDITH MARGARETH

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.61	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
09 MAR 1980	A+	

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
09 NOV 1998, CARTAGENA

Fecha de expiración
29 AGO 2033

Powered by CamScanner

.CO

0285263 73

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

CCOL0285263736050O1<<<<<<<<<<<
3003096F3308291COL2281O855<<<5
IEJIA<BERRIO<<EDITH<MARGARETH<

Powered by CamScanner

La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

INSTITUTO TECNICO
DE ARTES Y OFICIOS

CARL-ROS

Según acuerdo No. 99 de junio 9 de 2000 del Ministerio Nacional de Salud y resolución No. 0227 del 17 de octubre de 2001 emanada de la Secretaría de Educación Distrital y Cultura de Cartagena

Confiere a:

Edith Margareth Mejia Berrio

C.C. Nº 22.810.855 de Cartagena (Bolívar)

El Certificado de Aptitud Ocupacional Técnico en:

Auxiliar de Enfermería

Por haber cursado y aprobado los planes de estudios correspondientes, de acuerdo a los programas presentados por esta institución ante la Secretaría de Educación Distrital y cultura de Cartagena, según las normas estatutarias que rigen la Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano.

Director (a)

Secretaria

Anotado al Folio No. 1131

Libro de Registro No 01 *Dado en Cartagena, a los* 15 *días del mes de* Dic *de* 2005

La República de Colombia
y en su nombre

El Centro Comercial del Caribe

Cartagena

en cumplimiento de lo ordenado por el artículo 67o. de la Constitución Política
y por el artículo 11o. del Decreto 1860 de 1994,

confiere el presente

Certificado

como

Auxiliar Contable y Secretariado

a **Edith Margareth Mejía Berrio**

por haber culminado satisfactoriamente los estudios de **Educación Básica**,
llenando los requisitos del Proyecto Educativo Institucional - PEI- del plantel.

Rector,

CENTRO COMERCIAL DEL CARIBE - CARTAGENA

Secretario,

Dado en Cartagena, a 09 de Diciembre de 199 5

Cartagena de Indias D.T. y C. Enero 11 del 2022



Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA
PLAZOLETA DE TELECOM

Ciudad.

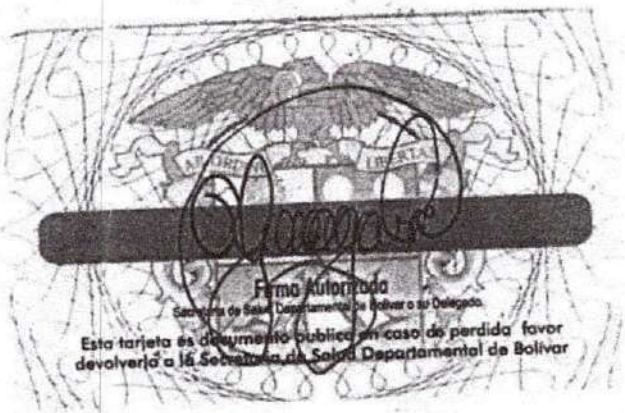
REF. SOLICITUD DIPLOMA DE BACHILLER Y ACTA DE GRADO
DERECHO DE PETICIÓN ART. 23 C.N.

EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO, C.C. No. 22.810.855 de Cartagena, residenciada en el Barrio Olaya Herrera Sector Foco Rojo N° 49-19, Celular 302-4189017, Email: caminico02@hotmail.com solicito a usted ordenar a quien corresponda me sea expedido el Diploma de bachiller y el acta de grado de mi carrera académica terminada el 13 de Diciembre de 1997, en la Institución Educativa Centro Comercial de Caribe.

Cordial Saludo.

EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO
C.C. No. 22.810.855 de Cartagena


GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
Secretaria De Salud Departamental
Inscripción Departamental
AUXILIAR DE ENFERMERIA
EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO
C.C. 22.810.855
Fecha de Expedición: DICIEMBRE 11/2013
CARL - ROS
CARTAGENA
13 - 25813
11/12/2013
BOLIVAR


Firma Autorizada
Esta tarjeta es documento publico en caso de perdida favor
devolverla a la Secretaria de Salud Departamental de Bolivar

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**GOBERNACION DE BOLIVAR** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 881946**	REPUBLICA DE COLOMBIA LIBERTAD Y ORDEN

EL SUSCRITO DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **EDITH MARGARET MEJIA BERRIO**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 22810855-6, ha prestado sus servicios a GOBERNACION DE BOLIVAR.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 133** de fecha Once (11) de Febrero de 2025, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para fortalecer las acciones y actividades que permitan la ejecución del proyecto fortalecimiento de las redes integrales de prestación de servicios de salud con enfoque en atención primaria en salud del Departamento de Bolívar. ; con fecha de inicio Once (11) de Febrero de 2025, fecha de finalización Treinta y un (31) de Diciembre de 2025, por el término de once (11) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES DE PESOS MCTE **($3,000,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (7) días del mes de enero de 2026.

Juliana Sinning C.

JULIANA SINNING CIODARO

DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA

GOBERNACIÓN
de BOLIVAR

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

Nit.890.480.126-7

CERTIFICACION DE SERVICIOS No. *SS-0118-2024*

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

HACE CONSTAR

Que conforme a la información que reposa en los archivos de esta oficina se pudo constatar que: **EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO**, Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **22810855**, presta sus servicios en la modalidad de prestación de servicios en esta entidad según los siguientes detalles:

NOMBRE: **EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO** IDENTIFICACION: **22810855**	
No. CONTRATO: SS-581-2024 del 20 de marzo de 2024 Valor Contrato: **$23.400.000,00** Valor Mensual: **$2.600.000,00**	Plazo: 9 meses. Fecha Acta de Inicio: 20 de marzo de 2024 Fecha Terminación: 19 de diciembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LA GESTION Y FORTALECER LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE PERMITAN LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVERSION FORTALECIMIENTO DE LA CONTINUIDAD E INTEGRALIDAD EN LA ATENCION EN SALUD DE LA POBLACION EN SITUACIONES DE URGENCIAS, EMERGENCIAS O DESASTRES A TRAVES DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.	

Se expide la presente constancia en Turbaco, a los 09 dias del mes de diciembre de 2024

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA
Líder Grupo de Talento Humano.
Secretaria de Salud de Bolívar

Elaboró: Merly Guette Madrid – secretaria

	Secretaría de Salud de Bolívar **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 703170**	Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 22810855, ha prestado sus servicios a Secretaría de Salud de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0970** de fecha Tres (3) de Abril de 2017, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestion para el fortalecimiento de la capacidad resolutiva de la red de urgencias y centro regulador de urgencias y emergencias - CRUE en el Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Cinco (5) de Abril de 2017, fecha de finalización Veintinueve (29) de Diciembre de 2017, por el término de ocho (8) meses y veinticinco (25) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DE PESOS MCTE **($2,000,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2147** de fecha Veinticinco (25) de Enero de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Enero de 2018, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Julio de 2018, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2573** de fecha Treinta y un (31) de Agosto de 2018, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento de la Red de Urgencias y Centro Regulador de Urgencia y Emergencias del Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Treinta y un (31) de Agosto de 2018, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2018, por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 977** de fecha Veinte (20) de Febrero de 2019, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el logro de los procesos de la Gestión de la salud pública para la ejecución del Proyecto Fortalecimiento a la gestión integral del riesgo de emergencias y desastres en el departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Veintidos (22) de Febrero de 2019, fecha de finalización Treinta (30) de Diciembre de 2019, por el término de diez (10) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 308** de fecha Veintiocho (28) de Febrero de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Tres (3) de Marzo de 2020, fecha de finalización Dos (2) de Septiembre de 2020, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1632** de fecha Veinticinco (25) de Septiembre de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Veinticinco (25) de Septiembre de 2020, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Diciembre de 2020, por el término de tres (3) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 387** de fecha Un (1) de Marzo de 2021, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Un (1) de Marzo de 2021, fecha de finalización Treinta y un (31) de Diciembre de 2021, por el término de diez (10) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,200,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2123** de fecha Veintiocho (28) de Enero de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres a través del centro regulador de urgencias en los municipios del Departamento de Bolívar; con fecha de inicio Veintiocho (28) de Enero de 2022, fecha de finalización Veintisiete (27) de Julio de 2022, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,300,000)** por concepto de honorarios.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2272** de fecha Ocho (8) de Agosto de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Nueve (9) de Agosto de 2022, fecha de finalización Veintitres (23) de Febrero de 2023, por el término de seis (6) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,300,000)** por concepto de honorarios.

Secretaría de Salud de Bolívar

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° 703170

Bolívar primero

EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1057** de fecha Nueve (9) de Marzo de 2023, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la salud pública para el logro de los productos propios del proyecto fortalecimiento de la continuidad e integralidad en la atención en salud de la población en situaciones de urgencias, emergencias o desastres en los municipios del Departamento de Bolívar a través del centro regulador de urgencias; con fecha de inicio Diez (10) de Marzo de 2023, fecha de finalización Veinticuatro (24) de Diciembre de 2023, por el término de nueve (9) meses y quince (15) dias y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,300,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (22) días del mes de febrero de 2024.

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA

PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO

CERTIFICACION DE SERVICIOS No. SS- 021 – 17

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

HACE CONSTAR

QUE CONFORME A LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA SE PUDO CONSTATAR QUE EDITH MEJIA BERRIO CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 22.810.855 PRESTÓ SUS SERVICIOS EN ESTA ENTIDAD SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE:

NOMBRE: EDITH MEJIA BERRIO

IDENTIFICACION: 22.810.855 | No CONTRATO 566 – 2016

DEPENDENCIA: *COORDINADOR DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS - CRUED*

PLAZO: *8 meses (21 de abril – 20 de diciembre de 2016)*

VALOR NETO A PAGAR MENSUAL: $ 2.000.000.oo *(DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.)*

OBJETO O ACTIVIDAD: *Prestación de servicio de apoyo a la gestión para el fortalecimiento a la red de urgencias y centro regulador de urgencias y emergencias del Departamento de Bolivar, de conformidad con la propuesta presentada por el contratista, la cual forma parte integral del presente contrato, así como el estudio previo que identifica y justifica la necesidad del servicio.*

FECHA DE EXPEDICION DE ESTE CERTIFICADO: *Turbaco, 13 días del mes de enero de 2017.*

CARLOS PEREZ VENECIA
P.U. Área de Talento Humano

Proyectó y elaboró: Diana Acevedo – Apoyo Talento Humano Secretaria de Salud

CERTIFICACION DE SERVICIOS No. SS- 0005 – 16

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

HACE CONSTAR

QUE CONFORME A LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA SE PUDO CONSTATAR QUE **EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO** CON CEDULA DE CIUDADANÍA No.22.810.855 PRESTA SUS SERVICIOS EN ESTA ENTIDAD SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE:

NOMBRE: EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO

IDENTIFICACION: 22.810.855 | No CONTRATO 488-15

DEPENDENCIA: CRUE

PLAZO: *10 meses y 25 días* *(5 de febrero – 30 de diciembre de 2015)*

VALOR NETO A PAGAR MENSUAL: $1.800.000.oo *UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.)*

OBJETO O ACTIVIDAD: *prestación de servicios de apoyo a la gestión y fortalecer las acciones contempladas en el fortalecimiento del centro regulador de urgencias de la dirección de Aseguramiento y prestación de servicios de la secretaria de salud de Bolivar*

FECHA DE EXPEDICION DE ESTE CERTIFICADO: *Cartagena de indias, 08 días del mes de enero de 2016.*

CARLOS PEREZ VENECIA
P.U. Área de Talento Humano

Proyectó y elaboró: Jessio Montanegro Astaiza – T.O

CERTIFICACION DE SERVICIOS No. 270 - 15

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

HACE CONSTAR

QUE CONFORME A LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA SE PUDO CONSTATAR QUE **EDITH MARGARET MEJIA BERRIO** CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. **22.810.855** PRESTO SUS SERVICIOS EN ESTA ENTIDAD SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE:

NOMBRE: **EDITH MARGARET MEJIA BERRIO**	
IDENTIFICACION: **22.810.855**	**No. CONTRATO: 0347 - 2014**
DEPENDENCIA: *ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS*	
PLAZO: *7 meses*	*(15 de enero – 14 de agosto de 2014)*
VALOR NETO A PAGAR MENSUAL: **$ 1.800.000.oo** *(UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.)*	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación personal e independiente de sus servicios para apoyar la gestión y fortalecer las acciones contempladas en el programa Fortalecimiento del Centro Regulador de Urgencia de la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios de la Secretaria de Salud Departamental de Bolivar.	
FECHA DE EXPEDICION DE ESTE CERTIFICADO: *Cartagena de indias, 28 días del mes de enero de 2015.*	

CARLOS PEREZ VENECIA
P.U. Área de Talento Humano

Proyectó y elaboró: Jaqueline Carcia Arroyo – Secretaria

CERTIFICACION DE SERVICIOS No. 233 - 15

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

HACE CONSTAR

QUE CONFORME A LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA SE PUDO CONSTATAR QUE **EDITH MARGARET MEJIA BERRIO** CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. **22.810.855** PRESTO SUS SERVICIOS EN ESTA ENTIDAD SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE:

NOMBRE: **EDITH MARGARET MEJIA BERRIO**	
IDENTIFICACION: **22.810.855**	**No. CONTRATO: 1365 - 2014**
DEPENDENCIA: *ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS*	
PLAZO: *3 meses y 15 días*	*(22 de agosto – 06 de diciembre de 2014)*
VALOR NETO A PAGAR MENSUAL: *$ 1.800.000.oo (UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.)*	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación personal e independiente de sus servicios para apoyar la gestión y fortalecer las acciones contempladas en el programa Fortalecimiento del Centro Regulador de Urgencia de la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios de la Secretaria de Salud Departamental de Bolivar.	
FECHA DE EXPEDICION DE ESTE CERTIFICADO: *Cartagena de indias, 27 días del mes de enero de 2015.*	

CARLOS PEREZ VENECIA
P.U. Área de Talento Humano

Proyectó y elaboró: Jaqueline García Arroyo – Secretaria

Bolivar Grande

Secretaria de Salud de Bolivar

CERTIFICACION DE SERVICIOS No. 300-13

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

HACE CONSTAR

QUE CONFORME A LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA SE PUDO CONSTATAR QUE *EDITH MEJIA BERRIO* CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. *22.810.855* PRESTO SUS SERVICIOS EN ESTA ENTIDAD SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE:

NOMBRE: *EDITH MEJIA BERRIO*	
IDENTIFICACION: *22.810.855*	No. CONTRATO: 0217-12
DEPENDENCIA: CRUE	
PLAZO: *07 meses y 28 días.*	
VALOR NETO A PAGAR MENSUAL: *$2.200.000.oo (DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE)*	
OBJETO O ACTIVIDAD: *Prestación personal e independiente de sus servicios como Radio-operador, en apoyo a las acciones contempladas en el Programa o Proyecto de Fortalecimiento del Centro Regulador de Urgencias.*	
FECHA DE EXPEDICION DE ESTE CERTIFICADO: *Cartagena de indias, 11 días del mes de octubre de 2013.*	

CARLOS PEREZ VENECIA
P.U. Area de Talento Humano

Proyectó y elaboró: Jessie Montenegro Arteaga - Técnico Operativo

Escaneado con CamScanner

K.S.C Suministros S.A.

Personal en misión a su servicio.

Nit. 806.009.607-5

A QUIEN INTERESE

Con la presente certificamos que la señora MEJIA BERRIO EDITH MARGARETH, identificada con cedula de ciudadanía No. 22.810.855 de Cartagena, prestó sus servicios como empleada suministrada en el cargo de RADIO OPERADORA, en la E.S.E hospital Local Cartagena de Indias, a partir del 01 de Diciembre de 2007 hasta 31 de Enero de 2008.

El presente certificado se expide en Cartagena de Indias, a los siete (07) días del mes de Marzo de 2008.

Atentamente,

K.S.C- SUMINISTROS LTDA
Administración
SANTIAGO DIAZ ESCALANTE
SUBGERENTE

017

Escaneado con CamScanner

FUNDACION SISTEMA REGIONAL DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SIREM
CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS
Tel 672 6024- 672 60 48– Fax: 669-82-65 - Nit 800-256630-1,
Zaragocilla, Frente a la Urgencia del Hospital Universitario de Cartagena
Cartagena-Colombia

EMERGENCIAS
Centro Regulador de Urgencias

Co-017-07

A QUIEN INTERESE:

La Señora **EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO.**, Identificado con C.C. No 22.810.855 de Cartagena-Colombia, laboró en calidad de **Radio Operador** de la Fundación Sistema Regional de Emergencias Medicas–**SIREM.**, por medio de un contrato POR OBRA O LABOR DETERMINADA, en el periodo comprendido del 19 de Mayo de 2006 al 10 de Marzo de 2007.-

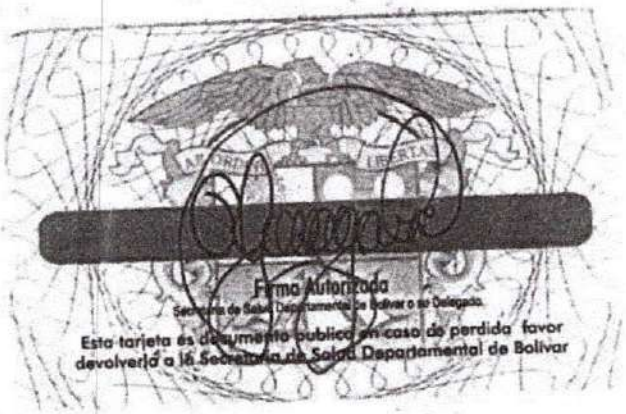
Se extiende la presente a solicitud del interesado, a los Veintitrés (23) días del Mes de Marzo del Dos Mil Siete (2007), en la ciudad de Cartagena de Indias D. T. y C.

MARCELA SANTOS FLOREZ.
Coordinadora Administrativa
Fundación **SIREM**

C.C.: Hoja de Vida

Escaneado con CamScanner


GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
Secretaria De Salud Departamental
Inscripción Departamental
AUXILIAR DE ENFERMERIA
EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO
C.C. 22.810.855
Fecha de Expedición: DICIEMBRE 11/2013
CARL - ROS
CARTAGENA
13 - 25813
11/12/2013
BOLIVAR


Firma Autorizada
Esta tarjeta es documento publico en caso de perdida favor
devolverla a la Secretaria de Salud Departamental de Bolivar

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

22810855

Primer Nombre

EDITH

Primer Apellido

MEJIA

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4871

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2026-01-07→7:48:17 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	22810855	EDITH	MARGARETH	MEJIA	BERRIO	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) EDITH MARGARETH MEJIA BERRIO identificado(a) con CC 22810855 registra La siguiente información:

2026-01-07→7:48:17 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	2013-12-11	25813	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD BOLIVAR

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 (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

GOV.CO