
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.059.712.956
FERNANDEZ RAMIREZ
APELLIDOS
KINBERLY DAIANA
NOMBRES
Kimberly Fernandez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1999
SUPIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-MAR-2017 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Supía, Caldas

29 de mayo de 2026

Señores

E.S.E Hospital San Lorenzo

Supía, Caldas

Asunto: Propuesta para el cargo de Auxiliar de Enfermería – Equipos Básicos en Salud

Cordial saludo,

Yo, Kinberly Daiana Fernández Ramírez, auxiliar de enfermería, me permito presentar mi propuesta laboral con el fin de formar parte de los Equipos Básicos en Salud de la ESE Hospital San Lorenzo.

Me caracterizo por ser una persona responsable, comprometida, con vocación de servicio y sentido humano en la atención a los pacientes y la comunidad. Tengo disposición para desempeñar actividades de promoción y mantenimiento de la salud, atención primaria, seguimiento de pacientes, visitas domiciliarias y apoyo en programas de prevención y educación en salud.

Dentro de mis habilidades y competencias destaco:

1.Atención integral y humanizada al usuario.

2.Toma y registro de signos vitales.

3.Apoyo en actividades extramurales y comunitarias.

4.Educación y orientación en promoción y prevención.

5.Trabajo en equipo interdisciplinario.

6.Manejo adecuado de registros e historias clínicas.

7.Compromiso con el bienestar de la población y el cumplimiento institucional.

Expreso mi interés y disposición para aportar mis conocimientos y capacidades al fortalecimiento de los servicios de salud y al trabajo comunitario desarrollado por la institución.

Cordialmente,



Kinberly Daiana Fernández Ramírez

Auxiliar de Enfermería

Supía, Caldas

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
Fernandez	Ramirez	Kimberly Daiana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1059 712 956

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 09 MES 03 AÑO 1999

PAÍS Colombia

DEPTO Caldas

MUNICIPIO Supia

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS Colombia DEPTO Caldas

MUNICIPIO Supia

TELÉFONO 312 486 2076 EMAIL Kimfernandez2207@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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico

FECHA DE GRADO MES 11 AÑO 2015

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		Tecnico Auxiliar en Enfermeria	12	2019	1059712956

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS Indigena Tricauma			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caldas	Supia	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8561245	DÍA 02 MES 01 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux Consulta Externa	Consulta Externa	Cra 9 # 35-71

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Lorenzo	Y		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caldas	Supia	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 06 MES 06 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux Enfermeria	PIC Municipal	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

Kimberly Fernandez.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

29/05/2026

Ciudad y fecha

Alejandra Espinosa

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Kimberly Daiana Fernandez Ramirez

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1059 712 956 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia | Departamento Caldas | Municipio Supia

Dirección C11 40 #40-28 B: Codemas | Teléfonos 312 486 20 76

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Maximiliano Becerra Fernandez		Hijo
Milagros Marin Fernandez		Hija
Carlos Alberto Fernandez Gallego	15 928 912	Padre
Martha Delcy Ramirez Grisales.	33 993 408	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	20.400.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 20.400.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	36811390571	Supia Caldas	$ 0,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Yeferson David Marin Montoya	C.C. X C.E. T.I.	1022390206

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Kimberley F.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

29/05/2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-004

El servicio público es de todos | 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)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
Kimberly	Daiana	Fernandez	Ramirez

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1059712956

Lugar de Nacimiento

País Colombia Departamento Caldas Municipio Supia

Lugar de domicilio

País Colombia Departamento Caldas Municipio Supia

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.

Cargo o función que cumple

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	20.400.000
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [X] **NO** [ ]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Yeferson Marin	Conyugal	1022330 206

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	303				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Padre	Carlos	Alberto	Fernandez	Gallego	15928992
Madre	Martha	Deicy	Ramirez	Grisales	33993408
Hijo	Maximiliano		Becerra	Fernandez	
Hija	Miladros		Marin	Fernandez	
Hermana	Stefany		Fernandez	Ramirez	

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS
	3	

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

TOTAL	-

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
Ahorros	Colombia	Cero (0).

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

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

CONCEPTO	SALDO

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

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, 04/06/2026 02:08:20 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1059712956** y Nombre: **KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ.**

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. **141499957** . 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

Información 515 9000

Dios y Patria

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:57:57 PM horas del 27/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1059712956**

Apellidos y Nombres: **FERNANDEZ RAMIREZ KINBERLY DAIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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 miércoles 27 de mayo de 2026, a las 16:00:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1059712956
Código de Verificación	1059712956260527160059

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 296847949

M
17:09:36

Bogotá DC, 27 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1059712956:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

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 1059712956 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 27/05/2026 05:05 PM

Código Verificación: **594ZM1P32F**

Válida hasta: **25/08/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificación
Bancaria

Miércoles, 27 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ identificado(a) con CC 1059712956, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	36811390571	2020-06-30	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

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 14:09:15 horas del 04/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1059712956,** Apellidos y Nombres **FERNANDEZ RAMIREZ KINBERLY DAIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **hospital san lorenzo supia**, con NIT **890801758-0** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14675933835

(415)7707212489984(8020) 000001467593383 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 5 9 7 1 2 9 5 6	7	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

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 9 7 1 2 9 5 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Riosucio 6 1 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	RAMIREZ	KINBERLY	DAIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Supía 7 7 7

41. Dirección principal: CL 40 9 24 BRR CODEMAS

42. Correo electrónico: fernandezramirezk@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 5 2 7 7 7 8 4	

CLASIFICACIÓN

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

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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 20191220

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 GRISALES TABARES MARVE LUZ

985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas



RESOLUCIÓN No. 17-049-2839-20
POR LA CUAL SE REGISTRA UN CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL EN AREAS DE AUXILIARES DE LA SALUD

LA SUBDIRECCION DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ASEGURAMIENTO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, en cumplimiento al Decreto No.1875 de Agosto 3 de 1994 expedido por el Ministerio de Salud, Resolución 8211 del 15 de junio de 1989, Decreto 1352 de 2000, Decreto 4904 de 2009, Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud, Resolución de Delegación de Funciones 1273 del 12 de septiembre de 2013 y Resolución 0298 del 16 de mayo de 2017, nombramiento de la Subdirectora de Prestación de Servicios y Aseguramiento de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, y,

C O N S I D E R A N D O

Que **KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ,** cédula **1.059.712.956,** ha solicitado el registro del certificado de Aptitud Ocupacional por competencias laborales en áreas de la salud como **TECNICA LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, titulo que le otorgó el **INSTITUTO INMEDENT LIMITADA,** según **Acta de Grado del 004 de 11 diciembre de 2019.**

Que estudiada la documentación presentada, el (la) solicitante cumple con los requisitos establecidos por las normas vigentes

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Registrar el certificado de Aptitud Ocupacional por competencias laborales en áreas de la salud como **TECNICA LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA,** titulo que le otorgó **el INSTITUTO INMEDENT LIMITADA,** a nombre de **KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ,** cédula **1.059.712.956,** para desempeñarse en el Territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición y queda inscrito (a) en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Manizales, a los 20 días del mes de enero de 2020

ADRIANA RAMIREZ CATAÑO
Subdirectora Prestación de Servicios y Aseguramiento

Proyectado por Héctor Uriel López Buitrago
Revisado por Adriana Ramírez Cataño

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

La Institución Educativa

Francisco José de Caldas.

"INTEC"

Jornada Sabatina

Supía Caldas

Resolución N° 4593 del 28 de Julio del 2010,
de la Secretaría de Educación Departamental de Caldas

Confiere a

Kimberly Daiana Fernández Ramírez

T.I. 99030914518 de Supía Caldas

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, que le habilita plenamente para ingresar a la Educación Superior, Según Art. 28 de la Ley 115 de 1994, Art. 11 Decreto 1860 de 1994, Decreto 3011 de 1997, del MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.

Expedido en Supia Caldas a los 28 días del mes de Noviembre de 2015.

Ciencia
Técnica
Tecnología

I.T.

Honestidad
Solidaridad
Laboriosidad
Responsabilidad

HACIA
EL LIDERAZGO Y
LA CALIDAD EDUCATIVA

MARTHA CECILIA SALAZAR DE CHÁVEZ
RECTORA

OMAIRA GIRALDO GUERRERO
COORDINADORA

MAIRA GIOVANNA GUTIERREZ DUQUE
SECRETARIA

REGISTRADO EN EL FOLIO 097 DEL LIBRO 2 DIPLOMA 2310

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre	Primer Apellido
Cedula de Ciudadania	1059712956	Kimberly	Fernández

Confirme los números de la imagen *

9657

Confirmar

2498

Resultado General -2026-05-29 --4:06:49 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1059712956	KIMBERLY	DAIANA	FERNANDEZ	RAMIREZ	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) KIMBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ identificado(a) con CC 1059712956 registra La siguiente información:

2026-05-29 --4:06:49 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2020-01-20	17049283920	DIRECCION TERRITORIAL SALUD DE CALDAS

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 11
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: 018000950020 Opción 2
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE CALDAS

LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO
Y EL DESARROLLO HUMANO

INSTITUTO INMEDENT LIMITADA

Con Licencia de funcionamiento según Resolución No. 9559-6 del 25 de noviembre de 2016 expedida por la Secretaría de Educación Departamental de Caldas

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS COMO:

"TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA"

A:

KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ

Identificado(a) con C. C. 1.059.712.956 de Riosucio

Por haber cursado y aprobado:

"TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA"

Con Registro según Resolución No. 4330-6 del 17 de julio de 2019,
de la Secretaría de Educación Departamental de Caldas,
y radicado No. 201925200271331 con concepto técnico favorable,
del 06 de marzo de 2019 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

Con una intensidad total de 1800 horas

Dada en Riosucio a los once (11) días del mes de diciembre de 2019

DIANA MARCELA GALLEGO RIOS
Directora

SANDRA MILENA GALVIS CAMPIÑO
Coordinadora Administrativa

Anotado al Libro de Registro 1A Acta No. 004 Folio 7

"Una Inversión para toda la Vida"

ACTA DE CERTIFICACION No. 004

En el Municipio de Riosucio a los once (11) días del mes de Diciembre del año dos mil diecinueve (2019), el **INSTITUTO INMEDENT LIMITADA,** realizó la ceremonia de certificación presidida por la Directora y la Coordinadora Administrativa con el fin de conferir los certificados de Aptitud Ocupacional por Competencias en Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería.

El **INSTITUTO INMEDENT LIMITADA,** con licencia de Funcionamiento, según Resolución, Número 9559 6 del 25 de Noviembre de 2016 expedida por la Secretaría de Educación Departamental de Caldas, en el nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano y con Registro según Resolución Número 4330 6 del 17 de Julio de 2019 emanada por la Secretaría de Educación Departamental de Caldas, para impartir capacitación en el ramo de Auxiliar en Enfermería, bajo los módulos:

I. Implementar medidas de asepsia según manual de bioseguridad y normativa de salud.
II. Orientar personas según normativa de salud.
III. Apoyar los procedimientos diagnóstico individual de acuerdo a protocolos y tecnología requerida.
IV. Cuidar a la persona en actividades de la vida diaria según situación de salud individual, delegación del profesional y protocolos institucionales.
V. Asistir integralmente a la persona en la unidad quirúrgica de acuerdo con guías de manejo y protocolos vigentes.
VI. Atender integralmente a la persona en estado crítico de salud según situación individual y protocolos institucionales vigentes.
VII. Administrar medicamentos según delegación, protocolos establecidos y normativa vigente.
VIII. Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa vigente.
IX. Asistir integralmente a personas y familia con relación a etapa del proceso vital y contexto social, político, cultural y ético.
X. Fomentar prácticas seguras y saludables en los ambientes de trabajo en el marco de los principios de autocuidado y normatividad legal vigente.
XI. Admitir personas al servicio según normativa vigente.
XII. Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de la información.
XIII. Y módulos básicos: Inducción Institucional, Técnicas de Estudio, Ética y Valores y Formación Deportiva.

Con una intensidad de 1800 horas, comprobada la situación legal y académica, según requisitos reglamentarios y estatutarios del **INSTITUTO INMEDENT LIMITADA** de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a otorgar el certificado de **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA,** en las modalidades descritas anteriormente a la estudiante **KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ,** identificada con Cedula de Ciudadanía número 1.059.712.956 de Riosucio.

Dada en Riosucio a los once (11) días del mes de Diciembre del año dos mil diecinueve (2019)

DIANA MARCELA GALLEGO RIOS
Directora

SANDRA MILENA GALVIS CAMPIÑO
Coordinadora Administrativa

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1059712956

Cursó y aprobó la acción de Formación

ÀDMINISTRACION DE INMUNOBIOLOGICOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Riosucio. a los tres (3) dias del mes de junio de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

FRANCY ALBERTO VALLEJO BERRIO
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CALDAS

67578609 - 03/06/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 93060021153O2CC1059712956C.

EL INSTITUTO INMEDENT

Con Licencia de Funcionamiento No 9559-6 del 25 de noviembre del 2016, Expedida por la Secretaria de Educación del Departamento de Caldas y Autorización No 003 de la Dirección Territorial de Salud de Caldas del 13 de mayo del 2019, para impartir Capacitación Continuada En los lineamientos estipulados en la Resolución 2003 de 2014, Expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

HACE CONSTAR QUE:

KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ

C.C. 1.059.712.956 de Riosucio

ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN:

"SOPORTE VITAL BÁSICO"

Con una intensidad de 32 horas.
Dado en Riosucio en el mes de diciembre de 2019

DIANA MARCELA GALLEGO RIOS
Rectora

RICARDO TAPASCO
Docente

INMEDENT

EL INSTITUTO INMEDENT

Con Licencia de Funcionamiento No 9559-6 del 25 de noviembre del 2016, Expedida por la Secretaria de Educación del Departamento de Caldas y Autorización No 003 de la Dirección Territorial de Salud de Caldas del 13 de mayo del 2019, para impartir Capacitación Continuada En los lineamientos estipulados en la Resolución 2003 de 2014, Expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

HACE CONSTAR QUE:

KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ

C.C. 1.059.712.956 de Riosucio

ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN EN:

"TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO"

Con una Intensidad de 25 horas.
Dado en Riosucio en el mes de diciembre de 2019

Diana Marcela Gallego Rios.
Instituto INMEDENT LTDA.
Gerente

Mauricio Llanes
Mauricio Llanes
Instituto INMEDENT LTDA .
Docente

INMEDENT LTDA.
una inversión para toda la vida

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, 05/06/2026 11:41:19 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1059712956** y Nombre: **KINBERLY DAIANA FERNANDEZ RAMIREZ.**

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. **141565784** . 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

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 11:38:32 horas del 05/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1059712956,** Apellidos y Nombres **FERNANDEZ RAMIREZ KINBERLY DAIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL SAN LORENZO** , con NIT **890801758-0** 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.

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

GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS E.P.S. INDÍGENA MALLAMAS	CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN	CÓDIGO: AS-FR-008 VERSIÓN: 02 Vigencia: 22/12/2021

COORDINACION DE AFILIACIÓN Y RECISTRO

CERTIFICA :

Que el (la) señor(a):	FERNANDEZ RAMIREZ KINBERLY DAIANA
Identificación:	CC: 1059712956
Tipo Cotizante:	Independiente
Aportante:	FERNANDEZ RAMIREZ KINBERLY DAIANA
Municipio:	SUPIA
IPS Asignada:	ASOCIACION IPS INDIGENA TRICAUMA - PRINCIPAL
Estado:	Activo
Fecha de Afiliación:	2006-12-20
Regimen:	Contributivo
Fecha Aplicación Relación :	2026-06-04
Discapacidad:	N
Tipo Afiliación:	No registra
Nivel :	A
Cuota moderadora :	$5.000

Observación :

Dada el viernes, 5 de junio de 2026

Cordialmente

MARIA YONEIDA MOLANO

Certficación Válida 7 Días únicamente para Servicios de Salud
E.P.S INDIGENA MALLAMAS
Carrera 1N 4-56 Av Panamericana Ipiales - Colombia
PBX: 7731757 - 7738725 - 7738726
contibutivo@mallamaseps.com

ASOCIACIÓN IPS INDÍGENA
TRICAUMA
Supía - Caldas
NIT 900406662-4
Cra 35 # 71
Cel. 313 352 6683 - 311 833 9206
Trabajamos Por Su Salud Con Sentido Humano

CERTIFICACIÓN LABORAL

La suscrita **CAROLINA CANAVAL LARGO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.060.596.023** de Supía, Caldas, en calidad de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN IPS INDÍGENA TRICAUMA**, identificada con NIT **900.406.662-4**, se permite certificar que:

La señora **KINBERLY DAIANA FERNÁNDEZ RAMÍREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.059.712.956**, laboró en esta institución en el cargo de **Auxiliar de Enfermería** desde el **02 de enero de 2021** hasta el **30 de diciembre de 2025**.

Durante su vinculación desempeñó funciones asistenciales y de apoyo a los programas de promoción y mantenimiento de la salud, incluyendo la ejecución de procedimientos de enfermería, seguimiento a programas de atención integral, elaboración de informes, gestión de información en plataformas institucionales y de salud pública.

Se destaca por su responsabilidad, compromiso y cumplimiento de las funciones asignadas durante el tiempo de servicio. La presente certificación se expide a solicitud de la interesada para los fines que estime pertinentes.

Dada en Supía, Caldas, a los cinco (05) días del mes de junio del 2026.

Atentamente,

Carolina Canaval Largo

CAROLINA CANAVAL LARGO
Representante Legal
ASOCIACIÓN IPS INDÍGENA TRICAUMA

GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS E.P.S. INDÍGENA MALLAMAS "El indígena vivo en salud para un buen vivir"	CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		CÓDIGO: AS-FR-008
			VERSIÓN: 02
			Vigencia: 22/12/2021

COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO

CERTIFICA :

Que el (la) señor(a): **FERNANDEZ RAMIREZ KINBERLY DAIANA**
Identificación: **CC: 1059712956**
Municipio: **SUPIA**
Nivel Sisben: **N**
IPS Asignada: **ASOCIACION IPS INDIGENA TRICAUMA - PRINCIPAL**
Estado: **Activo**
Fecha de Afiliación: **2006-12-20**
Regimen: **Subsidiado**
Discapacidad: **N**
Tipo Afiliación: No registra
Nivel :

Observación :

Dada el viernes, 29 de mayo de 2026

Cordialmente

MARIA YONEIDA MOLANO

Certficación Válida 7 Días únicamente para Servicios de Salud
E.P.S INDIGENA MALLAMAS
Carrrera 1N 4-56 Av Panamericana Ipiales - Colombia
PBX: 7731757 - 7738725 - 7738726
aseguramiento@mallamaseps.com

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOIS ESMITH FERNANDEZ GALLEGO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **33994863,** se encuentra afiliado/a desde **01/08/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de mayo de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Nombre	Kinderly Daiana Fernández Ramírez	**Edad**	27 Años
Identificación	CC - 1059712956	**Sexo**	Femenino
Entidad	Particular		
Fecha de Atención	28/05/2026 16:07	**Fecha de Impresión**	28/05/2026

Concepto Ocupacional

Cargo
Auxiliar de enfermería

Empresa
Ese hospital san lorenzo

Tipo de Examen
Ingreso

Enfasis Específico
Osteomuscular

Concepto

Apto con recomendaciones

Recomendaciones
• Valoracion por eps

Recomendaciones Médicas

• Realizar actividad fisica constantemente

Otras :

- paciente no debe hacer turnos nocturnos o más de 8 horas - poner en conocimiento con el resto del equipo de trabajo su condición de salud, tratamiento. recomendaciones y signos de alarma

Recomendaciones Ocupacionales

Otras :
- condiciones de salud de la persona evaluada es satisfactoria para el desempeño de sus actividades laborales habituales. - cumplimiento del programa ergonómico, mejorar condiciones musculo esqueléticas, y mantener control postural en actividades laborales - se recomienda la utilización de elementos de protección personal de acuerdo a su cargo y en el caso que sea necesario. - se le recomienda el control anual de enfermedades de origen común y optometría en su eps. - realizar actividades de detección temprana y protección específica de la salud en su eps. - realizar pausas activas de miembros superiores, espalda y miembros inferiores durante su jornada laboral. - control de peso, actividad física 3 veces por semana y estilos de vida saludable. - se entrega al paciente copia de certificado médico ocupacional firmado con sus respectivas recomendaciones las cuales fueron puestas en conocimiento. - el paciente entiende y acepta las recomendaciones explicadas al paciente el día de hoy.

EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 22 DEL DECRETO 1295 DE 1994 Y LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO SUTANTIVO DE TRABAJO ARTÍCULO 62 ORDINAL A. PUNTO 1. HAGO CONSTAR QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES FIDEDIGNA, CIERTA, VERAZ Y COMPLETA Y QUE A SU VEZ NO HE OMITIDO NINGUN DATO SOBRE MI ESTADO DE SALUD.

MEDICO	ASPIRANTE O TRABAJADOR
Luis Felipe Cardona Mejia Médico Especialista SST R.M. 4213-2015	

PROFESIONAL : LUIS FELIPE CARDONA MEJIA
ESPECIALIDAD : MEDICO SALUD OCUPACIONAL - EPIDEMIOLOGIA
REGISTRO MEDICO : 4213-2015

NOMBRE : KINDERLY DAIANA FERNÁNDEZ RAMÍREZ
DOCUMENTO : 1059712956