



El

Instituto de Bachillerato Nocturno Cruzada Social De Barranquilla - Atlántico

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 17956 del 9 de Octubre de 1979

Confiere a:

Lorenza Barrios Estrada

Identificada con C. C. N° 32.761.353 de B/quilla

El Título de

Bachiller Académico

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

INSTITUTO DE BACHILLERATO NOCTURNO

INSTITUTO DE BACHILLERATO NOCTURNO

Rector(a)
Lorenza Barrios Estrada

Rector(a)

Secretario(a)
Luis Vega M.

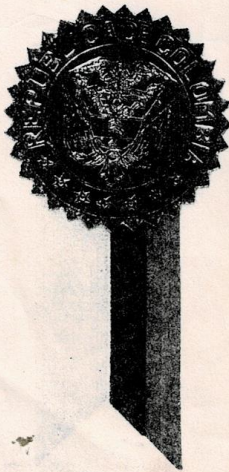
Secretario(a)



Barranquilla, 7 de Diciembre de 1991

Anotado al folio No. 516 del Libro de Registro No. 58

Secretaría de Educación



Dado en Barranquilla, a los 3 días del mes de Dic de 1991

Acta de Grado



Instituto de Bachillerato Nocturno Cruzada Social

De Barranquilla - Atlántico

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según
Resolución No. 17956 del 9 de Octubre de 1.979

10/91

En la ciudad de BARRANQUILLA a los 7 días del mes de DICIEMBRE del año de 1.991, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del INSTITUTO DE BACHILLERATO NOCTURNO CRUZADA SOCIAL modalidad ACADEMICA institución aprobada hasta UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, según Resolución(es) Número(s) 17956 DE OCTUBRE 9 DE 1.979

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo número de orden, nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

No. 10 NOMBRE BARRIOS ESTRADA LORENZA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. N°32.761.353 de Barranquilla

Es fiel copia tomada del Acta original No. 13 de fecha DICIEMBRE 7 DE 1.991

que consta de 81 alumnos graduados, comienza con el nombre de ACOSTA CORTINA ALICIA DEL CARMEN y se cierra con el nombre de ZAPATA UTRIA AURA LEONOR

firmado y sellado por BEATRIZ ESCALLON SAMPEDRO (Rector) y ANA VEGA M. (Secretario)

Dada en BARRANQUILLA a los 7 días del mes de DICIEMBRE de 1.991

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7o. del Decreto 180 de 1.981.

Firmado y Sellado

El Rector o Director(a)

c.c. No. 21.259.512 de Medellín

El Secretario(a)

c.c. No. 32.644.237 de Barranquilla

DIPLOMA No. 10



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

CERTIFICA:

La Aptitud Profesional de:

LORENZA BARRIOS ESTRADA

C.C. No. 32.761.353 de Barranquilla (Atlántico)

Como: AUXILIAR DE ENFERMERIA

[Signature]

FIRMA Y SELLO AUTORIZADOS

[Signature]

REGISTRO Y CERTIFICACION

[Signature]

COMERCIO Y SERVICIOS

CENTRO DE FORMACION

Barranquilla, 22.11.96

CIUDAD Y FECHA DE TERMINACION

96-02485

04.12.96

NUMERO DE REGISTRO Y FECHA DE EXPEDICION



ACTA DE GRADO

Regional: ATLANTICO

Nº 96/0320

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

CONSIDERANDO

QUE: LORENZA BARRIOS ESTRADA.-

identificado(a) con: C.C. Nº 32'761.353 de: BARRANQUILLA ATL.

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TITULO DE:

AUXILIAR DE ENFERMERIA.-

COMO: SALIDA PLENA, EN LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA

REGISTRO Nº 96-02485

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN

RESOLUCION Nº: 08211 DEL 15 DE JUNIO DE 1989 DEL MINISTERIO DE SALUD.

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA LA PRESENTE EN BARRANQUILLA

A LOS 5 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 1996

Sam H. ... Director Regional

Ligia E. Pallares ... Registro y Certificación



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMED-YA
CERTIFICACIONES MÉDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

LORENZA BARRIOS ESTRADA

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 32761353

Realizó y aprobó el Curso básico de:

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

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-03-27, LA PRESENTE
CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y
NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

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

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica
Lorenza Barrios Estrada
CC 32761353 de Barranquilla

Realizó y aprobó el Diplomado en Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI Comunitario con un total de 120 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-07-15
Fecha de vencimiento: 2027-07-15



FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMED-YA
CERTIFICACIONES MÉDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

LORENZA BARRIOS ESTRADA

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 32761353

Realizó y aprobó el Curso básico de:

ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA INTEGRAL (IAMI)(CURSO BÁSICO)

Con una intensidad horaria de:
45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-03-27, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

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

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica **Lorenza Barrios Estrada**

CC 32761353 de Barranquilla


Realizó y aprobó el Curso de Toma de Muestras de Laboratorio con un total de 60 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-07-15

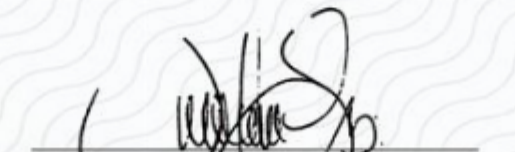
Fecha de vencimiento: 2027-07-15



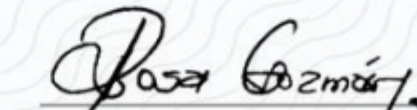
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org



ING. SOLANLY COVALEDA
Representante Legal



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
EP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMED-YA
CERTIFICACIONES MÉDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

LORENZA BARRIOS ESTRADA

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 32761353

Realizó y aprobó el Curso avanzado de:

SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)

Con una intensidad horaria de:

70 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-03-27, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 2 años A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMED-YA
CERTIFICACIONES MÉDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

LORENZA BARRIOS ESTRADA

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 32761353

Realizó y aprobó el Curso básico de:

SOPORTE VITAL BASICO (BLS)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-03-27, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

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

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

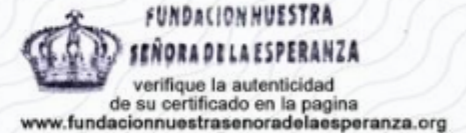
Certifica
Lorenza Barrios Estrada
CC 32761353 de Barranquilla

Realizó y aprobó el Curso en Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial a Víctimas de Conflicto Armado
con un total de 80 Horas.

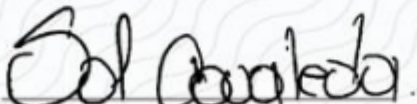
Verificación:



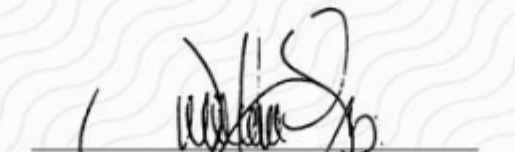
Fecha de emisión: 2025-07-15
Fecha de vencimiento: 2027-07-15



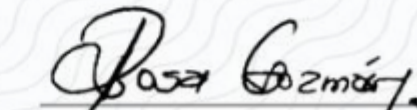
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org



ING. SOLANLY COVALEDA
Representante Legal



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
EP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMED-YA
CERTIFICACIONES MÉDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

LORENZA BARRIOS ESTRADA

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 32761353

Realizó y aprobó el Curso básico de:

GESTIÓN DEL DUELO (GD)CURSO BÁSICO

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-03-27, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

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

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LORENZA BARRIOS ESTRADA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **32761353**, se encuentra afiliado/a desde **01/01/2011** 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 11 de julio de 2025.



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.



QUALITY HEALTH SYSTEMS S.A.S.

Nit: 900545698-4

"Servimos con calidad y sentido humano"

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL

| | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------|
| LUGAR: <u>Salud</u> | FECHA: <u>05/08/24</u> | HORA: <u>7:00am</u> |
| EMPRESA: <u>Secretaria de Salud Departamental</u> | CARGO: <u>Guardian de la Salud</u> | |
| IDENTIFICACION | | NOMBRES: |
| PRIMER APELLIDO: <u>Barios</u> | SEGUNDO APELLIDO: <u>Estada</u> | <u>Loenza</u> |
| C.C. N°: <u>32 761 353</u> | LUGAR: <u>Banangula</u> | EDAD: <u>55</u> SEXO: <u>F</u> |
| DIRECCION: <u>Ka 9A # 53A - 57</u> | TELEFONO: | CELULAR: <u>3008433110</u> |

| | | | |
|-----------------------------------|---|--------|---------|
| TIPO DE EXAMEN Marque con una (x) | | | |
| INGRESO | <input checked="" type="checkbox"/> PERIODICO | EGRESO | CUALES: |
| RESERVA | <input type="checkbox"/> REINTEGRO | OTROS | |

| | | | |
|---|---|-------------|-------------|
| EXAMENES REALIZADOS, Marcar con una (x) | | | |
| EMO INGRESO | <input checked="" type="checkbox"/> VISIOMETRIA | F. RENAL | F. GARGANTA |
| AUDIOMETRIA | <input type="checkbox"/> PERFIL LIPIDICO | C. HEMATICO | OTROS: |
| ESPIROMETRIA | <input type="checkbox"/> GLICEMIA | COPROLOGICO | |
| RX TORAX | <input type="checkbox"/> C. HEMATICO | KOH UÑAS | |

| | | |
|---------------------------|---|-----------------------|
| RECOMENDACIONES | | OTRAS RECOMENDACIONES |
| HIGIENE POSTURAL | <input checked="" type="checkbox"/> PVE EN LOS QUE REQUIEREN INGRESAR | |
| ACTIVIDADES | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | 1 |
| HABITOS DE VIDA SALUDABLE | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | 2 |

| | | |
|--|-------------------------------------|----|
| CONCEPTO DE APTITUD, Marcar con una (X) | | |
| APTO PARA LABORAR SIN PATOLOGIAS | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| APTO PARA LABORAR CON PATOLOGIAS QUE NO AFECTAN LA LABOR | <input type="checkbox"/> | NO |
| PRESENTA PATOLOGIAS INCOMPATIBLES CON SUS FUNCIONES | <input type="checkbox"/> | NO |
| PACIENTE APLAZADO | <input type="checkbox"/> | NO |
| APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS | <input type="checkbox"/> | NO |
| APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS | <input type="checkbox"/> | NO |
| APTO PARA TRABAJO ESPECIALIZADO | <input type="checkbox"/> | NO |

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
habitos de vida saludable, Dieta balanceada.
ejercicio diario

| | | |
|--|--------|--|
| <u>Joselyn Barios</u> Firma y Cedula del Trabajador | HUELLA | <u>Edgar A. Pinilla R.</u> Medico Especialista Salud Ocupacional R.M.D. 1507/97 Lic. 3650/14 Firma y sello del Profesional |
|--|--------|--|

cc: 32, 761, 353

NUEVA EPS S.A

Certifica...

28 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 32761353 LORENZA BARRIOS ESTRADA

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A Mas de 26
Fecha Afiliación 14/06/2023 Estado Cotizante ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado. 01/12/2022 Causal ACTIVO-NUEVO DEC 2353
Fecha Cancelación. 00/00/0000

Beneficiarios

| Identificación | Tipo Afiliado | Parent. | Beneficiarios | Fecha Afiliación | No. Semanas | Estado | Causal |
|----------------|---------------|---------|------------------------------|------------------|-------------|-----------|-----------------------------------|
| CC 1001825952 | BENEFICIARIO | Hijos | LINETH MARIA PEDRAZA BARRIOS | 12/06/2012 | Mas de 26 | CANCELADO | NO COBERTURA EN EL GRUPO FAMILIAR |

La presente certificación se expide el día 21 de Julio de 2025 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

MARYSOL ROMERO LEIVA
SERVICIO AL CLIENTE