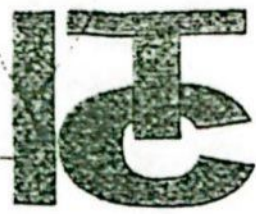


La República de Colombia



Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre



INSTITUTO TECNICO
DE ARTES Y OFICIOS
CARL-ROS

Según decreto No. 37 de junio 9 de 2000 del Ministerio de Salud y Resolución No. 00667 del 4 de mayo de 2001 de la Secretaría de Educación Distrital.

Confiere a:

Maryoris Polo Herrera
C.C. N° 32.769.980 de Barranquilla (Atlco.)

El Certificado de Aptitud Ocupacional Técnica en:

Auxiliar de Enfermería

Por haber cursado y aprobado los módulos correspondientes, de acuerdo a los programas presentados por esta Institución ante la Secretaría de Educación Distrital del Atlántico, según las normas estatutarias que rigen la Educación No Formal.



Duana (s)

[Firma]
Coordinador



[Firma]
Secretaria



Dado en Barranquilla, a los 30 días del mes de Julio de 2005

Ambado en el Folio No. 010

Libro de Registro No. 01



Instituto Técnico de Artes y Oficios Carl-Ros

ACTA DE GRADO N. 010

En la ciudad de Barranquilla, a los 30 días del mes de Julio del 2005 se realizó la solemne ceremonia de graduación, a solicitud del Coordinador del Programa Auxiliar de Enfermería y el Director quien autoriza el acto mediante el Acuerdo otorgado por el Ministerio Nacional de Salud No. 39 del 9 de junio de 2000 - y Licencia de Funcionamiento No. 00667 del 4 de mayo de 2001 de la Secretaría de Educación Distrital.

Por medio del cual otorga de acuerdo a la Ley, y a los estudios de la Institución el título de:

Auxiliar de Enfermería

a el estudiante:

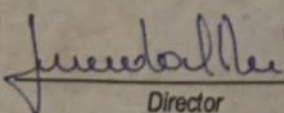
Maryoris Polo Herrera
C.C. N° 32.769.980 de Barranquilla (Atlco.)

A quien se le tomo juramento de rigor.

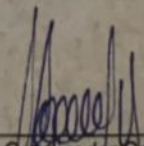
En constancia de ello se firma y refrenda con el sello mayor de la Institución.

Tras de felicitar a los graduandos se dio por clausurado el acto siendo las 4:00 del día

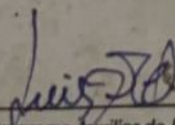
30 de Julio de 2005


Director




Coordinador General




Coordinador Programa Auxiliar de Enfermería





Viformar
Formación para la vida

Hace constar que

MARYORIS POLO HERRERA

Identificado con cédula de ciudadanía No. 32.769.980


Asistió al curso:

GESTIÓN DEL DUELO

Intensidad 50 horas / Vigencia 2 años

Se firma y se entrega en Barranquilla, Colombia, el 12 de Julio de 2024


Lic. Adaluz Ospina Camargo
Representante Legal


Md. Hernando Rangel Coronell
Director Científico

Viformar S.A.S / NIT: 901558712 - 1
Art. 43 Ley General de Educación N° 115 de 1994 / Art. 2.6.6.8 del DURSE
Validar en gerencia@viformar.com | +57 3173100936





Viformar
Formación para la vida

Hace constar que

MARYORIS POLO HERRERA

Identificado con cédula de ciudadanía No. 32.769.980


Asistió al curso:

**INSTITUCIONES AMIGAS
DE LA MUJER Y LA INFANCIA (IAMI)**

Intensidad 24 horas / Vigencia 2 años

Se firma y se entrega en Barranquilla, Colombia, el 16 de Julio de 2024


Lic. Adaluz Ospina Camargo
Representante Legal


Md. Hernando Rangel Coronell
Director Científico

Viformar S.A.S / NIT: 901558712 - 1
Art. 43 Ley General de Educación N° 115 de 1994 / Art. 2.6.6.8 del DURSE
Validar en gerencia@viformar.com | +57 3173100936





Viformar
Formación para la vida

Hace constar que

MARYORIS POLO HERRERA

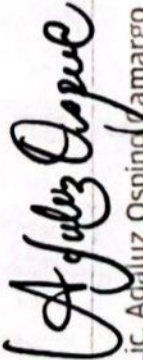
Identificado con cédula de ciudadanía No. 32.769.980

Asistió al curso:

**SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR
AVANZADO (ACLS)**

Intensidad 48 horas / Vigencia 2 años

Se firma y se entrega en Barranquilla, Colombia, el 10 de Julio de 2024


Lic. Adaluz Ospina Camargo
Representante Legal


Md. Hernando Rangel Coronell
Director Científico

Viformar S.A.S / NIT: 901558712 - 1

Art. 43 Ley General de Educación N° 115 de 1994 / Art. 2.6.6.8 del DURSE

Validar en gerencia@viformar.com | +57 3173100936





Viformar
Formación para la vida

Hace constar que

MARYORIS POLO HERRERA

Identificado con cédula de ciudadanía No. 32.769.980

Asistió al curso:

**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE
VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO**
Intensidad 40 horas / Vigencia 2 años

Se firma y se entrega en Barranquilla, Colombia, el 16 de Julio de 2024


Lic. Adaluz Ospina Camargo
Representante Legal


Md. Hernando Rangel Coronell
Director Centífico

Viformar S.A.S / NIT: 901558712 - 1

Art. 43 Ley General de Educación N° 115 de 1994 / Art. 26.6.8 del DURESE
Validar en gerencia@viformar.com | +57 3173100935



MiVacuna
Covid-19

La salud es de todos



Certificado de vacunación

Nombres: Maryoris

Apellidos: Polo

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual: No. 32 769 980

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 08 Año 1973



ALCALDÍA DE SOLEDAD
GRAN PACTO SOCIAL POR SOLEDAD

HOSPITAL DE SOLEDAD
MATERNIDAD INFANTIL
Plan de Intervenciones Colectivas

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombres: Maryoris

Apellidos: Polo Herrera

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 32.769.980

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 08 Año 1973



ALCALDÍA DE SOLEDAD
GRAN PACTO SOCIAL POR SOLEDAD

HOSPITAL DE SOLEDAD
MATERNIDAD INFANTIL
Plan de Intervenciones Colectivas

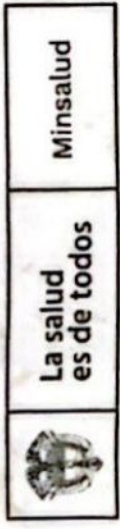
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombres: Maryoris

Apellidos: Polo Herrera

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 32769980

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 08 Año 1973



La salud es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Maryoris

Apellidos: Polo Herrera

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 32769980

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 08 Año 1973

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9-4-21	Pfizer	EW3344	Ext 13 Junio	Esmeralda cotes	22 467133
	2	1 Mayo 2021	Pfizer	ER 9449	Ext 13 Junio	Olgga Sandoval	55 222 617
	3	13-01-22	Moderna	015F21A	HME	Melissa Gutierrez	11297710 55

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	10-10-18	012197285 HME	Elisabet
Fiebre Amarilla	Única	10-10-18	012197285 HME	Elisabet
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	20-5-19	774410	
	2	280621	774402	
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras	1	20-7-20	M065156	
	2	28-6-20	M0613715	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión	1			
	2			
	3			
Influenza	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	12/21	23385	HME Judith
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	210921	13627	Moderna
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión	1			
	2			
	3			
Influenza	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **POLO HERRERA MARYORIS** identificado(a) con **CC** número **32.769.980** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de junio de 1999 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 04 de octubre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024100421145



CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese**

07/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARYORIS POLO HERRERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **32769980**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550029700045213**
Fecha de apertura **13/06/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CONCEPTO DE APTITUD

CARRERA 44 N° 82-40 BARRANQUILLA - COLOMBIA

TELEFONO 3005531309

jcgutierrezcianci@gmail.com

Página 1 de 1

FECHA DEL EXAMEN : 04/10/2024 13:55 pm

PRIMER NOMBRE : MARYORIS

SEGUNDO NOMBRE: ---

T_DOC: CC 32769980

PRIMER APELLIDO POLO

SEGUNDO APELLIDO: HERRERA

SEXO : FEMENINO

EDAD: 51 AÑOS

FECHA DE NACIMIENTO: 05/08/1973

DIRECCION EMPLEADO: CARRERA 3 A No 51 – 09 B. MARTHA GISELLA - SOLEDAD - ATLANTICO

TELEFONO O CELULAR: 3044194205

CORREO ELECTRONICO: maryorispolo78@gmail.com

EMPRESA: PARTICULAR

EMPRESA EN MISION: HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD

PROFESION Y CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

TIPO DE EXAMEN: INGRESO

ENFASIS: OSTEOMUSCULAR

Hago constar que he realizado examen médico al trabajador y que de acuerdo a la resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica será mi responsabilidad y estará disponible para los fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN ENFASIS OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES LABORALES

- ▶ CONTROL MEDICO ANUAL
- ▶ USO DE GAFAS DE MANERA PERMANENTE

MANEJO POR EPS/ARL

- ▶ NINGUNO

RESTRICCIONES LABORALES

- ▶ NINGUNA

HABITOS Y ESTILO DE VIDA

HACER EJERCICIO 40 MIN/DIA, MINIMO 4 A 5 DIAS DE LA SEMANA

- ▶ AUTOEXAMEN DE MAMAS MENSUAL – CITOLOGIA ANUAL
- ▶ DIETA BALANCEADA BAJA EN GRASAS Y AZUCARES

▶ CONCEPTO

- SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
- CON RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
- APLAZADO
- EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO
- EXAMEN DE EGRESO SIN CAMBIOS RESPECTO AL INGRESO
- EXAMEN DE EGRESO CON CAMBIOS RESPECTO AL INGRESO
- LAS PATOLOGIAS DIAGNOSTICADAS AL RETIRO REQUIEREN CALIFICACION DE ORIGEN POR EPS Y/O ARL
- LAS PATOLOGIAS DIAGNOSTICADAS AL RETIRO REQUIEREN CALIFICACION DE SECUELAS POR ESPTS Y/O ARL

▶ TAREAS ESPECIFICAS

- SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS
- CON RESTRICCIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS
- SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS
- CON RESTRICCIONES PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

Declaro que la información que he suministrado al médico para el diligenciamiento de los exámenes es verídica y me hago responsable por cualquier inexactitud en el suministro de ella./ Hago constar que he realizado examen médico al trabajador.

MARYORIS POLO HERRERA

CC 32769980

JUAN CARLOS GUTIERREZ CIANCI

RM 79342905

LIC. SST 849-2023



RESOLUCIÓN NÚMERO 08 - 002/25 DE 2005.

(09 AGO. 2005)

"Por la cual se concede una Autorización para el Ejercicio de un Oficio"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL ATLÁNTICO

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de agosto de 1994, y

CONSIDERANDO

Que **MARYORIS POLO HERRERA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 32,769,980 expedida en Barranquilla- Atlántico, ha solicitado Autorización del Ejercicio de un Oficio como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, según TÍTULO que le otorgó el INSTITUTO TECNICO DE ARTES Y OFICIOS "CARL-ROS", el día 30 de julio de 2005, según Acta de Grado No.10.

RESUELVE

ARTICULO ÚNICO: Autorizar a **MARYORIS POLO HERRERA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.32,769,980 expedida en Barranquilla- Atlántico para ejercer la Profesión de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Territorio Nacional.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE, Dada en Barranquilla - Atlántico, el día 09 AGO. 2005


JOSE LUIS ACCINI MENDOZA
Secretario de Salud Departamental (E)

Compromiso para una vida digna

Carrera 45 entre calles 39 y 40 • Teléfonos: 514125 - 3407342 • Fax: 3512373 •
www.gobatl.gov.co



Viformar
Formación para la vida

Hace constar que

MARYORIS POLO HERRERA

Identificado con cédula de ciudadanía No. 32.769.980

Asistió al curso:

**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE
ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS**

Intensidad 40 horas / Vigencia 2 años

Se firma y se entrega en Barranquilla, Colombia, el 11 de Octubre de 2024

Lic. Adaluz Ospino Zamargo
Representante Legal

Md. Hernando Rangel Coronell
Director Científico

Viformar S.A.S / NIT: 901558712 - 1

Art. 43. Ley General de Educación N° 115 de 1994 / Art. 2.6.6.8 del DURSE

Validar en gerencia@viformar.com | +57 3173100936





Viformar
Formación para la vida

Hace constar que

MARYORIS POLO HERRERA

Identificado con cédula de ciudadanía No. 32.769.980

Asistió al curso:

**ATENCIÓN INTEGRAL A LAS ENFERMEDADES
PREVALENTES EN LA INFANCIA (CLÍNICO)**

Intensidad 50 horas / Vigencia 2 años

Se firma y se entrega en Barranquilla, Colombia, el 25 de Febrero de 2025

Lic. Adaluz Ospino Camargo
Representante Legal

Md. Hernando Rangel Coronell
Director Científico

Viformar S.A.S / NIT: 901558712 - 1
Art. 43. Ley General de Educación N° 115 de 1994 / Art. 2.6.6.8 del DURSE
Validar en gerencia@viformar.com | +57 3173100936



EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MARYORIS POLO HERRERA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **32769980** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32769980
NOMBRES Y APELLIDOS	MARYORIS POLO HERRERA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/10/2023
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	13
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	13

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 10/10/2024

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com



Viformar
Formación para la vida

Hace constar que

MARYORIS POLO HERRERA

Identificado con cédula de ciudadanía No. 32.769.980

Asistió al curso:

**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE
CONFLICTO ARMADO**

Intensidad 40 horas / Vigencia 2 años

Se firma y se entrega en Barranquilla, Colombia, el 11 de Octubre de 2024

Lic. Adaluz Ospino Zamargo
Representante Legal

Md. Hernando Rangel Coronell
Director Científico



Viformar S.A.S / NIT: 901558712 - 1

Art. 43. Ley General de Educación N° 115 de 1994 / Art. 2.6.6.8 del DURSE

Validar en gerencia@viformar.com | +57 3173100936