

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN
DE DATOS PERSONALES**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** de lo siguiente:

1.La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en la Contratación por OPS.

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la alcaldía.

6. Mediante la página web de la entidad (<https://maternoinfantil.gov.co>), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

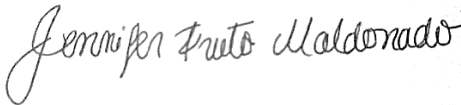
7. La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de Soledad, el 01 de Febrero de 2025

Firma:



Nombre: _____

Identificación: 1.047.358.567





CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito(a), JENNIFER PAULA FRUTO MALDONADO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, NO. 1-047.358.567 expedida en Santo Tomas /Atlántico, actuando en nombre propio, manifiesto que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades públicas, de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los artículos 1, 2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Que no me encuentro reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación y antecedentes expedido por parte de la Policía Nacional de Colombia, de conformidad con las certificaciones adjuntas.

Declaro que no soy cónyuge, compañero o compañera permanente, y que tampoco tengo vínculo de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con ninguno de los servidores públicos de los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o con persona que ejerza el control interno o fiscal de la actual administración del Municipio de Soledad.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, Artículo modificado por el artículo 8 de la Ley 890 de 2004. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

Me permito suscribir el presente documento en mi calidad de contratista en la E.S.E

Soledad, 01 de Febrero de 2025

Firma: 
C.C 1047358567
Nombre: **Jennifer Fruto Maldonado**





**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E
INCOMPATIBILIDADES**





ACTA DE GRADO AG-94-429

En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del año 2019, se efectuó la ceremonia de graduación de:

FRUTO MALDONADO JENNIFER PAULA

Documento de identificación N° 1047358567

Quien ha cumplido los requisitos legales y académicos establecidos para recibir el título.

La ceremonia de grado fue presidida por el Sr. Rector, doctor José Consuegra Bolívar, en asocio del Decano de la Facultad y actuó como Secretaria General la Ingeniera Rosario García González.

Habiéndose tomado el juramento de rigor por parte del Sr. Rector, se le hizo entrega del diploma correspondiente identificado con el número 30617, que le acredita como:

MEDICA

Para constancia se extiende y firma la presente acta.

Firmado: Doctor José Consuegra Bolívar, Rector; José Rafael Consuegra Machado, Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud y Rosario García González, Secretaria General.

Es fiel copia tomada del acta original de la ceremonia de grados AG-94, en lo pertinente. Registrado en el folio No.94, del libro de diplomas No.82, de la Secretaria General de la Universidad.

Dado en la Universidad Simón Bolívar, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2019.



ROSARIO GARCÍA GONZÁLEZ
Secretaria General

Barranquilla, diciembre 17 de 2019.



República de Colombia



Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 5424 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional
Personería Jurídica Resolución No. 1318 de noviembre 15 de 1972

Confiere el título de
Médica

A JENNIFER PAULA FRUTO MALDONADO

Documento de identificación C.C.No. 1.047.358.567
y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 17 días del mes de Diciembre de 2019 y lo refrenda con las firmas de rigor.

Rector

Secretaria General

Secretaria General



Certifica que

JENNIFER PAULA FRUTO

MALDONADO

Identificado con I.D. 1047358567

Asistió y cumplió satisfactoriamente las actividades y objetivos del curso

CÓDIGO FUCSIA

Cumpliendo con los lineamientos del decreto 1011, por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de calidad de la atención en salud la Resolución 123, que modifica el artículo 2 de la Resolución que deben cumplir los prestadores de servicios, y la circular externa 056 cumpliendo lo exigido en la Resolución 3100 de 2019 Ministerio de la Protección Social.

Con una intensidad de: 60hr 0min 0sec

Validez por dos años, Fecha de finalización:

September 9, 2023

Tatiana Martinez
Tatiana Martinez
Coordinadora Nacional

Jorge Issac Alvarez
Jorge Issac Alvarez
Director de Capacitaciones



Verifica tu
certificado





Secretaría
de Salud



FUNSOMAES

CERTIFICA QUE:

JENNIFER FRUTO MALDONADO

ASISTIO Y PARTICIPO DE:

**SOCIALIZACION DE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO
PERINATAL RESOLUCION 3280 DE 2018**

DADO EN BARRANQUILLA, ATLANTICO DICIEMBRE 2020

ELOINA GOENAGA

SUB-SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

PABLO GONZALEZ ROJAS

REPRESENTANTE LEGAL FUNSOMAES



Llegó lo bueno para la Salud





VERIFICA EL
CERTIFICADO



Certifica que:

JENNIFER PAULA FRUTO MALDONADO

Identificado con D.I 1047358567

Asistió y cumplió satisfactoriamente las actividades y objetivos del curso

AIEPI CLINICO

Cumpliendo con los lineamientos del decreto 1011, por el cual se establece el sistema obligatorio de Garantía de calidad de la atención en salud, la Res. 123, que modifica el artículo 2 de la resolución que deben cumplir los prestadores de servicios y la circular Externa 056 Cumpliendo lo exigido en la Res. 3100 de 2019 Min, de la protección social.

Con una intensidad de: 40hr 0min 0sec

Fecha de finalización : September 9, 2023

Tatiana Martinez
Tatiana Martinez
Coordinadora Nacional

Jorge Issac Rivas
Jorge Issac Rivas
Director de Capacitaciones



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

JENNIFER FRUTO MALDONADO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.047.358.567

Asistió al Curso de:

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

Con una intensidad horaria de 45 Horas

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

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



IMAVSS
IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

JENNIFER FRUTO MALDONADO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.047.358.567

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 22 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



IMAVSS
IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



VERIFICA EL
CERTIFICADO



Certifica que:

JENNIFER PAULA FRUTO MALDONADO

Identificado con D.I 1047358567

Asistió y cumplió satisfactoriamente las actividades y objetivos del curso

DETECCIÓN Y EL CUIDADO, DEL DONANTE DE ÓRGANOS VTEUIDOS

Cumpliendo con los lineamientos del decreto 1011, por el cual se establece el sistema obligatorio de Garantía de calidad de la atención en salud, la Res. 123, que modifica el artículo 2 de la resolución que deben cumplir los prestadores de servicios y la circular Externa 056 Cumpliendo lo exigido en la Res. 3100 de 2019 Min, de la protección social.

Con una intensidad de: 60hr 0min 0sec

Fecha de finalización : September 9, 2023

Tatiana Martinez
Tatiana Martinez
Coordinadora Nacional

Jorge Issac Rivas
Jorge Issac Rivas
Director de Capacitaciones



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

JENNIFER FRUTO MALDONADO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.047.358.567

Asistió al Curso de:

GESTIÓN DEL DUELO EN SERVICIOS DE SALUD (GDS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 23 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



IMAVSS
IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



Centro de Estudios Integrados El Mariscal

Resolución de Aprobación Actualizada por Secretaría de Educación Municipal No. 1194 de Septiembre 12 de 2018



CIRSÉ COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

Jennifer Paula Fruto Maldonado

D.I. 1.047.358.567

Asistió al Seminario-Taller Virtual de Educación Informal en:

Entrenamiento Básico Escala Abreviada del Desarrollo EAD-3



Facilitadores: *Dr. Juan Carlos Rodríguez Barrera; Profesor departamento de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina Universidad de Antioquia.
Dr. Juan Pablo Polanía, Md. Neurólogo Pediatra, MSL PTC*

(Duración 20 horas, del 2 al 9 de Septiembre de 2023)


Martha Alicia Osorio F.
Directora



CENTRO DE ESTUDIOS
INTEGRADOS EL MARISCAL
CEIM S.A.S
NIT. 901.199.312-6
CARTAGO - VALLE

Cartago Valle, Septiembre 9 de 2023


Esmeralda Romero G.
Secretaria

Educación Informal: Decreto 1075 de Mayo 26 de 2015, Art. 2.6.6.8



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

JENNIFER FRUTO MALDONADO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.047.358.567

Asistió al Curso de:

VICTIMAS DE LA VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO (VCA)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 21 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



IMAVSS
IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



Secretaría
de Salud



FUNSOMAES

CERTIFICA QUE:

JENNIFER FRUTO MALDONADO

ASISTIO Y PARTICIPO DE:

**SOCIALIZACION DE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO
PERINATAL RESOLUCION 3280 DE 2018**

DADO EN BARRANQUILLA, ATLANTICO DICIEMBRE 2020

ELOINA GOENAGA

SUB-SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

PABLO GONZALEZ ROJAS

REPRESENTANTE LEGAL FUNSOMAES



Llegó lo bueno para la Salud





VERIFICA EL
CERTIFICADO



Certifica que:

JENNIFER PAULA FRUTO MALDONADO

Identificado con D.I 1047358567

Asistió y cumplió satisfactoriamente las actividades y objetivos del curso

Advanced Cardiac Life Support (ACLS)

Cumpliendo con los lineamientos del decreto 1011, por el cual se establece el sistema obligatorio de Garantía de calidad de la atención en salud, la Res. 123, que modifica el artículo 2 de la resolución que deben cumplir los prestadores de servicios y la circular Externa 056 Cumpliendo lo exigido en la Res. 3100 de 2019 Min, de la protección social.

Con una intensidad de: 48hr 0min 0sec

Fecha de finalización : September 9, 2023

Tatiana Martinez
Tatiana Martinez
Coordinadora Nacional

Jorge Issac Rivas
Jorge Issac Rivas
Director de Capacitaciones



Centro de Capacitación Nacional

Certifica que

JENNIFER PAULA FRUTO

MAIDONADO

Identificado con D.I. 1047358567

Asistió y cumplió satisfactoriamente las actividades y objetivos del curso

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)

Cumpliendo con los lineamientos del decreto 1011, por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de calidad de la atención en salud, la Resolución 123, que modifica el artículo 2 de la Resolución que deben cumplir los prestadores de servicios y la circular externa 056 cumpliendo lo exigido en la Resolución 3100 de 2019 Ministerio de la Protección Social.

Con una intensidad de: 20hr 0min 0sec

Validez dos años, fecha de finalización: September 9, 2023

Tatiana Martinez
Tatiana Martinez
Coordinadora Nacional

Jorge Issac Alvarez
Jorge Issac Alvarez
Director de Capacitaciones



VERIFICA EL
CERTIFICADO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Jennifer Paula Fruto Maldonado, identificado(a) con CC número 1047358567, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1047358567
NOMBRES Y APELLIDOS	Jennifer Paula Fruto Maldonado
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	17/02/1996
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2023
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/04/2023
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	


CEDULA DE CIUDADANIA 1047358567 JENNIFER PAULA FRUTO
MALDONADO Desde 01/04/2023 - Vigente N.I.T. 900315760 SU
ALIADO TEMPORAL S A Desde 14/09/2023 Hasta 29/02/2024

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JENNIFER PAULA FRUTO MALDONADO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1047358567**, se encuentra afiliado/a desde **27/02/2020** 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 04 de marzo 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.



Hace constar que:

JENNIFER FRUTO MALDONADO

realizó el Curso Virtual de

Detección temprana de cáncer de próstata

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 9 de Agosto de 2025

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología



Instituto Nacional
de Cancerología
Colombia
Por el control del cáncer

Certifica que:

Jennifer Paula Fruto Maldonado

C.C 1047358567

Participó como **asistente** en el taller práctico

Examen clínico de la mama

Realizado el día 7 de octubre de 2024, con una intensidad de 3 horas,
en la ciudad de Barranquilla – Atlántico.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 7 días del mes de octubre de 2024.
La presente no acredita, ni otorga título académico ni profesional alguno.

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General



6539a47a-2ce0-460f-9f3b-352eac1f1c2e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

JENNIFER PAULA FRUTO MALDONADO

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

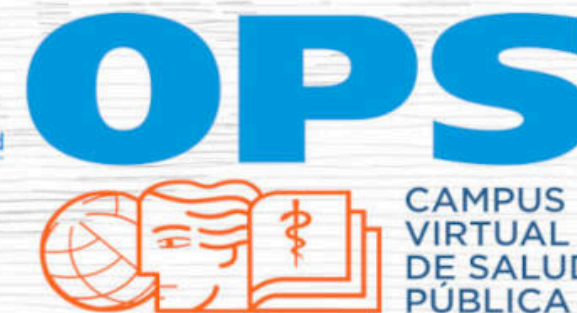
Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

3 de abril de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director





UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Con Personería Jurídica N° 1052 del 25 de febrero de 1974, y con reconocimiento institucional como Universidad mediante la Resolución N° 08687 del 24 de julio de 1987, expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

Certifica que:

Jennifer Paula Fruto Maldonado

C.C. No. 1047358567

Participó como Asistente en el
Conversatorio:

**RECOMENDACIONES EN LA PRIMERA CONSULTA
DEL RECIÉN NACIDO**

con una intensidad de 4 horas.

Barranquilla, 21 de junio de 2024.

NORYS CABALLERO ROSALES
Coordinadora de Educación Continua

VÍCTOR BARBOSA SARABIA
Director Especialización en Pediatría

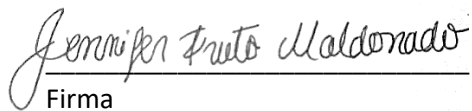
Soledad, 17 de Febrero 2025

Asunto: Autorización de consulta

Yo JENNIFER PAULA FRUTO MALDONADO, identificado con cedula de ciudadanía número 1.047.358.567 , autorizo la consulta de mis datos por parte de Entidades Públicas a través del Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II

Cordialmente,

JENNIFER PAULA FRUTO MALDONADO


Firma

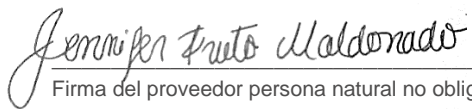
CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

JENNIFER PAULA FRUTO MALDONADO , identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de proveedor persona natural, manifiesto que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días 01 de Agosto de 2024



Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Nombre: ...Jennifer Paula Fruto Maldonado

Documento de Identidad: 1.047.358.567

