

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS: SONIA CABALLERO DURAN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 63535328 DE MATANZA - SANTANDER

FECHA DE NACIMIENTO: 14/12/1982

LUGAR DE NACIMIENTO: BUCARAMANGA

ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE

DIRECCIÓN: CRA 4 #5 – 19 SAN RAFAEL

CIUDAD: MATANZA- SANTANDER

TELÉFONO: 3133619553

CORREO ELECTRÓNICO:

PERFIL

AUXILIAR DE ENFERMERÍA RESPONSABLE, HONESTA Y COMPROMETIDA CON LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD. ME CARACTERIZO POR BRINDAR UNA ATENCIÓN HUMANIZADA, TRABAJAR EN EQUIPO Y DESEMPEÑAR MIS FUNCIONES CON ÉTICA, RESPETO Y VOCACIÓN DE SERVICIO. CUENTO CON DISPOSICIÓN PARA APRENDER, ADAPTARME A NUEVOS DESAFÍOS Y CONTRIBUIR AL BIENESTAR DE LOS PACIENTES Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN.

FORMACIÓN ACADEMICA

- **BACHILLER ACADÉMICO**, 08/12/2001 – **COLEGIO INTEGRADO LAS MERCEDES** MATANZA SANTANDER / COLOMBIA
- **FUNDAMENTACIÓN DE VIGILANCIA** 11/07/2014 **COLOMBOLATINA** BUCARAMANGA /SANTANDER
- **FUNDAMENTACIÓN MEDIOS TECNOLOGICOS** 11/07/2017 **COLOMBOLATINA** BUCARAMANGA /SANTANDER
- **TALLER DE MOVILIZACIÓN MANUAL DE PACIENTE** 14/08/2017 **SISOLUCIONES CPM** BUCARAMANGA /SANTANDER
- **SINCROME DEL QUEMADO** 14/08/2017 **CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYO** BUCARAMANGA /SANTANDER

- **CURSO BASICO DE ATENCIÓN AL LESIONADO** 14/08/2017 **CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYO** BUCARAMANGA /SANTANDER

- **SEMINARIO EMPRENDIMIENTO Y LIDERAZGO** 08/11/2022 **CECOL CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA** BUCARAMANGA /SANTANDER

- **SEMINARIO SISTEMA DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO** 02/05/2022 **CECOL CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA** BUCARAMANGA /SANTANDER

- **PRIMEROS AUXILIOS** 15/07/2022 **CECOL CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA** BUCARAMANGA /SANTANDER

- **TÉCNICO EN AUXILIAR EN ENFERMERIA,** 03/12/2022- **CECOL CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA** MATANZA/ SANTANDER

- **CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO** 01/12/2025- **FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO DE SOPORTE VITAL AVANZADO** 30/12/2024 **FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO DE ATENCIÓN INTEGRADL DE VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL** 04/07/**2025 FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO DE PROTOCOLOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE QUEMADURAS CON AGENTES QUIMICOS** 29/11/2025 **FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO DE MANEJO DE PRUEBAS DE PUNTO DE ATENCIÓN** 26/12/2024 **FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO EN LA TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGIAS** 04/03/2025 **NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO DE PROTOCOLOS EN LA TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIOS** 28/12/2024 **FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO DIAGNOSTICO DEL MANEJO CLINICO DEL DENGUE** 24/12/2024 **FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO DE HUMANIZACIÓN EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS EN SALUD** 22/12/2024 **FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI** 28/02/2025 **FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES**

- **CURSO ADMINISTRACIÓN DE INMUNOBIOLOGICOS PAI 02/07/2025 FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO DE TRIAGE HOSPITALARIO** 20/12/2024 **FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

- **CURSO DE ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFACIA** 27/NOV/2025 FUNDACIÓN **DE NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

EXPERIENCIA LABORAL

- **CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE**
  CARGO: SERVICIOS GENERALES
  TIEMPO: 3 AÑOS
  MATANZA /SANTANDER

- **HOTEL CACIQUE MATANZU**
  CARGO: CAMARERIA
  TIEMPO: 3 MESES
  MATANZA /SANTANDER

- **CECOL**
  CARGO: PRACTICAS DE ENFERMERIA
  TIEMPO: 3 MESES
  BUCARAMANGA/ SANTANDER

- **E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA**
  CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA
  TIEMPO: 03-ENERO-2024 AL 30 DE ABRIL 2024
  03-MAYO-2024 AL 31 DE JULIO 2024
  08-AGOSTO-2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
  SURATA / SANTANDER

- **E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA**
  CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA
  TIEMPO: 02-ENERO-2025 AL 30 DE JUNIO 2025
  SURATA / SANTANDER

- **E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA**
  CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA
  TIEMPO: 30-JUNIO-2025 AL 31 DE DICIEMBRE 2025
  SURATA / SANTANDER

- **E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA**
  CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA
  TIEMPO: 02 DE ENERO 2026 AL 30 DE JUNIO DEL 2026
  SURATA / SANTANDER

REFERENCIAS PERSONALES

ARMANDO DURA
TELEFONO / 313 8161659

SEBASTIAN GARCES CACUA
TELEFONO / 313 4397664

REFERENCIAS FAMILIARES

- **MIRIAM CABALLERO DURAN (HERMANA)**
  TELEFONO / 3176990228

- **NUBIA CABALLERO DURAN (HERMANA)**
  TELEFONO / 3045523583

REFERENCIAS LABORALES

- **HNA.ABIGAIL**
  ADMINISTRADORA CENTRO
  DE BIENESTAR ADULTO
  MAYOR
  TELEFONO / 3132749558

- **SUSANA CARVAJAL**
  RECEPCIONISTA DEL HOTEL
  CACIQUE MATANZU
  TELEFONO/3172650354

CURSO SOPORTE DE VITAL BASICO

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-12-01
Fecha de vencimiento: 2027-12-01

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3256
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CURSO DE SOPORTE DE VITAL AVANZADO

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019
con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-12-30
Fecha de vencimiento: 2026-12-30

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CURSO DE PROTOCOLO EN LA TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGIA



FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Protocolo en la Toma de Muestras de Citología con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-03-04
Fecha de vencimiento: 2027-03-04

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

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CURSO DE ADMINISTRACIÓN DE INMUNOBIOLOGICOS PAI



FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga

Realizó y aprobó el Curso de Administración de inmunobiológicos PAI con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-07-02
Fecha de vencimiento: 2027-07-02

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

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051680. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP. 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CURSO DE MANEJO DE PRUEBAS CURSO DE ATENCIÓN

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Manejo de Pruebas en Punto de Atención - Point of Care Testing (POCT) con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-12-26
Fecha de vencimiento: 2026-12-26

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

PROTOCOLOS DE ATENCIÓN A VICTIMAS DE QUEMADURA DE AGENTES QUIMICOS

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-29
Fecha de vencimiento: 2027-11-29

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

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CURSO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022
con un total de 80 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-07-04
Fecha de vencimiento: 2027-07-04

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CURSO DE DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO DEL DENGUE



FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Diagnóstico y Manejo Clínico del Dengue
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-12-24
Fecha de vencimiento: 2026-12-24

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

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CURSO TRIAGE HOSPITALARIO



FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Triage Hospitalario
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-12-20
Fecha de vencimiento: 2026-12-20

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CURSO DE HUMANIZACIÓN EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-12-22
Fecha de vencimiento: 2026-12-22

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CURSO DE ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI Clínico - Resolución 3100 de 2019
con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-27
Fecha de vencimiento: 2027-11-27

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3204
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CURSO DE PROTOCOLO EN LA TOMA Y TRANASPORTE DE MUESTRA DE LABORATORIO



FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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.

Hace Constar que:

Sonia Caballero Duran

CC 63535328 de Bucaramanga - Santander

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100 de 2019
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-12-28
Fecha de vencimiento: 2026-12-28

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de los certificados en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

ACTUALÍZATE YA
Certificados en salud

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

SONIA CABALLERO DURAN

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 63535328
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

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

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-07-08.
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.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

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

ACTUALÍZATE YA
Certificados en salud

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

SONIA CABALLERO DURAN

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 63535328
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

SEGURIDAD DEL PACIENTE (SP) (BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-07-08.
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.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

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

ACTUALÍZATE YA
Certificados en salud

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

SONIA CABALLERO DURAN

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 63535328
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

GESTIÓN DEL DUELO (GD) (BÁSICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-07-08.
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.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

FREYNER LEÓN

SHEYLA MORA

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

ACTUALÍZATE YA
Certificados en salud

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

SONIA CABALLERO DURAN

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 63535328
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

BUENAS PRACTICAS DE REPROCESAMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y ELEMENTOS REUTILIZABLES DMER (BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-07-08.
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.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

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

FUNDAMENTACIÓN DE VIGILANCIA

ACADEMIA DE SEGURIDAD COLOMBOLATINA

COLOMBOLATINA



CERTIFICA QUE

SONIA CABALLERO DURAN

c.c. 63.535.328

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE

FUNDAMENTACION VIGILANCIA

100

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE HORAS, SEGÚN RESOLUCIÓN N-4973
DE JULIO DE 2011 DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

BUCARAMANGA, 11 DE JULIO DE 2014

DIRECTOR ACADEMICO

NRO 315186

GERENTE

NRO ECSP1223 - 8 22384

NIT 830.107.392-4

WWW.COLOMBOLATINA.CO

CURSO BASICO DE ATENCIÓN AL LESIONADO

Sisoluciones CPM...

Certifica Que

SONIA CABALLERO DURAN

C.C. 63' 535. 328

Asistió a

"CURSO BÁSICO DE ATENCIÓN AL LESIONADO"

Dado en Matanza - Santander el dia 05 de Agosto de 2017.

Con una intensidad de ocho (8) horas

En constancia se firma en la ciudad de Bucaramanga a los 14 días del mes de Agosto de 2017

Director

Ana María Pico P

Ana María Pico Portilla

Secretaria Académica

TALLER DE MOVILIZACIÓN MANUAL DE PACIENTES

Sisoluciones CPM...

Certifica Que

SONIA CABALLERO D.

C.C. 63' 535. 328

Asistió al curso de

"TALLER DE MOVILIZACION MANUAL DE PACIENTES GERIATRICOS"

Dado en Matanza - Santander el día 12 de Agosto de 2017.

Con una intensidad de ocho (8) horas

En constancia se firma en la ciudad de Bucaramanga a los 14 días del mes de Agosto de 2017

Dr. [illegible]
Director

Ana Maria Pico P
Ana María Pico Portilla
Secretaria académica

SINCROME DEL QUEMADO

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

San José de Matanza

NIT: 804000728-1

Hace Constar que:

SONIA CABALLERO DURAN

participó de la formación

SINDROME DEL QUEMADO "BOURNOUT"

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior se firma en Matanza – Santander a los dos (02) días de agosto de 2017

Centro de Bienestar del Adulto Mayor San Jose Matanza - Santander

Pbro. DAVID REINOSO GOMEZ
DIRECTOR CBAM

Diego Jerez

DIEGO FERNANDO JEREZ RINCON
PSICOLOGO

SEMINARIO EMPRENDIMIENTO Y LIDERAZGO

CECOL

CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA
CECOL

Certifica Que:

Sonia Caballero Duran

Identificado(a) con C.C. 63.535.328 de Bucaramanga

Asistió y Participó en el:

Seminario:
Emprendimiento y Liderazgo

Director

icontec

La Presente Certificación da Constancia de Asistencia y Participación a este Seminario con una Duración de 12 Horas

DADO A LOS 6 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2022

Scanned with CamScanner

CERTIFICACIÓN HOGAR SAN JOSE

CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

San José de Matanza

NIT 804000728-1

CONSTANCIA DE TRABAJO
A QUIEN PUEDA INTERESAR.

Muy comedidamente me permito manifestar que la señora **SONIA CABALLERO DURAN,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.535.328, laboró en nuestra institución, como Servicios Generales desde 1 de agosto de 2015 al 31 de Diciembre de 2018. Destacándose, por la práctica de los valores del CBAM San José que son: cuidado, cariño, respeto, servicio con los adultos mayores, además de su honestidad, cumplimiento, compromiso y responsabilidad demostrada durante su trabajo.

La presente se expide en la ciudad de Matanza, a los 4 días del mes de Enero de 2019.

Pbro. DAVID REINOSO GOMEZ
Representante Legal CBAM San José.

Calle 4 N° 5-43 Matanza, Santander CEL: 3132749558

CERTIFICACIÓN HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA 2024.

Hospital San Sebastián de Suratá	CERTIFICACIÓN	Código: GAYF-FO-01
		Versión: 01
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Página 1 de 1
		Fecha: agosto 2024

LA SUSCRITA GERENTE DE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA

NIT. 804.005.751-2

CERTIFICA:

Que **SONIA CABALLERO DURAN**, identificada con cedula de ciudadanía número 63.535.328 Bucaramanga, presta los servicios para la E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIÁN DE SURATA mediante contratos de prestación de servicios como se detalla a continuación:

N° CONTRATO	FECHA	OBJETO	VALOR CONTRATO EJECUTADO
002-2024	03 de enero del 2024 al 30 de abril del 2024	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA EN PRIMER NIVEL DE ATENCION COADYUDANDO DEMAS PROCESOS INHERENTES AL BUEN DESEMPEÑO DE LA INSTITUCION COMO PAMEC, PIC Y DEMAS ASIGNACIONES POR EL SUPERVISION INMEDIATO	$7.000.000
074-2024	03 de mayo del 2024 al 31 de julio del 2024	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA EN PRIMER NIVEL DE ATENCION COADYUDANDO DEMAS PROCESOS INHERENTES AL BUEN DESEMPEÑO DE LA INSTITUCION COMO PAMEC, PIC Y DEMAS ASIGNACIONES POR EL SUPERVISION INMEDIATO.	$5.250.000
102-2024	08 de agosto del 2024 al 31 de diciembre del 2024	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA EN PRIMER NIVEL DE ATENCION EN PROCESOS ASISTENCIALES Y URGENCIAS 24 HORAS, COADYUDANDO DEMAS PROCESOS INHERENTES AL BUEN DESEMPEÑO DE LA INSTITUCION COMO PAMEC, PIC, PYP Y DEMAS ASIGNACIONES POR EL SUPERVISION INMEDIATO.	$8.750.000

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1) Arreglar la unidad y ambiente físico del paciente tanto para la admisión como para la estadía del mismo en la Institución. 2) Llevar las historias clínicas y controles de cada paciente hospitalizado desde el momento de entrada. 3) Realizar curaciones y demás labores de enfermería de baja complejidad y que están asignadas según las normas y el plan de acción de enfermería de la Institución. 4) Dar instrucciones al

Hospital San Sebastián de Suratá	CERTIFICACIÓN	Código: GAYF-FO-01
		Versión: 01
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Página 1 de 1
		Fecha: agosto 2024

técnicas asépticas en cada uno de los procedimientos realizados. 19) Mantener en perfecto orden los armarios donde se guardan los equipos o el material limpio y estéril. 20) Prestar servicios básicos de salud a la comunidad. 21) Realizar visitas domiciliarias para detectar las necesidades de salud de la comunidad conforme a las normas establecidas. 22) Remitir los casos especiales a los programas específicos de acuerdo con el nivel de atención. 23) Realizar curaciones y prestar el servicio de atención en caso de urgencias. Informar oportunamente la ocurrencia de cualquier tipo de anormalidad en su área de influencia. 24) Entregar informes mensuales de las actividades realizadas. 25) Responder por el adecuado uso de equipos y elementos a su cargo. 26) Diligenciar de manera correcta los rips. 27) Participar en todas las actividades que realice la comunidad el área de influencia. 28) Las demás funciones que sean solicitadas por su superior inmediato en cumplimiento y desarrollo del objeto contratado. 29). Desarrollo de actividades del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS que le sean asignadas por gerencia o el supervisor del contrato. 30). Ejecución, Desarrollo y entrega de soportes de las actividades del plan de intervenciones colectivas vigencia 2024, que le sean asignadas. 31). Participar en las actividades de los sistemas integrados de gestión de la entidad. 32). Participar y ejecutar capacitaciones en cumplimiento al PLAN DE CAPACITACIONES DE LA ENTIDAD. 33). Participar activamente en los comités institucionales y responder por los que esté en su custodia. 34). Las demás que se requieran acordes a su objeto contractual.

Dada en Suratá-Santander a los treinta (30) días del mes de junio del 2025.

HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA
NIT. 804.005.751-2
Gerente

AMPARO YIRLESA QUITIAN MATEUS
GERENTE

ESE Hospital San Sebastián de Surata

CERTIFICACIÓN HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA 2024.

Hospital San Sebastián de Suratá	CERTIFICACIÓN	Código: GAYF-FO-01
		Versión: 01
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Página 1 de 1
		Fecha: agosto 2024

LA SUSCRITA GERENTE DE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA

NIT. 804.005.751-2

CERTIFICA:

Que **SONIA CABALLERO DURAN**, identificada con cedula de ciudadanía número 63.535.328 Bucaramanga, presta los servicios para la E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIÁN DE SURATA mediante contratos de prestación de servicios como se detalla a continuación:

N° CONTRATO	FECHA	OBJETO	VALOR CONTRATO EJECUTADO
066-2025	02 de julio del 2025 al 31 de diciembre del 2025.	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA EN PRIMER NIVEL DE ATENCION EN PROCESOS ASISTENCIALES Y URGENCIAS 24 HORAS, COADYUDANDO DEMAS PROCESOS INHERENTES AL BUEN DESEMPEÑO DE LA INSTITUCION COMO PAMEC, PIC, PYP Y DEMAS ASIGNACIONES POR EL SUPERVISION INMEDIATO.	$11.400.000

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1) Arreglar la unidad y ambiente físico del paciente tanto para la admisión como para la estadía del mismo en la Institución. 2) Llevar las historias clínicas y controles de cada paciente hospitalizado desde el momento de entrada. 3) Realizar curaciones y demás labores de enfermería de baja complejidad y que están asignadas según las normas y el plan de acción de enfermería de la Institución. 4) Dar instrucciones al paciente y a su familia sobre los cuidados a seguir para su rehabilitación. 5) Suministrar los medicamentos y brindar al paciente los diferentes cuidados de acuerdo con órdenes médicas y de enfermería. 6) Brindar atención de enfermería al paciente durante el tratamiento médico Quirúrgico, e informar oportunamente al profesional responsable cualquier anomalía que presente el paciente. 7) Preparar los servicios de consulta y colaborar con el médico en la prestación del servicio.8) Participar en el desarrollo de los diferentes programas de salud que se llevan a cabo en el área de influencia. 9) Tomar los signos vitales a los pacientes. 10) Realizar el respectivo control del tratamiento asignado a cada paciente. 11) Informar sobre el ingreso o egreso del paciente a cualquier programa de salud. 12) Prestar primeros auxilios en caso de accidentes. 13) Esterilizar, preparar y responder por el material, equipo y elementos a su cargo. 14) Organizar el correspondiente archivo, responder por medicamentos de urgencias y activos fijos de la institución. 15) Establecer y mantener buena comunicación y un ambiente de cordialidad y respeto con el usuario o paciente, así como con sus compañeros de trabajo. 16) Aportar y asumir en su comportamiento un sentido de pertenencia por la entidad para la cual labora. 17) Registrar en la historia clínica, todas las manifestaciones y tratamientos realizados a los pacientes. 18) Utilizar

DIPLOMA BACHILLER

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Integrado

Las Mercedes

Matanza - Santander

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución

No. 6079 del 16 de noviembre de 1993,

Confiere a

Sonia Caballero Durán

Identificado(a) con CC. No. 63.535.328 Expedida en Bucaramanga

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Rector, Secretario,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación

(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 001 Folio No. 031 Diploma No. 03

Dado en Matanza, a 5 de Diciembre del año 2001

ACTA DE GRADO

COLEGIO INTEGRADO LAS MERCEDES

DANE 168444000285
Resolución 280
Carácter ORDINARIA

Acta de Grado

En la ciudad de MATANZA a los 8 días del mes de DICIEMBRE del año 2001 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoría del COLEGIO INTEGRADO LAS MERCEDES

Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media ACADEMICA y AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, SEGUN RESOLUCION Nº 6079 DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 1995

Comprobada la Educación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media ACADEMICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

SONIA CABALLERO DURAN

C.C. 63.535.328 DE BUCARAMANGA

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 22 de fecha DICIEMBRE 8 DE 2001 que consta de 27 alumnos y que comienza con el nombre de FREDDY ALBARRACIN GODOY y se cierra con el nombre de JOSE ISAIAS VERA FLOREZ

Firmada y sellada por Mag. JULIO CESAR LAMUS GELVEZ (Rector(a)) y OLINTO QUINTERO LEON (Secretario(a)).

Dada en MATANZA, el 8 de DICIEMBRE del año 2001

Firmado y sellado

Rector(a)
C.C. No. 4.300.386 DE ARAUCA

Secretario(a)
C.C. No. 91.065.306 DE SAN GIL

Diploma No. _____

ACTA AUXILIAR DE ENFERMERIA

CECOL

CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA

ACTA DE CERTIFICACION INDIVIDUAL

No. 671

En la Ceremonia Realizada el día 3 de Diciembre de 2022 Precedida por el Ingeniero Gonzalo Alberto Diaz Ruiz, Director General y Liliana Garcés Castañeda, Coordinadora Académica de la **CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA – CECOL**. Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano como factor esencial del proceso educativo de la persona y componente dinamizador en la formación de Técnicos laborales y expertos en las artes y oficios, mediante el ofrecimiento del servicio de educación integral en el ámbito Técnico y de modalidad presencial. Constituida según las normas legales de la Republica de Colombia, Gobernación de Santander, Secretaria de Educación, Resolución de Aprobación No. 9447 de 2017, Registro de Programa 17774 de 2017, Personería Jurídica No 907775 del 02-Junio-2010, una vez presentadas todas las disposiciones legales y de conocimientos se procede a conferir el Certificado que lo (a) acredita como

TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA

A:

SONIA CABALLERO DURAN

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No 63.535.328 de Bucaramanga, quién cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los reglamentos y normas legales de la institución, con una intensidad programada de 1800 Horas

El graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su ocupación. En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Certificación, a los tres días del mes de diciembre de 2022

Hay un sello que dice: **CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA – CECOL** es fiel copia de su original **ACTA DE CERTIFICACIÓN GENERAL No. 0010 tomada el día TRES (3) de DICIEMBRE de DOS MIL VEINTIDOS 2022**, la cual reposa en archivo LIBRO 23 FOLIO 13

DIRECTOR

Icontec

TÉCNICO EN AUXILIAR EN ENFERMERIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE
CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA
"CECOL"

Aprobado Mediante Licencia de Funcionamiento 9446 de Junio del 2017
Emanada por la Secretaria de Educación Departamental
Registro de Programa N° 17774 del 2017

Confiere a:

Sonia Caballero Duran

Identificado (a) con C.C. 63.535.328 de Bucaramanga
EL CERTIFICADO QUE LO ACREDITA COMO:

TÉCNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Por Haber Cursado y Aprobado Satisfactoriamente los Requisitos Exigidos por el Proyecto Educativo Institucional P.E.I. Aprobando los Tres Semestres Correspondientes al Programa Técnico y su Plan de Estudios
Con un total de 1800 Horas

DIRECTOR

COORDINADOR

Dado a los 03 días del mes de Diciembre del 2022 y Registrado en el Libro 23 Folio 13

SEMINARIO SISTEMA DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO

CECOL

CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA

CECOL

Certifica Que:

Sonia Caballero Duran

Identificado(a) con C.C. 63.535.328 de Bucaramanga

Asistió y Participó en el:

Seminario:

Seminario Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSS

Director

icontec

La Presente Certificación da Constancia de Asistencia y Participación a este Seminario con una Duración de 12 Horas

DADO A LOS 22 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL 2022

SEMINARIO SISTEMA DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO

CECOL

CORPORACIÓN EDUCATIVA COLOMBIANA

CECOL

Certifica Que:

Sonia Caballero Duran

Identificado(a) con C.C. 63.535.328 de Bucaramanga

Asistió y Participó en el:

Seminario:

Seminario Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSS

Director

La Presente Certificación da Constancia de Asistencia y Participación a este Seminario con una Duración de 12 Horas

DADO A LOS 22 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL 2022

icontec

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CABALLERO	DURAN	SONIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 63535328	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 14 MES 12 AÑO 1982

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO MATANZA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 4 5 19

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO MATANZA

TELÉFONO 3133619 EMAIL caballerodurans@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X		ENFERMERIA	07	2022	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
ESPAÑOL			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SURATÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3212313015	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AREA ASISTENCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 1 6					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SURATÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3133619553	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1347 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* URGENCIAS, CONSULTA EXT, P Y P						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 1 6					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SURATÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3124312763	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 1 6					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SURATÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DE ENFERMERIA - SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 1 6					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Surata 30 2026 Junio.

SONIA CABALLERO DURAN.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA

Período 01/01/2025 - 31/12/2025

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, SONIA CABALLERO DURAN

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 63535328 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: SANTANDER MUNICIPIO: MATANZA

DIRECCIÓN: CALLE 4 - 5 19 TELÉFONO: 3133619553

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUIS DAVID ECHEVERRI CABALLERO	109606621	HIJO(A)
PAULA ANDREA ECHEVERRI CABALLERO	124578952	HIJO(A)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN 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
HONORARIOS	$11.400.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$11.400.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO	CUENTA DE AHORROS	460642011287	MATANZA	6.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°

C.C. C.E. T.I.

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

3. FIRMA

SONIA CABISCIERO DURAN
FIRMA DEL EMPLEADO PUBLICO

30/04/2026 Surata
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

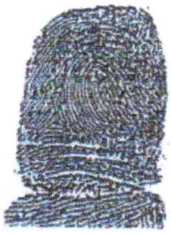
NUMERO 63535328

CABALLERO DURAN
APELLIDOS

SONIA
NOMBRES

Sonia caballero duran
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1982
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

29-ENE-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2700100-59091352-F-0063535328-20010615 0074001166A 01 118590905

República de Colombia Departamento de Santander	RESOLUCIÓN	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN No. 03272

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de las atribuciones legales y en especial las que le confiere la Resolución 8211 de 1989 y el Decreto 1875 de Agosto de 1999 y

CONSIDERANDO

Que SONIA CABALLERO DURAN , identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 63535328 expedida en BUCARAMANGA, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como: TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA.

TITULO que le otorgó, CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA CECOL, el 3 DE DICIEMBRE DE 2022.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a SONIA CABALLERO DURAN , identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 63535328 expedida en BUCARAMANGA, para ejercer la profesión de : TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA, en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE, 22 FEB 2023

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboro: JULIO CESAR SALGAR SERRANO
Revisó: YELITZA L HERNANDEZ GONZALEZ
VoBo. LUIS FELIPE TARAZONA VELASQUEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141219890005

(415)7707212489984(8020) 000014121989000 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 3 5 3 5 3 2 8	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 3 5 3 2 8	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABALLERO	DURAN	SONIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Matanza 4 4 4

41. Dirección principal
CR 4 5 19 BRR SAN RAFAEL

42. Correo electrónico caballerodurans@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 6 1 9 5 5 3	

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 9	2 0 2 2 1 2 0 3					6 1 1 4	

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										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-11-10 / 11:35:32AM

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 CABALLERO DURAN SONIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RETHUS

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	63535328	SONIA		CABALLERO	DURAN	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) SONIA CABALLERO DURAN identificado(a) con CC 63535328 registra La siguiente información:

2026-06-25--6:25:08 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesion u Ocupacion	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2023-02-22	3272	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 63535328

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	SONIA CABALLERO DURAN		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	63535328
Ciudad/Municipio	MATANZA	Departamento	SANTANDER
Dirección	K 5 3 57	Teléfono	3155565
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de apoyo terapéutico.
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4658420786**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	junio / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/06/26
Número Autorización	9997247585		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SONIA	Apellidos	CABALLERO DURAN
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	63535328
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	MATANZA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	63535328	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 42.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN EPS

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) SONIA CABALLERO DURAN identificado(a) con CC 63535328 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 24/08/2015

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA**

Categoria: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 25 días del mes 6 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CER_AFI_2026028677204

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SONIA CABALLERO DURAN identificado con CC. 63535328 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	E.S.E. HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA
Tipo y Numero de Documento	NI - 804005751

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/01/03	**Fecha inicio contrato**	2025/01/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2028/01/27
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de junio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC29062026S63535328C19369122.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SONIA CABALLERO DURAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **63535328,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2015** 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 30 de junio de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CABALLERO DURAN SONIA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 63535328, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-606-42-01128-7, con una antigüedad de DIEZ Y SEIS (16) año(s).

Se expide en MATANZA, a los veinte y seis (26) días del mes de junio de 2026, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

DIRECTOR (A) OFICINA

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 01 de julio de 2026, a las 17:37:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63535328
Código de Verificación	635353282607011737 16

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. 298748478

PIB
17:38:45

Bogotá DC, 01 de julio 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) SONIA CABALLERO DURAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63535328:

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:24:31 PM horas del 25/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **63535328**

Apellidos y Nombres: **CABALLERO DURAN SONIA**

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.

Volver al Inicio

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, 25/06/2026 05:27:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63535328 .**

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. **142825309** . 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 17:28:02 horas del 25/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63535328,** Apellidos y Nombres **CABALLERO DURAN SONIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ese hospital san sebastian**, con NIT **804005751-2** 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

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 63535328 **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 30/06/2026 10:29 AM

Código Verificación: **B5KNLPW6Q7**

Válida hasta: **28/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Eslabonar Ltda
Salud, ambiente y seguridad

NIT 900299770-1
Carrera 31A No 53-24 a Concordia
Bucaramanga - Santander
Cel 310 693 2667 Tel 6937768
E-mail: administrativo@eslabonar.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 19, 478

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DIA	03 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (COLOMBIA, SANTANDER) Ciudad	INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES E INDEPENDIENTES	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

SONIA CABALLERO DURAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	42 años	CC	63535328
Apellidos y Nombres	Teléfonos		Tipo	Número

Cargo
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *PACIENTE ADECUDAS CONDICIONES PARA LABOR A DECEMPEÑAR*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA	✓	.....	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	RECOMENDACIONES DE SVE
USO DE EPP USAR MEDIAS ANTIVÁRICES	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES DIETA BALANCEADA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LAS NORMAS DE LA EMPRESA.
NO MANIFIESTA ANTECEDENTE DE CONTACTO CON PERSONAS CON COVID-19, EN EL MOMENTO NC PRESENTA SIGNOS N SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: HOYOS SERRANO MARIA JULIANA

R.M.: 2602 L.S.O.: 18261

Código de Seguridad
M291S1Y19478

Aspirante o Trabajador

Firma: SONIA CABLLERO DURAN

CC: 63535328

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

Higuera Escalante
Damos Resultados
NIT. 800.039.986-8

ORDEN DE SERVICIO : 1300683393

PACIENTE:	**CABALLERO DURAN, SONIA**		
SEXO:	**FEMENINO**	FECHA DE NACIMIENTO :	**19/12/1982**
IDENTIFICACION :	**CC 63535328**	TELEFONO :	
MEDICO:	**NA**		
CLIENTE :	**E.S.E. HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA****		
CUENTA:	**HOSPITAL SAN SEBASTIÁN****		

Código 060 SC2109-1 SA357-1 OS105-1

Fecha y hora de atención
15/02/2025 08:38 a.m.

Fecha y hora de resultados
15/02/2025 03:30 p.m.

Lugar de entrega
LABREFERENCIA

INMUNOLOGIA

HEPATITIS B, ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE

Técnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Fecha y hora de resultados:
15/02/2025 03:30 p.m.

		Valores Normales
Resultado	Mayor de 1000 UI/L	No reactivo: < 10 UI/L (Negativo para anticuerpos anti-HBs) Reactivo: ≥ 10 UI/L (Positivo para anticuerpos anti-HBs)

Melisa Andrea Tinoco Sánchez
Bacteriólogo TP:1005180851

PBX: 6787870 - DOMICILIOS: 6570762

Sede C.M. Carlos Ardila Lulle
Torre A piso 2 modulo 215
Floridablanca

Sede VIP C.M. Carlos Ardila Lulle
Torre B Piso 4 Módulo 39
Floridablanca

Sede Foscal Internacional
Cl. 57 No. 23-99 Piso 0 Consultorio No.10
Floridablanca

Sede Cabecera
Cl. 48 N° 32-25
Bucaramanga

Sede Bolarqui
Av. González Valencia N° 54-59
Bucaramanga

Sede San Gil
Cra. 17 N° 35-46 local 206
Centro Comercial San Gil Plaza

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 273efad-cd2f-4c10-b6bd-9459e8cf54cc

Nombres y apellidos / Full name: **SONIA CABALLERO DURAN**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **6 3 5 3 5 3 2 8**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **14/12/1982**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3124036127**

Correo electrónico / e-mail: **MARIAISAGO633@GMAIL.COM**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Primera	20	04	2017		D2288	MATANZA ESE	DIANA MARCELA ROJAS FLOREZ
Fiebre Amarilla	Única	20	04	2017		167VFC032Z	MATANZA ESE	DIANA MARCELA ROJAS FLOREZ
TD Adulto	Segunda	12	06	2017		D2288	MATANZA ESE	DIANA MARCELA ROJAS FLOREZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	12	2018		R3E541V	MATANZA ESE	DIANA MARCELA ROJAS FLOREZ
TD Adulto	Tercera	16	01	2019		221502016B	MATANZA ESE	DIANA MARCELA ROJAS FLOREZ
TD Adulto	Cuarta	21	05	2020		2338X004AE	MATANZA ESE	DIANA MARCELA ROJAS FLOREZ
COVID SINOVAC	Primera	14	07	2021	Sinovac	202105060K	MATANZA ESE	DIANA MARCELA ROJAS FLOREZ
COVID SINOVAC	Segunda	11	08	2021	Sinovac	202106060P	MATANZA ESE	DIANA MARCELA ROJAS FLOREZ
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	10	11	2021		UFX20008	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	YULY ACEVEDO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	14	02	2022	PFIZER	FM2954	MATANZA ESE	DIANA MARCELA ROJAS FLOREZ
TD Adulto	Quinta	06	04	2022	Serum	2330L021C	MATANZA ESE	DIANA MARCELA ROJAS FLOREZ
Influenza Adultos Particular	Anual	09	05	2022		W3A573V	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER	YULY ACEVEDO
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Segunda	29	08	2023	Sanofi Pasteur	U1E071V	SURATÁ ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN	DIANA LUCIA GUERRERO JAIMES - CC1095795036 - ACTIVO
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Tercera	04	09	2023	Sanofi Pasteur	X1A742V	SURATÁ ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN	DIANA LUCIA GUERRERO JAIMES - CC1095795036 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 273efad-cd2f-4c10-b6bd-9459e8cf54cc

Nombres y apellidos / Full name: **SONIA CABALLERO DURAN**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **6 3 5 3 5 3 2 8**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **14/12/1982**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3124036127**

Correo electrónico / e-mail: **MARIAISAGO633@GMAIL.COM**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
Sarampión Rubéola	Adicional	30	03	2025	Serum	0122W108	SURATÁ ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN	DIANA LUCIA GUERRERO JAIMES - CC1095795036 - ACTIVO
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Primera	25	08	2025	Sanofi Pasteur	X1A742V	SURATÁ ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN	DIANA LUCIA GUERRERO JAIMES - CC1095795036 - ACTIVO
COVID PFIZER JN1	Adicional	24	10	2025	PFIZER	ME0450	SURATÁ ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN	DIANA LUCIA GUERRERO JAIMES - CC1095795036 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	07	01	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50525005	SURATÁ ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN	DIANA LUCIA GUERRERO JAIMES - CC1095795036 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	04	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526002	SURATÁ ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN	DIANA LUCIA GUERRERO JAIMES - CC1095795036 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.