Libertad y Orden

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA)	NOMBRES
Arango	Martinez	Deissy Alejandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [X] C.E. [ ] PAS [ ] No. 1.036.400.204

SEXO: F [X] M [ ]

NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CIASE [ ] NUMERO [ ] D-M [ ]

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 11 MES 2 AÑO 1995

PAIS: Colombiana

DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: El Carmen de Viboral

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: Calle 31 N 33-74

PAIS: Colombia DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: El Carmen de Viboral

TELEFONO: 3007894210 EMAIL: arangomartinezda15@gmail.com

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO:	Tecnica bachiller					
PRIAMRIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	x	MES	12	AÑO	2	0	1	2

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	x		Aux en enfermeria	5	2017	

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

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

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Em casa ips domiciliaria		x	Colombiana

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Marinilla	aipsatencionmedicadomiciliar@gm

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
##	DIA 11 MES 11 AÑO 2022	DIA 31 MES 05 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Aux de enfermeria		Torre medica Los sauces

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Aerosanidad		x	Colombiana

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Rionegro	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
##	DIA 02 MES 07 AÑO 2020	DIA 05 MES 05 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Aux de enfermeria		Aeropuerto Jose Maria Cordoba

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Clinica somer		x	Colombiana

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Rionegro	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6043565	DIA 11 MES 02 AÑO 2018	DIA 150 MES 06 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Aux de enfermeria		Cra 38 N 54A-35

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Clinica esimed 80	x		Colombiana

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Medellin	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 08 MES 08 AÑO 2017	DIA 02 MES 02 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Aux de enfermeria		Cra 80 N 37b-65

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	19

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO _X_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN COSNTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

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

Alejandra Arango Martinez

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUIÍ SUMINISTRADA HA SIDO COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

HOSPITAL DE LA CEJA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	**DECLARACION DE NO INHABILIDADES NI INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR**	**Pagina 1 de 1** **Código:** **Versión: 002** **Fecha de Actualización: 30 de diciembre de 2021** **Elaborado por: Auxiliar Administrativo Talento Humano**

La Ceja del Tambo, 05 de agosto de 2026

Señores:
E.S.E HOSPITAL DE LA CEJA
La Ceja

Yo **DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTNEZ** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.036.400.204 manifiesto bajo la gravedad de juramento: que no me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad legal establecidas en la Constitución Política de Colombia, en el Art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. En especial, que no parezco reportado en el Boletín de responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el Art. 60 de la Ley 610 de 2002, en concordancia con el numeral 4 del Art. 38 de la Ley 734 de 2002, ni en los boletines de deudores morosos de las entidades estatales, según lo dispuesto en el parágrafo 3º del Art. 4 de la Ley 716 de 2001.

Atentamente,

Alejandra Arango Martinez

DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTNEZ
CC 1.036.400.204
Teléfono: 3007894210
Correo: arangomartinezda15@gmail.com

REVISO:	**APROBO:**	**FECHA**:

HOSPITAL DE LA CEJA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

La Ceja, 05 de agosto de 2026

Yo, **DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTNEZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.036.400.204 de Carmen de Viboral, autorizo a la E.S.E. Hospital de La Ceja del Municipio de La Ceja del Tambo – Departamento de Antioquia, para que se realice la consulta sobre inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años, de acuerdo a lo definido en el Decreto 753 de 2019, artículo 2, parágrafo 2, el cual establece: "Será responsabilidad de las entidades públicas y privadas obligadas a consultar el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, obtener la autorización previa, expresa y escrita del aspirante al cargo, u oficio, la cual deberá reposar dentro de la documentación correspondiente al proceso de selección dirigido a su vinculación laboral, contractual o reglamentaria, según el caso".

Atentamente,

Alejandra Arango Martinez

DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTNEZ
CC 1.036.400.204
Teléfono: 3007894210
Correo: arangomartinezda15@gmail.com

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Deissy Alejandra Arango Martinez

IDENTIFICADO CON: C.C.x C.E. T.I. N° 1.036.400.204 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Antioquia	El Carmen de Viboral

Dirección	Teléfonos
Calle 31 N 33-74	3007894210

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Alba Lucia Arango Martinez	43.467.681	Madre

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	30.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	1.200.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 31.200.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro	2497170381	Rionegro	$ 17.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Moto	Moto pulsar 135 modelo 2018	$ 3.500.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Alejandra Arango Martinez

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

El Carmen de Viboral - 30 de JULIO 2025

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

UCO
Universidad Católica de Oriente
Vigilada Mineducación

Renovación Acreditación Institucional en ALTA CALIDAD

LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

Otorga el presente certificado a

DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTINEZ

Con documento de identidad No. 1036400204

Por su asistencia como participante en el:

CURSO DE ATENCIÓN A PERSONAS SOBREVIVIENTES DE VIOLENCIA SEXUAL.

Realizado desde el 14 de noviembre de 2024 al 13 de enero de 2025 con una duración de 40 horas.
Para constancia se firma en la ciudad de Rionegro, Antioquia.

SANTIAGO VALLEJO GIRALDO
Líder Centro de Educación Permanente
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

ANGELA MARIA VELÁSQUEZ VALDERRAMA
Directora Docencia
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

Anotado en el libro de Registro Certificados N°1. – en el Folio N°. 1940 Registro N°. 54658
de la Universidad Católica de Oriente el 27 de enero de 2025.

República de Colombia

El municipio de Medellín y en su nombre la
Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

FUNDACIÓN SALAMANDRA

Licencia de funcionamiento según resolución N° 08788 de Septiembre 30 de 2009 de la Secretaría de Educación de Medellín y Concepto Técnico Favorable, emitido por la comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, mediante Acuerdo N° 133 de Mayo 21 de 2009

Certifica la Aptitud Ocupacional por Competencias como Técnico Laboral

en

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Resolución de registro N° 08789 de Septiembre 30 de 2009
Intensidad Horaria 1.800 Horas

a

DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTINEZ

C.C. 1.036.400.204 El carmen de Viboral , Antioquia

Dado en Medellín, Antioquia
a los 25 días del mes de Mayo de 2017

Astrid Osuna Gutierrez
Directora

Registrado al Folio N° 251
del Libro de Registro N° 3
Medellín, 25 días de Mayo de 2017

Salamandra®
Centro Internacional de Entrenamiento en Urgencias y Emergencias

Nit. 805.018.489 - 7

FUNDACIÓN SALAMANDRA
Nit 805.018.489-7
Aprobada por la Secretaria de Educación de Medellín
Y la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud.
Resolución Número 08789 de Septiembre 30 de 2009,
y acuerdo No. 133 de Mayo 21 de 2009.
Licencia de Funcionamiento No. 08788 de Septiembre 30 de 2009.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO N° 631

PROGRAMA: Técnico Laboral por Competencias como Auxiliar en Enfermería
DURACION: 1.800

En la ciudad de Medellín, el 25 de Mayo de 2017, en el auditorio del Centro Comercial Premium Plaza se reunieron, La Directora, Astrid Osuna Gutiérrez, La Coordinadora Académica, Cindy Vásquez con el objeto de otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional a:

ARANGO MARTINEZ DEISSY ALEJANDRA

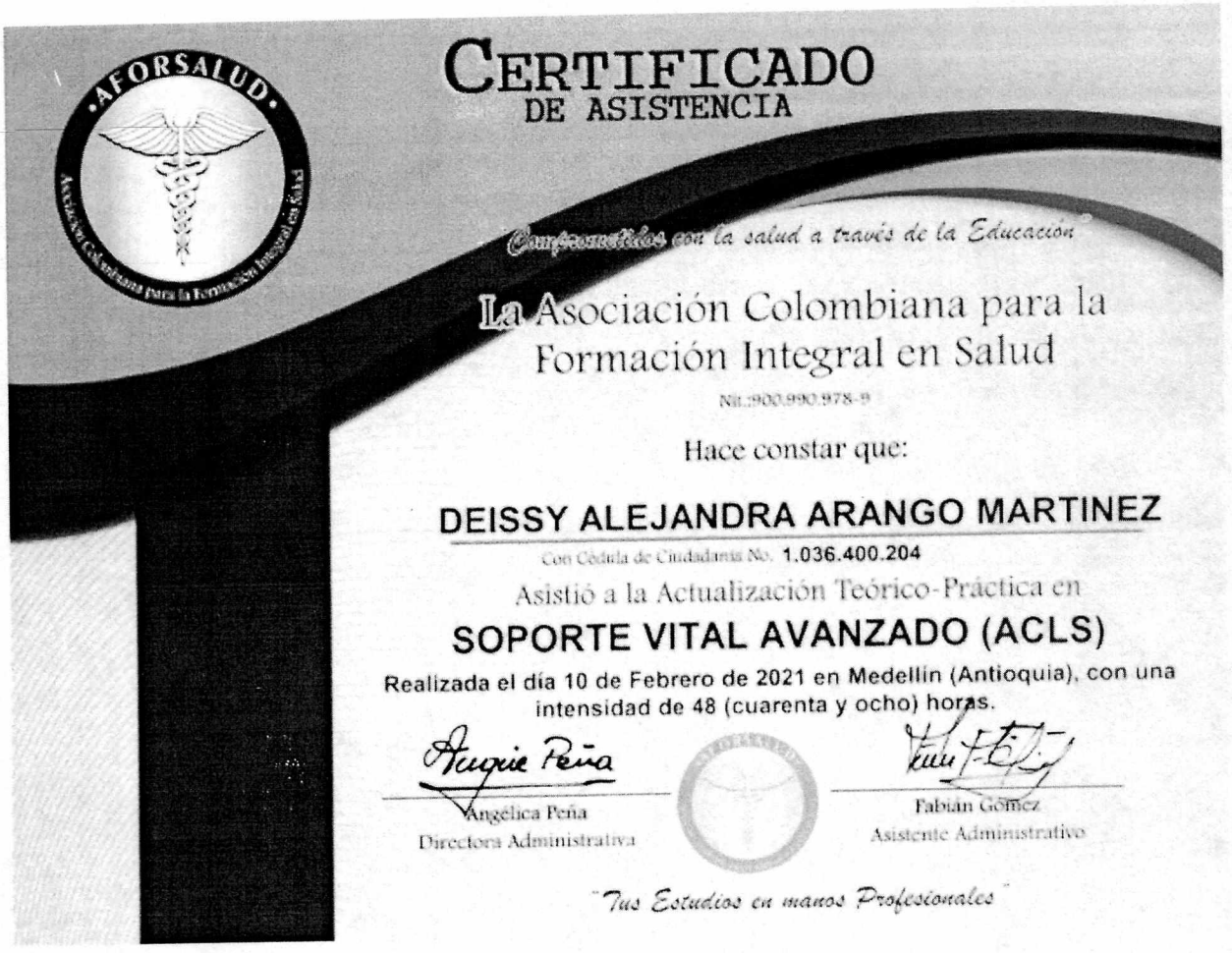
Con documento 1.036.400.204 de EL CARMEN DE VIBORAL - ANTIOQUIA

Como

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO AUXILIAR EN ENFERMERIA

En el acta de grado No. 631 del 25 mayo del 2017, Folio2, Libro 3, Registro 22,
Para constancia, de lo anterior se firma en Medellín a los veinticinco (25) días del Mes de Mayo de 2017.

ASTRID OSUNA GUTIERREZ
Directora


AFORSALUD
Asociación Colombiana para la Formación Integral en Salud
CERTIFICADO
DE ASISTENCIA
Comprometidos con la salud a través de la Educación
La Asociación Colombiana para la Formación Integral en Salud
Nit.:900.990.978-9
Hace constar que:
DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTINEZ
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.036.400.204
Asistió a la Actualización Teórico-Práctica en
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)
Realizada el día 10 de Febrero de 2021 en Medellín (Antioquia), con una intensidad de 48 (cuarenta y ocho) horas.
Angélica Peña
Directora Administrativa
Fabián Gómez
Asistente Administrativo
"Tus Estudios en manos Profesionales"

CERTIFICADO
DE ASISTENCIA

Comprometidos con la salud a través de la Educación

La Asociación Colombiana para la Formación Integral en Salud

Nit.900.990.978-9

Hace constar que:

DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTINEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.036.400.204

Asistió a la Actualización Teórico-Práctica en

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO

Realizada el día 31 de Enero de 2021 en Medellín (Antioquia), con una intensidad de 40 (cuarenta) horas.

Angélica Peña
Directora Administrativa

Fabián Gómez
Asistente Administrativo

"Tus Estudios en manos Profesionales"

CERTIFICADO
DE ASISTENCIA

Comprometidos con la salud a través de la Educación

La Asociación Colombiana para la Formación Integral en Salud

Nit.900.990.978-9

Hace constar que:

DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTINEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.036.400.204

Asistió a la Actualización Teórico-Práctica en

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Realizada el día 5 de Febrero de 2021 en Medellín (Antioquia), con una intensidad de 40 (cuarenta) horas.

Angélica Peña
Directora Administrativa

Fabián Gómez
Asistente Administrativo

"Tus Estudios en manos Profesionales"

UCO
Universidad Católica de Oriente
Vigilada Mineducación

Renovación Acreditación Institucional en ALTA CALIDAD

LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

Otorga el presente certificado a

DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTINEZ

Con documento de identidad No. 1036400204

Por su asistencia como participante en el:

CURSO DE ATENCIÓN A PERSONAS SOBREVIVIENTES DE VIOLENCIA SEXUAL.

Realizado desde el 14 de noviembre de 2024 al 13 de enero de 2025 con una duración de 40 horas.
Para constancia se firma en la ciudad de Rionegro, Antioquia.

SANTIAGO VALLEJO GIRALDO
Líder Centro de Educación Permanente
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

ANGELA MARIA VELÁSQUEZ VALDERRAMA
Directora Docencia
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

Anotado en el libro de Registro Certificados N°1. – en el Folio N°. 1940 Registro N°. 54658
de la Universidad Católica de Oriente el 27 de enero de 2025.

UCO
Universidad Católica de Oriente
Vigilada Mineducación

Renovación Acreditación Institucional en ALTA CALIDAD

LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

Otorga el presente certificado a

DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTINEZ

Con documento de identidad No. 1036400204

Por su asistencia como participante en el:

CURSO DE SOPORTE VITAL AVANZADO

Realizado los dias 15, 16 y 17 de enero de 2025 con una duración de 48 horas.
Para constancia se firma en la ciudad de Rionegro, Antioquia.

SANTIAGO VALLEJO GIRALDO
Líder Centro de Educación Permanente
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

ANGELA MARIA VELÁSQUEZ VALDERRAMA
Directora Docencia
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

Anotado en el libro de Registro Certificados N°1. – en el Folio N°. 1941 Registro N°. 54690
de la Universidad Católica de Oriente el 27 de enero de 2025.

Marinilla 31 de Mayo 2024

EmCasa IPS
Atención médica domiciliaria

EMCASA ATENCION MEDICA IPS

HACE CONSTAR QUE:

La señora Deissy Alejandra Arango Martinez identificada con C.C. 1.036.400.204, laboró en EMCASA ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA IPS NIT. 901.426.328 – 8, desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERÍA, desde el 11 de noviembre de 2022 con contrato indefinido hasta mayo 31 del 2024.

Donde realizaba las siguientes funciones:

1. Realizar el Proceso de Atención de Enfermería domiciliaria urbana y rural de la población afiliada a EMCASA para brindar los servicios con los que cuenta desde su competencia de acuerdo a las políticas, normas, protocolos, guías de atención y demás normatividad vigente; garantizando un trato humano, digno y respetuoso.
2. Solicitar en forma oportuna, responder por el correcto y racional uso del material y equipos biomédicos requeridos y necesarios para el funcionamiento de la labor.
3. Elaborar registro de todas las atenciones realizadas, así como los demás soportes administrativos requeridos en el proceso de manera oportuna y completa acorde a la normatividad vigente.
4. El contratista se compromete a participar en las reuniones periódicas del equipo de salud y demás que la empresa requiera.
5. Presentar los informes mensualmente y las evidencias del desarrollo de cada una de las actividades.
6. Utilizar los Elementos de Protección Personal que se requieran para la protección y seguridad propia en la ejecución del objeto contractual.
7. Adherirse a todas las políticas, protocolos y lineamientos definidos por la empresa
8. Las demás actividades que se consideren necesarias para el efectivo y normal desarrollo del objeto contratado.
9. Realizar llamada postventa de los clientes atendidos durante la semana y realizar la gestión respectiva de la necesidad posterior a la atención si aplica.
10. Realizar verificación de funcionamiento de equipos, Guías rápidas, Rótulos y demás elementos de uso para la atención garantizando el óptimo cumplimiento de requisitos de habilitación.
11. Realizar Inventario de Stock y reposición diaria de ser necesario

12. Participar activamente en los comités y grupos primarios que requiera la empresa.
13. Las demás actividades que se consideren necesarias para el efectivo y normal desarrollo del objeto contratado.

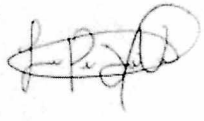
NOTA:

Recomendamos a la Auxiliar de enfermería Deissy Alejandra Arango Martínez plenamente, ya que demostró ser integra tanto profesional como persona; es proactiva, dedicada, responsable, honesta, dedicada a sus labores y tiene sentido de pertenencia.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 31 días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Representante Legal



LINA PATRICIA GOMEZ VALENCIA
Cc. 1.038.412.983
Contacto: 3006703227

CLÍNICA Somer
Calidad con corazón

Rionegro, 16 de febrero de 2021

LA SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A.

HACE CONSTAR

QUE:

La señora DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTINEZ identificada con cédula de ciudadanía Nº 1036400204 de Carmen de viboral laboró desde el 1 de Agosto del 2018 hasta el 19 de Agosto del 2020, en el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA, con un contrato a TERMINO INDEFINIDO.

Se expide esta constancia a solicitud de la interesada.

NATALIA ANDREA CAÑIZARES ARIAS
LIDER DEPARTAMENTO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO

AERO SANIDAD SAS

(4) 448 84 10
300 220 9468
www.aerosanidadsas.com
Carrera 50E #10sur-183
Oficina 202

Medellín –Antioquia, 25 de mayo de 2022

A quien pueda interesar
Rionegro

Asunto: Certificación laboral

AEROSANIDAD S.A.S. sociedad identificada con Nit. **900.236.791-6**, institución prestadora de servicios de salud habilitada para la prestación de Medicina general, y transporte asistencial básico y medicalizado en sanidad aeroportuaria, se permite certificar que el señor(a) **DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTINEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía Nro. **1036400204**, se encuentra vinculado a nuestra organización, desde el **30 de agosto de 2020**, desempeñando el cargo de **AUXILIAR ENFERMERÍA**, recibiendo una asignación salarial de un millón cincuenta mil pesos **($1.050.000)**, más un auxilio fijo no constitutivo de salario por un valor de ciento setenta mil pesos **($170.000)** y un contrato laboral a término fijo.

Cualquier información adicional con gusto será suministrada a través del contacto 3002209468 o por medio de E-mail nomina@aerosanidadsas.com

Atentamente,

AERO SANIDAD NIT 900236791-6

VANESSA LILLEY MORENO V.
ANALISTA III SELECCIÓN Y BIENESTAR LABORAL
AEROSANIDAD SAS.

Scanned by TapScanner

Universidad Católica de Oriente
Vigilada Mineducación

Renovación Acreditación Institucional en ALTA CALIDAD

LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

Otorga el presente certificado a

DEISSY ALEJANDRA ARANGO MARTINEZ

Con documento de identidad No. 1036400204

Por su asistencia como participante en el:

CURSO DE SOPORTE VITAL AVANZADO

Realizado los dias 15, 16 y 17 de enero de 2025 con una duración de 48 horas.
Para constancia se firma en la ciudad de Rionegro, Antioquia.

SANTIAGO VALLEJO GIRALDO
Líder Centro de Educación Permanente
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

ANGELA MARIA VELÁSQUEZ VALDERRAMA
Directora Docencia
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

Anotado en el libro de Registro Certificados N°1. – en el Folio N°. 1941 Registro N°. 54690
de la Universidad Católica de Oriente el 27 de enero de 2025.