Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Delgado	Gandara	Nellys Ines

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 50.964.769

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 18 MES 11 AÑO 1974

PAÍS: Colombia

DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: Ayapel

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: ____

PAÍS: Colombia DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: Ayapel

TELÉFONO: 3104297090 EMAIL: nellydelgado1811@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 BASICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	
									X	MES 12 AÑO 1994

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		Aux. enfermería			23122411

ESPECÍFIQUE 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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 01 MES 08 AÑO 2023	DÍA 21 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 01 MES 04 AÑO 2023	DÍA 31 MES 07 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 16 MES 01 AÑO 2023	DÍA 30 MES 03 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 01 MES 06 AÑO 2022	DÍA 23 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 18 MES 01 AÑO 2022	DÍA 30 MES 05 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 01 MES 10 AÑO 2021	DÍA 22 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 01 MES 06 AÑO 2021	DÍA 30 MES 09 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 15 MES 01 AÑO 2021	DÍA 30 MES 08 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 01 MES 10 AÑO 2020	DÍA 23 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 01 MES 04 AÑO 2020	DÍA 30 MES 09 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 15 MES 01 AÑO 2020	DÍA 31 MES 03 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 03 MES 07 AÑO 2019	DÍA 20 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 09 MES 01 AÑO 2019	DÍA 03 MES 07 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 16 MES 07 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Control prenatal	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 15 MES 01 AÑO 2018	DÍA 15 MES 07 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Asistencial	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 16 MES 01 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Asistencial	Kra 6 diagonal 19y21

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 07 MES 10 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Asistencial	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 03 MES 01 AÑO 2016	DÍA 06 MES 07 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Asistencial	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 03 MES 11 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Asistencial	Kra 6 diagonal 19y21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Jorge	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ayapel	Esesanjorgeayapel@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7705083	DÍA 03 MES 08 AÑO 2015	DÍA 31 MES 08 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux.Enfermeria	Asistencial	Kra 6 diagonal 19y21

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	11	06
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA.

PARA CONSTANCIA FIRMO EN FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Ayapel Cordoba-08/01/2024

Nellys Delgado

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUÍ SUMINISTRADA ES FIEL COPIA TOMADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **50.964.769**

DELGADO GANDARA

APELLIDOS

NELLY INES

NOMBRES

Nelly Delgado G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1974**

AYAPEL
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.40	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-MAR-1993 AYAPEL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300400-00732033-F-0050964769-20150810 **0045752893A 1** 44821473

LA REPUBLI[illegible] COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO NACIONAL DE BACHILLERATO
"CARLOS ADOLFO URUETA"
AYAPEL - CORDOVA

Autorizado por La Gobernación del Departamento de Cordova,
Según Resolución No.001867 del 10 de Noviembre de 1.992

CONFIERE A:

NELLY INES DELGADO GANDARA

Identificado (a) con CC No. 50.964.769 de AYAPEL

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

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

Rector (a) — Secretaria (o)

DR. GUSTAVO ADOLFO BUSTILLO RECTOR

Dado en Ayapel, Córdova a 7 de [illegible] de 1 99[illegible]

Anotado al folio No. 01 del Libro de Registro No. 01

Por la Secretaría de Educación

En [illegible] a [illegible] de [illegible] 199[illegible]

Powered by CamScanner

ACTA DE GRADUACION

Colegio Nacional "Carlos Adolfo Urueta"

Ayapel (Córdova)

Inscripción Secretaría de Educación No. 080 Registro DANE 123080039

Dirección Barrio Santa Helena Teléfono: 72 41 77

En la ciudad de Ayapel, Departamento de Córdova a los 7días del mes de Diciembre de 1994 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Colegio Nacional "Carlos Adolfo Urueta", Institución autorizada por la Gobernación del Departamento de Córdova para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, según Resolución No. 001867 de Noviembre 10 de 1992.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO al graduado cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

NELLY INES DELGADO GANDARA
C.C. No. 50'964.769 de Ayapel

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación No. 001 Folio No. 001, Acta No. 18 de 7 de Diciembre de 1994, comienza con el nombre de MISAEL ALBERTO ATENCIA RODRIGUEZ y se cierra con el nombre de FRANCISCA MATILDE VIDEZ CALY.

Firmada y Sellada por: Lic. GUSTAVO ADOLFO BUSTILLO BERRIO - Rector
ZITHA MARIA LOPEZ LOPEZ - Secretaria.

Dada en Ayapel a los 7 días del mes de Diciembre de 1994.

FIRMADO Y SELLADO

Lic. GUSTAVO A. BUSTILLO BERRIO
C.C. No. 12'525.606 de Tuqués Monta
Rector

ZITHA MARIA LOPEZ LOPEZ
C.C. No. 25'804.070 de Ayapel
Secretaria

Powered by CamScanner

República de Colombia

CESCOR

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección de Salud

Certifica que:

NELLY INES DELGADO GANDARA

Identificado con c.c. 50.964.769 de AYAPEL

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Director del plantel

Representante Legal

Secretaria

Anotado al folio 06 del libro de registro Nº 10 fecha 14 DICIEMBRE 2009

Expedido en Montería Córdoba,

Powered by CamScanner

CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 78146669-7815379- MONTERIA – CORDOBA
Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 883

LIBRO Nº 10 FOLIO Nº 06

En la ciudad de Montería, a los 14 días del mes de diciembre del año 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el titulo obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el titulo de AUXILIAR EN ENFERMERIA al graduando.

NELLY INES DELGADO GANDARA
C.C. 50.964.769 DE AYAPEL

En constancia se firma la presente, en Montería a los 14 días del mes de Diciembre de 2009.

Director

Secretaria

Representante legal

Powered by CamScanner

RESOLUCION No. 23 **1224**

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución Nº 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que NELLY INES DELGADO GANDARA, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **50.964.769** expedida en Ayapel (Córdoba), ha solicitado el registro de su TITULO de AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 14 de Diciembre de 2009. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 emanada de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud y Acuerdo No.068 de Abril de 2009 Ministerio de la Protección de Salud.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a NELLY INES DELGADO GANDARA para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 18 MAY 2011

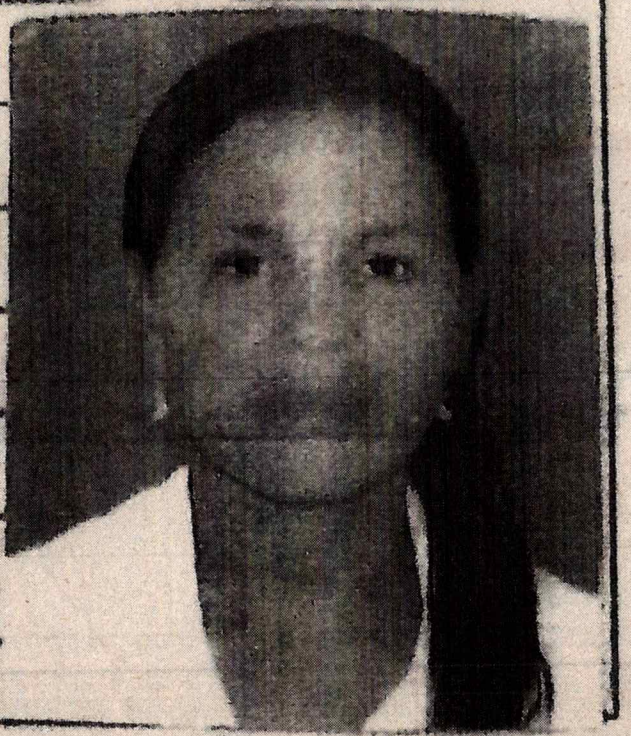
ANGELA CUETER GHISAYS
Secretaria de Salud Departamental

Elaboró: Leida L.

Gobernación de
Córdoba

REGISTRO No. 231224/11

INSCRIPCIÓN No. 9989



Nombres: NELLY INES

Apellidos: DELGADO GANDARA

C.C. No.: 50.964.769

Profesión: AUX. EN ENFERMERIA

Montería: 8 MAY 2011

Secretario Seccional de Salud

Powered by CamScanner

Resultdo General -2026-06-24→11:22:59 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalle
CC	50964769	NELLY	INES	DELGADO	GANDARA	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) NELLY INES DELGADO GANDARA identificado(a) con CC 50964769 registra La siguiente información:

2026-06-24→11:22:59 AM Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2014-04-02	23000906	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

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).

El servicio público es de todos | 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, Nelly Ines Delgado Gandara

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 50.964.769 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA X | Departamento CORDOBA | Municipio Ayapel

Dirección CALLE BOGOTA | Teléfonos 3104297090

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Guillermo Delgado Acosta	6.622.622	Padre
Ing Gandara Hernandez	25.805.377	Madre
Geiver Garcia Delgado	1007663195	Hija
Maria Garcia Delgado	1064.896013	Hija

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** **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	1.600.000
GASTOS DE REPRESENTACION	0
GASTOS DE REPRESENTACION	0 -
ARRIENDOS	0 -
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0 -
TOTAL	1600.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro	62829390294	Ayapel	$ 0 -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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 CÓNYUGE	*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN* C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐	N°

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

Nelly Delgado Pandora

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

30964769 Yopal

CIUDAD Y FECHA

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:26:25 PM horas del 24/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **50964769**

Apellidos y Nombres: **DELGADO GANDARA NELLY INES**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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, 24/06/2026 02:27:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **50964769 .**

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. **142717482** . 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

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 24 de junio de 2026, a las 14:23:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	50964769
Código de Verificación	50964769260624142348

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. 298391541

PIB
14:25:19

Bogotá DC, 24 de junio 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) NELLY INES DELGADO GANDARA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 50964769:

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 Politica 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.

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 50964769 **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 25/06/2026 02:41 PM

Código Verificación: **E16MJAL8Q3**

Válida hasta: **23/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 15:03:51 horas del 25/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **50964769,** Apellidos y Nombres **DELGADO GANDARA NELLY INES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E Hospital San Jorge** , con NIT **812001219-6** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14714914782

(415)7707212489984(8020) 000001471491478 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 0 9 6 4 7 6 9	3	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 0 9 6 4 7 6 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Ayapel 0 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	GANDARA	NELLY	INES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Ayapel 0 6 8

41. Dirección principal: CL 10 A 11 04 BRR LLERAS

42. Correo electrónico: contadoramalarc@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 2 9 7 0 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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 0 0 1 0 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 — No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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: ELJACH HERNANDEZ EDUARDO ERNESTO

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 05-11-2025 11:54:28AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S

NITT 812002613-1
CR 6 14 85 BRR CENTRO Montelíbano - Córdoba-MONTELIBANO - CÓRDOBA
Telefono : 7720387
Email: ipssusaludintegral1@yahoo.es

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL - INGRESO

Fecha: 2025-10-06

INFORMACION GENERAL



EMPRESA:	PARTICULAR - SALUD OCUPACIONAL	CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
NOMBRE:	DELGADO GANDARA NELLY INES	DOCUMENTO:	CC-50964769
SEXO:	FEMENINO	EPS:	MUTUAL SER
TELEFONO:	3104297090	FECHA NACIMIENTO:	18-11-1974 EDAD: 50 Año(s)

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

Visiometria: Su capacidad visual es deficiente pero no le genera restricción para la ocupación. requiere ser corregida

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL:

APTO

ALERGIAS

Manifiesto que no sufro ni he sufrido alergias a la picadura de insectos como: alacranes, avispas, abejas. No he sufrido ni sufro a ningún medicamento, alergias respiratorias, alergias a alimentos, uso de anillos, aretes, reloj, pulseras u otras joyas.

RECOMENDACIONES

MANEJO POR EPS/ARL

REMISION A EPS POR : SE RECOMIENDA VALORACION POR OPTOMETRIA EN SU ENTIDAD DE SALUD

OCUPACIONALES

HIGIENE POSTURAL

UTILIZACIÓN DE EPP

INCLUIR EN SVE

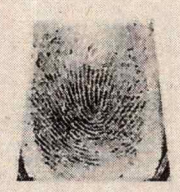
VISUAL

Oscar Oviedo
Dr. Oscar Weimar Oviedo Mercado
Medico y Cirujano Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Prof. 000291 de 24/12/17
R.M. 27-1219-04

OVIEDO MERCADO OSCAR WEIMAR
Médico de Salud Ocupacional
Licencia de Salud Ocupacional No: 000291
Expedida en MONTERIA AÑO 2017

Nelly Delgado

DELGADO GANDARA NELLY INES
CC CC-50964769



CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: las Resoluciones 2346 del 11 de Julio de 2007 y 1918 de Junio 05 de 2009 del Ministerio de Protección Social (actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 05 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos, cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NELLY INES DELGADO GANDARA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **50964769,** se encuentra afiliado/a desde **06/02/1996** 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 septiembre de 2025.

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.

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **NELLY INES DELGADO GANDARA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **50964769** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**ESE HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**12/04/2023**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 07 de julio del 2025. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
Identificada con NT No. 812001219

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2040661403401, a partir del 01 de Enero del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	50964769	NELLY INES DELGADO GANDARA	PRINCIPAL	3	2.436%	01/04/2026	30/09/2026	IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 25 de Junio del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificación Bancaria

Miércoles, 05 de noviembre de 2025

Nelly Ines Delgado Gandara

Bancolombia S.A. se permite informar que DELGADO GANDARA NELLY INES identificado(a) con CC 50964769, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	62829390294	2014-08-15	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Señores:
E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL.
NIT 812001219-6
L.C

REF: Autorización de desembolso

Cordial saludo,

Por medio del presente autorizo para que me sean consignados en la cuenta Nº 628-293902-94 de la entidad Bancaria Bancolombia por concepto de los servicios prestados.

Adjunto certificación,

Atentamente,

Firma: Nelly Delgado Pandora

Nombre: Nelly Delgado Pandora

CC Nº 50.964.769

CERT - 18065

MONTERÍA, 25 junio 2026

LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN (S.C.A.R.E.)

CERTIFICA:

Que, NELLY INES DELGADO GANDARA con Cédula de Ciudadanía No. 50964769 de ocupación (AUXILIARES DE ENFERMERÍA) y documento de afiliación No. 03040690, en calidad de Afiliado Activo Solidario de la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación - S.C.A.R.E., y quien realiza contribuciones o aportes no reembolsables con la finalidad de acceder a una serie de beneficios otorgados por la S.C.A.R.E., a través del Fondo Especial para Auxilio Solidario de Demandas (FEPASDE) desde el día 13 octubre 2020, cuenta con apoyo solidario en caso de que sea objeto de acciones legales relacionadas con procesos civiles, penales, contencioso administrativos, éticos, disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación dentro del territorio colombiano, siempre que se trate de asuntos propios del ejercicio mismo de su ocupación relacionados directamente con la prestación del servicio de salud y dentro del ámbito de su relación afiliativa con la S.C.A.R.E.

De acuerdo a lo anterior en su calidad de afiliado tiene acceso a:

a. Asesoría jurídica consistente en la orientación, acompañamiento y apoyo jurídico que es brindado al afiliado por el equipo jurídico dispuesto por la S.C.A.R.E., dentro del alcance establecido en el reglamento FEPASDE y en su plan de afiliación. El acompañamiento en la asesoría jurídica se extiende a conciliaciones prejudiciales y citaciones realizadas por entidades del sector salud.

b. Apoderamiento jurídico de hasta diez (10) procesos, beneficio que consiste en un acto mediante el cual el equipo jurídico dispuesto por la S.C.A.R.E., representa al afiliado en cuya contra se haya iniciado una acción legal en procesos de tipo penal, civil, contencioso administrativo, ético, disciplinario ante la Procuraduría General de la Nación. Este beneficio se brindará de acuerdo al alcance establecido en el reglamento FEPASDE, su plan de afiliación y de acuerdo a la disponibilidad de beneficios al momento de la solicitud.

c. Gestión del acceso al beneficio económico por parte de la S.C.A.R.E. en los siguientes términos:

- Hasta 150 SMMLV en caso de una sentencia judicial condenatoria ejecutoriada en un primer evento, independientemente que el monto de la condena sea inferior.
- Hasta 50 SMMLV en caso de una sentencia judicial condenatoria ejecutoriada en un segundo evento, independientemente que el monto de la condena sea inferior.
- Hasta una conciliación o sentencia judicial condenatoria ejecutoriada conforme al Reglamento del Fondo Especial para Auxilio Solidario de Demandas Fepasde.

Este beneficio social estará sujeto al cumplimiento de los términos y condiciones establecidos en el reglamento FEPASDE, su plan de afiliación y de acuerdo a la disponibilidad de beneficios al momento de la solicitud.

Adicionalmente, el afiliado activo solidario podrá hacer uso de los demás beneficios sociales establecidos en el reglamento FEPASDE y su plan de afiliación, tales como acceso a líneas de préstamos y a la oferta de educación no formal dispuesta por la S.C.A.R.E., previo cumplimiento de los requisitos establecidos para cada uno de ellos.

La presente certificación es válida hasta el 07 agosto 2026 y se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,

William Jhoanny Armanza Ostos
Jefe de Negocios

Certieducación
NIT: 1069731024-5

Bajo el Código Único-Interno **O10A01EXP4399** certifica que

Nelly Delgado Gándara

Con **Cédula de Ciudadanía** N. **50964769**

Finalizó exitosamente el curso de

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS RCP SVB)

con 45 horas de intensidad y un año de vigencia
a partir del día **1** de **OCTUBRE** de **2025**

Puedes verificar la validez de este certificado

www.certieducacion.com
321 219 95 93

Alejandra Pinilla

Representante Legal
NIT: 1069731024-5

Profesional en Salud
RM 1010012384

El presente certificado se expide bajo el marco normativo de la educación informal y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional.
Puedes conocer toda la normativa que se cumple en este certificado desde www.certieducacion.com/legalidad/

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

NELLY INES DELGADO GANDARA

C.C. 50964769

participó en el curso virtual:

AIEMI - Modelo MAS Bienestar

Primer semestre 2025
Con una intensidad horaria de 15 horas
Bogotá

E F 2 U 1 s V F E k

CDEIS

Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

NELLY INES DELGADO GANDARA

C.C. 50964769

participó en el curso virtual:

AIEPI - Modelo MAS Bienestar

Primer semestre 2025
Con una intensidad horaria de 15 horas
Bogotá

EF2U1sVFEk

CDEIS

Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Certieducación
NIT: 1069731024-5

Bajo el Código Único Interno **O10A01EXP4398** certifica que

Nelly Delgado Gándara

Con **Cédula de Ciudadanía** N. **50964769**

Finalizó exitosamente el curso de

CÓDIGO FUCSIA
ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

con 45 horas de intensidad y un año de vigencia
a partir del día **1** de **OCTUBRE** de **2025**

Puedes verificar la validez de este certificado

www.certieducacion.com
321 219 95 93

Alejandra Pinilla
Representante Legal
NIT: 1069731024-5

Profesional en Salud
RM 1010012384

El presente certificado se expide bajo el marco normativo de la educación informal y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional.
Puedes conocer toda la normativa que se cumple en este certificado desde www.certieducacion.com/legalidad/

Certieducación
NIT: 1069731024-5

Bajo el Código Único Interno **O10A01EXP4400** certifica que

Nelly Delgado Gándara

Con **Cédula de Ciudadanía** N. **50964769**

Finalizó exitosamente el curso de

HUMANIZACIÓN EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD (HSS)

con 45 horas de intensidad y un año de vigencia
a partir del día **1** de **OCTUBRE** de **2025**

Puedes verificar la validez de este certificado

www.certieducacion.com
321 219 95 93

Alejandra Pinilla

Representante Legal
NIT: 1069731024-5

Profesional en Salud
RM 1010012384

presente certificado se expide bajo el marco norm[illegible]vo de la educación informal y no conduce [illegible]tulo alguno o certificado de aptitud ocupacional.
Puedes conocer toda la normativa que se cumple en este certificado desde www.certieducacion.com/legalidad/

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

NELLY INES DELGADO GANDARA

C.C. 50964769

participó en el curso virtual:

Manejo del Duelo

Primer semestre 2025
Con una intensidad horaria de 15 horas
Bogotá

EF2U1sVFEk

CDEIS

Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

NELLY INES DELGADO GANDARA

C.C. 50964769

participó en el curso virtual:

Seguridad del Paciente

Primer semestre 2025
Con una intensidad horaria de 15 horas
Bogotá

EF2U1sVFEk

CDEIS

Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡PORQUE EL CONOCIMIENTO HACE PARTE DE TU VIDA¡

NIT: 901283715-1

HACE CONSTAR QUE:

NELLY INES DELGADO GANDARA

Cc: 50.964.769

Asistió Y Aprobó el Curso de Entrenamiento "SEGURIDAD DEL PACIENTE" , Lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente en Colombia, técnicas para prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras. curso entregado en la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, el día 21 de enero del Año 2024, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019, Resolución 459/2012. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2024

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Directo Cientifico
Matricula: 109679

American Heart Association.

@centrodeentrenamientocels

centro de entrenamiento integral en salud

685f1292-e420-49ee-831a-1223ac1f512f

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

NELLY INES DELGADO GANDARA

ha participado y aprobado el curso virtual:

Acelerando la eliminación de sífilis congénita: asegurando diagnóstico y tratamiento oportunos

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 12 - Porcentaje de aprobación: 98,06 %

27 de junio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

CLAP
Centro Latinoamericano de Perinatología Salud de la Mujer y Reproductiva

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=685f1292-e420-49ee-831a-1223ac1f512f

6840927d-fca8-43c8-ae88-0d3fac1f0c56

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

NELLY INES DELGADO GANDARA

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

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

4 de junio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU
Robert Stempel College of Public Health & Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=6840927d-fca8-43c8-ae88-0d3fac1f0c56

68658a28-cd90-437c-9191-08b5ac1f58bd

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

NELLY INES DELGADO GANDARA

ha participado en el:

Curso Virtual de Eliminación de Malaria

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 25

2 de julio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68658a28-cd90-437c-9191-08b5ac1f58bd

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

NELLY INES DELGADO GANDARA

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Leishmaniasis en las Américas: Diagnóstico y Tratamiento

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 84,00 %

2 de julio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

BIREME
Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68658939-9a0c-4535-975f-2683ac1f58bd

-47d4-9cae-c9581d1d4401

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

NELLY INES DELGADO GANDARA

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

La salud de la mujer y el embarazo: enfoques integrales para prevenir problemas asociados con la exposición prenatal al alcohol

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 8 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

11 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=9142e435-c2dd-47d4-9cae-c9581d1d4401

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 1997294-84f9-4eca-ab41-7b9422ba027a

Nombres y apellidos / Full name

NELLY INES DELGADO GANDARA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

5 0 9 6 4 7 6 9

Fecha de nacimiento / Date of birth

18/11/1974

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3104297090

Correo electrónico / e-mail

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 Particular	Primera	20	01	2017		ahbvc544ao	MONTERIA ESE VIDASINU	
Neumococo Polisacarido Particular	Primera	20	01	2017		m035912	MONTERIA ESE VIDASINU	
patitis B Adultos Particular	Segunda	22	02	2017		AHBVC544AO	MONTERIA ESE VIDASINU	TANIA VILLALBA
TD Adulto	Segunda	29	06	2017		D2296	MONTERIA ESE VIDASINU	TANIA MILENA VILLALBA SANCHEZ
COVID PFIZER	Primera	13	04	2021	PFIZER	ER9449	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	DIANA PATRICIA SALGADO TEJADA
COVID PFIZER	Segunda	05	05	2021	PFIZER	ET6924	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	ANGIE BEATRIZ CUELLO MARQUEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	08	07	2021		V3B351V	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	DIANA PATRICIA SALGADO TEJADA
TD Adulto	Tercera	01	10	2021			AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	DIANA SALGADO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	14	03	2022	PFIZER	210961	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	ANGIE BEATRIZ CUELLO MARQUEZ
Sarampión Rubéola	Adicional	20	05	2022	Serum	0121N053	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	DIANA PATRICIA SALGADO TEJADA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	26	05	2022	Sanofi Pasteur	V3351V	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	DIANA PATRICIA SALGADO TEJADA
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	02	08	2022	PFIZER	PCA0074	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	EMMA CRISTINA VALENCIA HERNANDEZ
TD Adulto	Cuarta	04	10	2022	Serum	2330L021C	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	DIANA PATRICIA SALGADO TEJADA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	24	11	2023	BUTANTAN	230047	MONTERIA IPS DE LA COSTA S.A.	ARNOLIS JUDITH MEZA GONZALEZ

El Mnisterio 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 camé 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 Mnistery 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: 19372914-84f9-4eca-ab41-7b94226a027a

Nombres y apellidos / Full name: **NELLY INES DELGADO GANDARA**

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

Número de identificación / ID Number: **5 0 9 6 4 7 6 9**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **18/11/1974**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3104297090**

Correo electrónico / e-mail:

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				
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	16	12	2024	Green Cross	V50524003	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	YULIANA GONZALEZ ARIAS - CC1193600474 - ACTIVO
Fiebre Amarilla	Única	15	04	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	232VFC006Z	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	WALBER EMIRO VELASQUEZ CORREA - CC78113985 - ACTIVO
COVID PFIZER JN1	Adicional	15	04	2025	PFIZER	LN8430	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	EDA DE JESUS MADERA - CC25809021 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	09	05	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	EDA DE JESUS MADERA - CC25809021 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	20	04	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526002	AYAPEL ESE HOSPITAL SAN JORGE	ANETH DEL ROSARIO ARRIETA MARTINEZ - CC25808956 - INACTIVO

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 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.