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
MUNERA	PARDO	MAUREN SLENDY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1099554564	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 30 MES 09 AÑO 1998	CARRERA 4 3 33 Centro			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	ATLÁNTICO	MUNICIPIO	CIMITARRA		
MUNICIPIO	BARRANQUILLA	TELÉFONO	3112178982	EMAIL	maurenmunerap@gmail.com

2 FORMACION 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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2017

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).

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA CEDES			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA	*MUNICIPIO* RIOHACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	06	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04014928 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* 4505 Y AUXILIAR DE ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* CALLE 13 11 75					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD IPSI AINMAJAA WAYUU			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA	*MUNICIPIO* RIOHACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* 4505 Y AUXILIAR DE ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* CALLE 16 7 61					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CASA DEL ABUELO ESPERANZA VIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA	*MUNICIPIO* RIOHACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* CALLE 6A SUR 6A null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CIMITARRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD						*DIRECCIÓN* km 1 via Puerto Araujo					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CIMITARRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILAIR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD						*DIRECCIÓN* km 1 via puerto araujo					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CIMITARRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	28	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILAIR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD						*DIRECCIÓN* KM 1 VIA PUERTO ARAUJO					

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 CIMITARRA/SANTANDER 10/07/2026

MAUREN MUNERA PARDO

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.099.554.564**

MUNERA PARDO

APELLIDOS

MAUREN SLENDY

NOMBRES

Mauren Munera Pardo.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-1998**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

26-DIC-2016 CIMITARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2704500-00892648 F-1099554564-20170329 0054690150A 1 40697047

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141240532908

(415)7707212489984(8020) 000014124053290 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 9 5 5 4 5 6 4	0	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	1 0 9 9 5 5 4 5 6 4	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUNERA	PARDO	MAUREN	SLENDY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Cimitarra 1 9 0

41. Dirección principal
CR 4 3 36 BRR CENTRO

42. Correo electrónico maurenmunerap@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 1 8 7 5 7 5	3 1 6 5 1 7 4 5 7 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 2	2 0 2 5 0 5 0 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

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 2026-03-11 / 04:39:44PM

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 MUNERA PARDO MAUREN SLENDY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-07-2026 11:03:51AM



MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

Martin Hernández Montaño
Jefe de Enfermería
Rg. 07295 - UMS METRO

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Maren Slendy
Apellidos: Munera Pardo
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP CCD CAE
No 1.099.554.564
Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 09 Año 1998



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27/06/2021	Janssen	28BAZIA		Yulieth Serrano	1099545587
	2	22/01/24	Moderna	010B25A		Leyde A	84096897



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	27-1-24	XN091X	Leyde A
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2	21-1-24	233010SE	Leyde A
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	26/11/21	U1X20008	Dani J.
	2	3/2/24	226HBV01	Yorlene F
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
Influenza estacional	Anual			
Otras			VARicela 42723 - W03B4	

MSD Varivax

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 90e478d-a7ad-4be6-9891-ca67e1e859e

Nombres y apellidos / Full name: **MAUREN SLENDY MUNERA PARDO**

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

Número de identificación / ID Number: **1095545564**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **30/09/1998**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **00000000**

Correo electrónico / e-mail: **00000@hotmail.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	17	04	2017		D2288	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	
TD Adulto	Segunda	17	05	2017		D2288	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	
TdaP Acelular Gestante	Anual	17	05	2017		AC37B209DA	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	
COVID JANSSEN	Única	28	06	2021	Janssen	208A21A	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	YUDI AMPARO URIBE TABORDA
TdaP Acelular Gestante	Anual	19	07	2022	Glaxo SmithKline	AC37B391AA	RIOHACHA IPSI ANASHIWAYA	GINA LILIA BORREGO BRITO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	07	2022	Green Cross	V50222009	RIOHACHA IPSI ANASHIWAYA	GINA LILIA BORREGO BRITO
Fiebre Amarilla	Única	27	01	2024	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	211VFC012Z	RIOHACHA IPSI CID SALUD	LEYDIS ARIÑO
TD Adulto	Tercera	27	01	2024	Serum	2339X026A	RIOHACHA IPSI CID SALUD	LEYDIS ARIÑO
COVID MODERNA BIVALENTE	Adicional	27	01	2024	Catalent Indiana	010B23-2A	RIOHACHA IPSI CID SALUD	LEYDIS ARIÑO

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.

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Integrado del Carare

Cimitarra – Santander

Reconocido Oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según
Resolución No. 07076 del 07 de Julio de 2008,

Confiere a

Mauren Slendy Munera Pardo

Identificado(a) con C.C. No. 1.099.554.564 de Cimitarra (Santander)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber culminado la Educación Media Académica y haber cumplido con todos los Requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rector,

Secretaria,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaria de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. 03 Folio No. 44 Diploma No. 91
Dado en Cimitarra, a 6 de Diciembre del año 2017

EDUSYSLTDA.COM

Colegio Integrado del Carare

Cimitarra - Santander

POR RESOLUCIÓN No. 07076 DE JULIO 7 DE 2008
DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL.
Nit.800.008.208-3

El Rector y Secretaria del Colegio Integrado del Carare,
De Cimitarra Santander

CERTIFICAN:

Que en la ciudad de Cimitarra, el día 06 de Diciembre de 2017, en el Acta General de Graduación No. 03 , el Colegio Integrado del Carare, en nombre de la República de Colombia y con autorización de la Secretaría de Educación Departamental según Resoluciones # 07076 del 07 de Julio de 2008; bajo la dirección del Licenciado **PEDRO FORERO ROMERO** y estando como secretaria **BEATRIZ ADRIANA MORENO LUNA**, se reunieron con el objeto de otorgar el título a los aspirantes al Grado.

Comprobando el cumplimiento de los Requisitos Legales y establecidos en el Proyecto Educativo Institucional, se confiere el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

A

MAUREN SLENDY MUNERA PARDO

Identificada con C.C. No. 1.099.554.564 Expedida en Cimitarra

Para constancia se expide y firma la presente acta el día 06 de Diciembre de 2017.

Válida para todos los efectos legales correspondientes.

FIRMADO:

Mg. PEDRO FORERO ROMERO
C.C. 13.885.747 de Barrancabermeja
Rector

BEATRIZ ADRIANA MORENO LUNA
C.C. 63.298.832 De Bucaramanga
Secretaria

Acta Individual de Grado

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
Y EN SU NOMBRE LA

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL FUTURO
SINFRONTERAS

NIt. 901.209.122-8

Licencia de funcionamiento Nº 1493 de 2018 - modificada por Nº 751 de 2021 - 1444 de 2022 Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano Emanada en la Secretaría de Educación Municipal de Riohacha.

Confiere el Título como Técnico Laboral por Competencias en

Auxiliar en Enfermería

De acuerdo con lo dispuesto en la resolución Nº. 283 de 2021 de la administración temporal para el sector educativo, distrito especial, turístico y cultural de Riohacha

A

Mauren Slendy Munera Pardo

Identificado con C.C. 1099554564 de Cimitarra (Santander)

REALIZÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 1600 HORAS

A LOS 02 DIAS DE AGOSTO DEL 2024

LIBRO Nº 1 FOLIO Nº 17 ACTA Nº 11 ORDEN Nº 29

Datos de confirmación de validez del certificado. Correo electronico: directorsinfronterasriohacha@gmail.com. Dirección: Cra 15 #14-57

Director general

Secretaria General

Xertify Código: A1212FFDL002 Verificar

República de Colombia, Departamento de La Guajira.

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL FUTURO
SINFRONTERAS

Nit. 901.209.122-8
Licencia de funcionamiento N° 1493 de 2018 - modificada por N° 754 de 2021 - 1444 de 2022 Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano Emanada en la Secretaria de Educación Municipal de Riohacha.

ACTA DE CERTIFICACIÓN

En la ciudad de Riohacha, La Guajira a las 9:00 a.m del día (02) de Agosto del año Dos Mil veinticuatro (2024) se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los estuciantes, el suscrito Director General Orlando Corredor Tirado y actuando como Secretaria General Laura Vanessa Corredor Tirado de la Corporación Educativa para el Futuro SINFRONTERAS S.A.S., aprobada y autorizada a través de la licencia de funcionamiento N° 1493 del 13 de diciembre de 2018, modificada por N° 754 de 2021 - 1444 de 2022, emanada por la secretaria de Educación del Distrito Especial, turistico y Cultura del municipio de Riohacha, para verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley general de educación 115 de 1994 y la Ley 1064 de 2006 y el Decreto 780 de 2016 y lo establecido en el Manual de Convivencia y de conformidad se levanta el **ACTA DE CERTIFICACIÓN N° 11.**

Confiere el **CERTIFICADO TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:**

AUXILIAR EN ENFERMERÍA A:

Mauren Slendy Munera Pardo Identificado con C.C. N° **1099554564** de **Cimitarra (Santander),** quien cumplió y aprobó el programa de estudios teórico-prácticos, Resolución N° 283 de 2021 de la secretaria de Educación del Distrito Especial, turistico y Cultura del municipio de Riohacha.

Bajo el juramento el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En Constancia se Firma la presente Acta en Riohacha a los 02 dias de agosto del 2024.

Firma y Sello.

ORLANDO CORREDOR TIRADO
Director general

LAURA CORREDOR TIRADO
Secretaria General

Xertify Código: A1212FFDL004 Verificar

Gobernación de La Guajira

RESOLUCIÓN Nº - - - 721 DE 2025

"POR LA CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO DE UNA PROFESION U OCUPACION DEL AREA DE LA SALUD."

LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, en el uso de sus atribuciones Constitucionales y Legales, en general las que le confiere la Ley 715 de 2001, la Ley 1164 de 2007 y en especial las conferidas por el Decreto No. 1352 del 2000 y,

CONSIDERANDO:

Que en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1164 de 2007 y sus decretos reglamentarios, por la cual se dictan disposiciones en materia del Talento Humano en salud y que tiene por objeto establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de planeación, formación, vigilancia y control del ejercicio, desempeño y ética del Talento Humano del área de la salud mediante la articulación de los diferentes actores que intervienen en estos procesos.

Que de acuerdo con el Decreto No. 1352 del 2000, el cual define la Competencia para la autorización del ejercicio profesional, el cual establece: *"Las Direcciones Departamentales de Salud y la Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá, expedirán el acto administrativo mediante el cual se autorice el ejercicio de las profesiones del área de la salud en todo el territorio nacional."*

Que **MAUREN SLENDY MUNERA PARDO**, con cédula de ciudadanía **No. 1.099.554.564 expedida en Cimitarra**, ha solicitado autorización del ejercicio como **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN APTITUD OCUPACIONAL - AUXILIAR EN ENFERMERIA,** según título que le otorgó **CORPORACION EDUCATIVA PARA EL FUTURO SINFRONTERAS,** mediante Acta de Grado No 11 Registro de diploma - Libro -1 Folio -17 de fecha 02 de agosto de 2024.

Que el centro de formación cuenta con la autorización oficial según Licencia de Funcionamiento Resolución No 754 de 9 de junio de 2021. Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, Emanada por la Secretaría de Educación Municipal.

Que la Secretaría de Salud del Departamento de La Guajira, de acuerdo con las disposiciones legales remitió los documentos allegados por el Ciudadano (a), **MAUREN SLENDY MUNERA PARDO**, con cédula de ciudadanía **No. 1.099.554.564 expedida en Cimitarra**, para su estudio por parte de la Oficina de Jurídica y la Oficina de Inspección, Vigilancia y Control del área de Desarrollo Institucional.

Que se hace necesario en cumplimiento de la normatividad legal vigente, autorizar para ejercer como **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN APTITUD OCUPACIONAL -AUXILIAR EN ENFERMERIA a MAUREN SLENDY MUNERA PARDO**, con cédula de ciudadanía No. **1.099.554.564 expedida en Cimitarra**, en todo el territorio nacional.

Que con fundamento en lo expuesto:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO - Autorizar a **MAUREN SLENDY MUNERA PARDO**, con la cédula de ciudadanía **No. 1.099.554.564 expedida en Cimitarra**, para ejercer como **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN APTITUD OCUPACIONAL -AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO. - Esta Resolución será inscrita en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud-RETHUS para ejercer la profesión en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Riohacha, capital del Departamento de la Guajira, el 02 MAY 2025

YILKA SHALIMAR DIAZ PALACIO
Secretaria de Salud Departamental de La Guajira

Proyectó: Luz Mery García Contreras – Técnico de apoyo a la Gestión Documental y Administrativa
Revisó: David de Jesús Henriquez Jaraba – Abogado Contratista – Oficina Jurídica SSDG
Aprobó: Yachi Brito Frías – Director Técnico de Desarrollo Institucional

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1099554564

Primer Nombre

mauren

Primer Apellido

munera

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3772

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-07-10→10:59:08 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1099554564	MAUREN	SLENDY	MUNERA	PARDO	Vigente

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) MAUREN SLENDY MUNERA PARDO identificado(a) con CC 1099554564 registra La siguiente información:

2026-07-10→10:59:08 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidac Reportad
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2025-05-02	721	DTS DEPARTAMI DE LA GUAJ SECRETARI SALUD DEPARTAME
AUX	Local	TECNICO	2025-05-02	721	DTS

LABORAL EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS	**DEPARTAMI DE LA GUAJ SECRETARI SALUD DEPARTAME**

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).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

DR. MAURO R. RUIZ TORRES

CERTIFICADO DE ACTITUD MEDICO LABORAL

Fecha: 22 DE MAYO DEL 2025 **Proyecto:** ESE HOSPITAL SAN JUAN DE CIMITARRA
Lugar (Ciudad, Departamento): CIMITARRA - SANTANDER

Nombre Completo	Documento de Identidad	Hemoclasificación
MAUREN SLENDY MUNERA PARDO	1.099.554.564	Grupo: A RH: (+)

Peso: 62,8 kg **talla:** 167 cm **Ta:** 110 / 70 **FC:** 76 **FR:** 18 **T:** 36,3 °C **Edad:** 26 Años **estado Civil:** SOLTERA
Nombre del Cargo y Área: AUX DE ENFERMERIA

Tipo de Examen

[X] Ingreso [ ] Egreso [ ] Periodico [ ] Reintegro [ ] Trabajo en Alturas [ ] Manipulación de Alimentos

Exámenes Paraclinicos Realizados

[ ] Optometria	[ ] Hemoclasificación	[ ] Frotis - Cultivo Garganta
[X] Visiometria	[ ] Cuadro Hemático - Plaquetas	[ ] Perfil Lipidico
[ ] Audiometría	[ ] Glicemia	[ ] Serología
[ ] Espirometría	[ ] Parcial de Orina	[ ] Otros...
[ ] Electrocardiograma	[ ] Coprológico	
[ ] RX Lumbo - Sacra	[ ] KOH Uñas	

Concepto Médico Laboral (Evaluación Psico - Física)

Examen Médico Ingreso (Aplica también para Reintegro)	Examen Médico Periodico (Aplica también para Cambio de Labor y Post-Incapacidad)	Examen Médico Egreso
[X] APTO: Clínicamente no presenta ninguna alteración de salud. APTO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR: Presenta alguna alteración de salud que no limita el normal ejercicio de su labor.	No presenta alteraciones de salud. Presenta alguna alteración de salud no relacionada con el trabajo. Se remite o debe continuar manejo por EPS.	Satisfactorio. Presenta alguna alteración de salud no relacionada con el trabajo. Se remite o debe continuar manejo por EPS.
[ ] APLAZADO: Presenta alguna alteración de salud que requiere tratamiento o valoración antes de ingresar. NO APTO: Presenta alguna alteración de salud que puede complicarse con el trabajo.	Presenta alguna alteración de salud posiblemente relacionada con el trabajo. Se remite a la EPS para determinar profesionalidad del evento y manejo por la ARP en caso de ser necesario.	Presenta alguna alteración de salud posiblemente relacionada con el trabajo. Se remite a la EPS para determinar profesionalidad del evento y manejo por la ARP en caso de ser necesario.
	Puede reincorporarse a sus labores habituales.	No desea realizarse Examen Médico de Egreso por sentirse bien de salud.

Observaciones:

APTO PARA LABORAR

Apto para trabajo en alturas:	N/A	Apto para conducción vehicular:	N/A	Apto para manipulación cargas:	N/A
Idóneo para trabajo espacio confinado:	N/A	Apto para manipulación alimentos:	N/A	Requiere ser reubicado:	N/A

SI: Apto NO: No Apto NA: No Aplica

Recomendaciones Generales y Laborales

Recomendaciones	Según I.M.C.	Manejo E.P.S. / A.R.P.	Inclusión S.V.E. Y/O Promoción y Prevención
[X] Control ocupacional periódico	[ ] Dieta	[ ] Control PyP por EPS	[ ] Salud visual
[X] Higiene postural	[ ] Ejercicio regular	[ ] Se prescribe tratamiento	[ ] Cuidado auditivo
[X] Utilización EPP	[ ] Valoración por nutrición	[ ] Remisión a EPS	[ ] Riesgo químico
[ ] Utilización Ortesis	[ ] Descartar Enf. Metabólica	[ ] Remisión a ARP	[ ] R. ergonomico
[ ] Medidas antivárice	[ ] Valoración por EPS	[ ] Continuar seguimiento médic	[ ] R. Cardiovascular
[ ] Evaluación puesto trabajo		[ ] Control odontológico	[ ] R. Psicolaboral

Nombre Especialista

DR Mauro R. Ruiz Torres
Medico General - unimetro RM: 47188
Esp: SGSST UCC. Licencia: 03779

Firma y Sello

Dr. Mauro R. Ruiz T.
Médico - Unimetro
Esp. SGSST
R.M. 47188 Res. 03779

Firma del Trabajador

CC:

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299267127

PIB
10:56:49

Bogotá DC, 10 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) MAUREN SLENDY MUNERA PARDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1099554564:

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.

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 viernes 10 de julio de 2026, a las 10:57:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1099554564
Código de Verificación	1099554564260710105755

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:57:09 AM horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1099554564**
Apellidos y Nombres: **MUNERA PARDO MAUREN SLENDY**

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, 10/07/2026 11:02:13 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1099554564** y Nombre: **MAUREN SLENDY MUNERA PARDO.**

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. **143679583** . 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

Información 515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

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 1099554564 **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 10/07/2026 10:58 AM

Código Verificación: **WF34YVH8TN**

Válida hasta: **08/10/2026**

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 11:00:50 horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1099554564,** Apellidos y Nombres **MUNERA PARDO MAUREN SLENDY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ese hoospital integrado san juan de cimitarra**, con NIT **890204895-0** 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

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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

Cimitarra., 10 de julio de 2026

Señores
ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA
Ciudad.

FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

Yo, MAUREN SLENDY MUNERA PARDO, identificada con cedula de ciudadanía No. **1.099.554.564** expedida en Cimitarra S.der, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

Entidad Estatal	Contrato No. (vigentes)	Fecha de inicio	Fecha de finalización

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los (10) días del mes de julio del 2025..

MAUREN MUNERA PARDO.
Firma
MAUREN SLENDY MUNERA PARDO
C.C. No. **1.099.554.564** expedida en Cimitarra S.der,

DECLARACION DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES NI INCOMPATIBILIDADES

Cimitarra, 10 de julio de 2026

Señores,
ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA

Ref. Certificación de inhabilidades e incompatibilidades.

El Suscrita **MAUREN SLENDY MUNERA PARDO,** identificado cedula de ciudadanía No. 1.099.554.564 de Cimitarra Santander; manifiesto bajo la gravedad del juramento que no 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 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).

Mauren Munera Pardo

MAUREN SLENDY MUNERA PARDO
C.C. No. 1.099.554.564 de Cimitarra Santander

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MAUREN SLENDY MUNERA PARDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.099.554.564**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 10 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo
Título
Nombre MAUREN SLENDY
Apellidos MUNERA PARDO
Fecha de Nacimiento 30/09/1998 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Usted pertenece a un grupo joven
Nivel Educativo Técnica o tecnológica completa (con o sin título)
Género Mujer
¿Tiene alguna discapacidad? Si ◉ No
Nombre y apellido MAUREN SLENDY MUNERA PARDO
Tipo de documento
Número de documento
Dirección
Código postal
Estrato
Ubicación
País COLOMBIA
Correo electrónico maurenmunerap@gmail.com
Teléfono
Celular 3225790842

Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)
Configuración regional Español (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál era la ciudad donde trabajó por primera vez?
Respuesta cimitarra
SMS para recuperar la contraseña 3225790842

Editar

www1.funcionpublica.gov.co/acceso-directo-hv/

sigepII

Función Pública

Cerrar sesión

SIGEP II - Hoja de Vida



Cambiar/Subir foto

Datos Básicos de Identificación

Nombre : MAUREN SLENDY MUNERA PARDO

Tipo de Documento : CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación : 1099554564

Fecha de Nacimiento : 30/09/1998

Correo Electrónico Personal (Principal) : maurenmunerap@gmail.com

Género : FEMENINO

Imprimir Hoja de Vida

Datos Personales | Educación | Experiencia Laboral | Experiencia Laboral Docente | Documentos Adicionales | Gerencia Pública

Datos Básicos | Datos Demográficos | Datos de Contacto

Primer Nombre : MAUREN

Segundo Nombre : SLENDY

Primer Apellido : MUNERA

Segundo Apellido : PARDO

Tipo de Documento : CEDULA DE CIUDADANIA

Número de Identificación : 1099554564

Fecha de Nacimiento : 30/09/1998

Correo Electrónico Personal (Principal) : maurenmunerap@gmail.com

Género : FEMENINO

Clase Libreta Militar :

Número Libreta Militar :

Distrito Militar :

Documento de Identificación :

Ver documento

Documento Verificado

Libreta Militar

Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados

Documento Verificado

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente?

Escribe aquí para buscar.

ESP 11:27 a. m. 10/07/2026

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

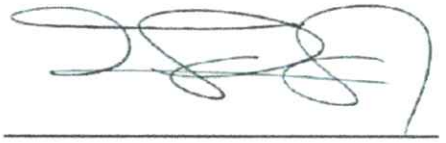
Que nuestro(a) cliente **MAUREN SLENDY MUNERA PARDO,** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.099.554.564 se** encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 00130287000200001154** aperturada el **10 de Enero de 2024,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los 10 días del mes de **Julio** del año **2026**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 9 dígitos: **287001154**
Cuenta de 10 dígitos: **0287001154**
Cuenta de 16 dígitos: **0028700020001154**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FUNDACION CASA DEL ABUELO ESPERANZA VIVA

NIT. 800 079 424-1

LA SUSCRITA COORDINADORA DE LA FUNDACION CASA DEL ABUELO "ESPERANZA VIVA"

CERTIFICA QUE

Que el estudiante **MAUREN SLENDY MUNERA,** estudiante, identificado con cedula de ciuddania N° 1.099.554.564, expedida en Santander, quien cumplió a satisfacción y responsabilidad, 144 horas de prácticas con adultos mayores de esta Fundación, como estudiante de auxiliar de enfermería de la **CORPORACION EDUCATIVA PARA EL FUTURO SIN FRONTERAS S.S.A**, desde el día 26 de julio de 2023, hasta el 07 de septiembre de 2023.

La Fundación Casa del Abuelo certifica que la estudiante durante su permanencia de pasantía observo un comportamiento adecuado a su formación profesional (respetuosa, honesta, cumplidora con sus deberes y buen trato con los adultos mayores).

La presente certificación se expide a los 07 días del mes de septiembre del 2023 a solicitud del interesado.

Atentamente,

HERLINDA AGUDELO LAYERA
C.C.40.796.301 de Maicao
Coordinadora

CALLE 6 N° 2 A - 31 CEL: 3146025229- 3286069764
Email: fucabrio@hotmail.com

AINMAJAA WAYUU | IPSI

Nit. 900.690.590-8
Calle 16 No. 7-61
319 5452702
ipsiainmajaawayuu@gmail.com

Riohacha, 29 de enero de 2024

LA COORDINADORA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO DE LA IPSI AINMAJAA WAYUU

CERTIFICA QUE

La estudiante MAUREN MUNERA PARDO , identificado con cedula de ciudadanía No. 1.099.554.564 expedida en Cimitarra Santander, realizo sus prácticas académicas en esta empresa, desempeñándose en el cargo de Auxiliar de Enfermería, mediante convenio con la Institución Educativa SINFRONTERAS desde el 28 de septiembre de 2023 hasta el 22 de diciembre de 2023; cumpliendo un total de 368 horas.

Durante este tiempo se destacó por ser una persona responsable, honesta y cumplidora de las responsabilidades que fueron asignadas.

Para constancia, se firma a solicitud de la interesada a los veintinueve (29) días del mes de enero de dos mil veinticuatro (2024).

MEYDA ROSA NUÑEZ ARGEL
Coordinador de Gestión de Talento Humano
Celular: 3175098380
Email: talentohumano@ipsiainmajaawayuu.com

CLÍNICA CEDES

NIT. 800.193.989-8

PREMIO AL MÉRITO EMPRESARIAL
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

GTH-2024-263

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA DEL CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LIMITADA

CERTIFICA:

Que la señora **MAUREN SLENDY MUNERA PARDO,** identificada con la cedula de ciudadanía N°.1.099.554.564, realizó sus prácticas en esta institución como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, como estudiante de la **CORPORACION EDUCATIVA SIN FRONTERAS;** dando cumplimiento al convenio Docencia - Servicio del programa de Enfermeria para el desarrollo de proceso de prácticas desde el 13 de Mayo del 2024 hasta el 21 de junio de 2024.

Se expide esta certificación a los veintiocho (28) día del mes de junio de dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

GERENTE ADMINISTRATIVO

YESSICA CASTRO MENDOZA

68892f12-cc70-49a8-a952-5a15ac1f5bd6

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

MAUREN SLENDY MUNERA PARDO

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: 80,00 %

25 de Agosto 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA

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=68892f12-cc70-49a8-a952-5a15ac1f5bd6

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MAUREN SLENDY PARDO MUNERA

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1099554564

Realizó y aprobó el Curso básico de:

SEGURIDAD DEL PACIENTE (SP)(CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-08-25, 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

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS
NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MAUREN SLENDY MUNERA PARDO

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1099554564

Realizó y aprobó el Curso avanzado de:

SOPORTE VITAL BÁSICO – BLS

Con una intensidad horaria de:

70 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-08-25, 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 2 años 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
FUNDACION EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MAUREN SLENDY MUNERA PARDO

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1099554564

Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

TOMA DE CITOLOGÍA Y ADN-VPH (BÁSICO)

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

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-08-25.
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

CIL LATAM
ENTRETENIMIENTO & EDUCACIÓN

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

MAUREN SLENDY MUNERA PARDO

Identificado(a) con C.C. 1099554564

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO
FORMACION EN SERVICIO AL CLIENTE

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de ocho (8) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de mayo del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

CIL LATAM
ENTRETENIMIENTO & EDUCACIÓN

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

MAUREN SLENDY MUNERA PARDO

Identificado(a) con C.C. 1099554564

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN CUIDADO DEL PACIENTE DONANTE

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de cincuenta (50) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de mayo del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

CIL LATAM
ENTRETENIMIENTO & EDUCACIÓN

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

MAUREN SLENDY MUNERA PARDO

Identificado(a) con C.C. 1099554564

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

GESTION DEL DUELO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de cincuenta (50) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de mayo del año 2025
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

CIL LATAM
ENTRETENIMIENTO & EDUCACIÓN

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

MAUREN SLENDY MUNERA PARDO

Identificado(a) con C.C. 1099554564

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:

CURSO

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Con una intensidad horaria de cincuenta (50) horas

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (02) días del mes de mayo del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

VALIDAR CERTIFICADO

BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

CORPORACIÓN EDUCATIVA
SINFRONTERAS

Nit. 901209122-8

Licencia de funcionamiento 754 del 9 de Junio 2021 y 1444 de 21 de Noviembre 2022
Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, Emanada de la Secretaria Distrital de Educación de Riohacha La Guajira

Certifica que:

Mauren Slendy Munera Pardo

Identificado con C.C 1099554564 de Cimitarra, Bucaramanga

ASISTIÓ AL SEMINARIO

Auditoria En Servicios De Salud

CON UNA DURACIÓN DE 4 HORAS EN MODALIDAD PRESENCIAL A LOS 08 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2023
REALIZADO EN RIOHACHA, LA GUAJIRA.

DIRECTOR GENERAL

CIC CICLO INTENSIVO DE CAPACITACIÓN

Xertify Código: A1212FFDA002 Verificar

CORPORACIÓN EDUCATIVA
SINFRONTERAS

Nit. 901209122-8

Licencia de funcionamiento 754 del 9 de Junio 2021 y 1444 de 21 de Noviembre 2022
Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, Emanada de la Secretaria Distrital de Educación de Riohacha La Guajira

Certifica que:

Mauren Slendy Munera Pardo

Identificado con C.C 1099554564 de Cimitarra, (Santander)

ASISTIÓ AL SEMINARIO

Humanización De Servicios De Salud

CON UNA DURACIÓN DE 4 HORAS EN MODALIDAD PRESENCIAL A LOS 05 DIAS DEL MES DE MAYO DEL 2023
REALIZADO EN RIOHACHA, LA GUAJIRA.

DIRECTOR GENERAL

CIC CICLO INTENSIVO DE CAPACITACIÓN

Xertify Código: A1212FFDA001 Verificar