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
Lopez	Borrero	Arneidys

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 33266359	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 04 MES 11 AÑO 1976

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO LORICA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 37 82 41 PARUE HEREDIA

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

TELÉFONO 3008775262 EMAIL arneidys76@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	07	2022	
PREGRADO	10	X		ENFERMERIA	07	2018	

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)

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO UCI PEDIATRICO Y NEONATAL	10	2020
CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN UCI ADULTO	10	2020
CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ATENCION INTEGRAL EN SALUD A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO Y VIOLENCIA SEXUAL	10	2021
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		CURSO SOPORTE VITAL VANZADA RCP(ACLS)	08	2023
funcion publica	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		INTEGRIDAD TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	02	2024

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 ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTES Y RECREACION DE CARTAGENA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
6056651824	*Día*	29	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	28	*Mes*	06	*Año*	2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1087 2014 ENFERMERA ESPECIALIZ	AREA DE DEPORTES	CARRERA 30 18A 253 Barrio Pie de la Popa

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE BOLIVAR - IDERBOL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6424630	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2026	*Día*	25	*Mes*	05	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ``PRESTAR SERVICIOS PROFESIONA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD					*DIRECCIÓN* turbaco gobernacion de bolivar					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS DISTRITO TURISTICO, HISTORICO Y CULTURAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DADIS					*DIRECCIÓN* - GETSEMANI CASA FATIMA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA BLAS DE LEZO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3854043	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	08	*Año* 2020	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO ENFERMERA JEFE	*DEPENDENCIA* ADMI-ASISTENCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 75 59 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6933052	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	08	*Año* 2019	*Día*	19	*Mes*	04	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA	*DEPENDENCIA* ADMI-ASISTENCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 5 6 49					

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	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 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 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 cartagena de indias 28/09/2026

arneidys lopez

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





ARNEIDYS LOPEZ BORRERO CC. 33.266.359

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230004222

(415)7707212489984(8020) 000014123000422 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 3 2 6 6 3 5 9	0	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	BORRERO	ARNEIDYS	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: PAR HEREDIA - CONJUTO CERRADO FRAGATA

42. Correo electrónico: Arneidys76@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 5 6 5 5 5 3 2 2	3 0 0 8 7 7 5 2 6 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 0 8 0 6 1 8	7 3 1 0	2 0 1 8 0 6 0 1			1 2 1 0	

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	5		2	2	4	9																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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 LOPEZ BORRERO ARNEIDYS DEL CARMEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD

A

ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO

C.C. No. 33.266.359 expedida en Cartagena

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Cartagena de Indias, a 19 de julio de 2022

EL DECANO

EL RECTOR

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE POSTGRADO

EL SECRETARIO GENERAL

47856

Registrado al Folio No. 72 del libro de Diplomas No. 15

La República de Colombia
y en su nombre la

Corporación Universitaria Rafael Núñez

en atención a que

ARNEIDYS DEL CARMEN LÓPEZ BORRERO

C.C.No. 33.266.359 de Cartagena (Bolívar)

Ha completado todos los estudios que el Ministerio de Educación Nacional, la ley y el Reglamento Estudiantil exige para optar el titulo de:

ENFERMERA

le expide el presente Diploma, testificado y garantizado bajo la Fé Pública de que se halla investido por Ministerio de la ley, que dicha persona es idónea para desempeñar la profesión de

ENFERMERA

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en la ciudad de Cartagena de Indias, el día 28 del mes de Julio del año 2018
y se refrenda con las firmas.

El Rector | Vice -Rector Académico | Decano | Secretaria General

Acta de Grado No. 153

Diploma No. 1361

No. de Registro 01361 Libro No. 6

Personería Jurídica No. 6644 del 5 de junio de 1985 - Ministerio de Educación Nacional

ARNEIDYS LOPEZ BORRERO CC. 33.266.359

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. E
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Arneidys Del Carmen Lopez

CC 33266359 de Cartagen

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Re
con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-08-24
Fecha de vencimiento: 2025-08-24

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.



GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Nit. 900356243-5

www.gce.life

CERTIFICA QUE:

ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO
C.C. 33.266.359

ASISTIO AL CURSO TALLER:

"ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y VIOLENCIA SEXUAL"

ENTREGADO EN LA CIUDAD DE CARTAGENA (BOLIVAR) EL DÍA 23 DE OCTUBRE DE 2021
DURACIÓN 40 HORAS
Según Resolución 0459 del 2012.

Resolución 2003/2014. **LICENCIA No. 4461 de 29/04/2011.**

KAREN LOBO NARVAEZ.
COORDINADORA OPERATIVA NACIONAL COLOMBIA G.C.E.
INSTRUCTORA BLS-ACLS, CORAT

DR. JUAN PABLO SALGADO C.
NEUROCIRUJANO RM No. 20522/05
DIRECTOR CIENTIFICO,
ENTRENADOR BLS-ACLS AHA

DRA. ANA CATALINA HERRERA D.
COORDINADOR MEDICO NACIONAL
MEDICINA INTERNA
RM No. 25202121546
INSTRUCTOR BLS-ACLS GCE

ARNEIDYS LOPEZ BORRERO CC. 33.266.359



GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Nit. 900386743-5

www.gce.life

CERTIFICA QUE:

ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO.

C.C. 33.266.359

ASISTIO AL CURSO TALLER:

"DIPLOMADO EN UCI ADULTO"

"APOYO VITAL DEL PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS"

ENTREGADO EN LA CIUDAD DE CARTAGENA (BOLIVAR) EL DIA 31 DE OCTUBRE DE 2020
DURACIÓN 120 HORAS.

TEMARIO: GENERALIDADES EN UCI, ABORDAJE DEL PACIENTE CRITICO, URGENCIAS, MANEJO DE LA VIA AEREA DIFICIL, GASOMETRIA ARTERIAL, FISIOLOGÍA CARDIOVASCULAR, SDRA, EPOC, SHOCK MITOCONDRIAL.
DESARROLLADO CON LAS GUÍAS 2015-2020 DE LOS COMITÉS NACIONALES (CNR) E INTERNACIONALES DE RESUCITACIÓN PARA EL PERSONAL DEL EQUIPO DE SALUD.

Resolución 3100/2019. **LICENCIA No. 4461 de 29/04/2011.**

DR. JUAN PABLO SALGADO C.
NEUROCIRUJANO RM No. 20511/05
DIRECTOR CIENTIFICO.
ENTRENADOR BLS-ACLS AHA.

FECHA DE RENOVACION OCTUBRE 2022

KAREN LOBO NARVAEZ.
DIRECTORA NACIONAL COLOMBIA G.C.E.
LINEA NACIONAL: 310 7451759

DRA. ANA CATALINA HERRERA D.
COORDINADOR MEDICO NACIONAL
MEDICINA INTERNA
RM No. 1020721546
INSTRUCTOR BLS-ACLS GCE.

ORGULLOSAMENTE COLOMBIANO

grupocolombianodeemergencias@gmail.com Grupo Colombiano de Emergencias @Grupocolombiano

Lo Bueno del Grupo es Estar en El...!
LINEA GRATIS NACIONAL 018000942270
LINEA NACIONAL 3107451759

ARNEIDYS LOPEZ BORRERO CC. 33.266.359



GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Nit. 900386743-5

www.gce.life

CERTIFICA QUE:

ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO.

C.C. 33.266.359

ASISTIO AL CURSO TALLER:

"DIPLOMADO UCI PEDIATRICO Y NEONATAL"

"APOYO VITAL DEL PACIENTE PEDIATRICO Y NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS"

ENTREGADO EN LA CIUDAD DE CARTAGENA (BOLIVAR) EL DIA 30 DE OCTUBRE DE 2020
DURACIÓN 120 HORAS.

TEMARIO GENERALIDADES EN UCI, ABORDAJE DEL NIÑO CRITICO, URGENCIAS PEDIATRICAS, MANEJO DE LA VIA AEREA, NEONATOLOGIA I, NEONATOLOGIA II.

DESARROLLADO CON LAS GUÍAS 2015-2020 DE LOS COMITES NACIONALES (CNR) E INTERNACIONALES DE RESUCITACIÓN PARA EL PERSONAL DEL EQUIPO DE SALUD.

Resolución 3100/2019 **LICENCIA No. 4461 de 29/04/2011.**

NEUROCIRUJANO RM No. 20511/05
DIRECTOR CIENTIFICO.
ENTRENADOR BLS-ACLS AHA.

FECHA DE RENOVACION OCTUBRE 2022

KAREN LOBO NARVAEZ.
DIRECTORA NACIONAL COLOMBIA G.C.E.
LINEA NACIONAL: 310 7451759

DRA. ANA CATALINA HERRERA D.
COORDINADOR MEDICO NACIONAL
MEDICINA INTERNA-EPIDEMIOLOGA
RM No. 1020721546
INSTRUCTOR BLS-ACLS GCE

Lo Bueno del Grupo es Estar en E

ARNEIDYS LOPEZ BORRERO CC. 33.266.359

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO

C.C. 33.266.359

CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ

Cartagena

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2018-07-28

FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2018-08-28

17460

Crear ID.com | 921 8115

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

FIRMA DEL PROFESIONAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Secretaría De Salud Departamental

Inscripción Departamental

AUX. EN ENFERMERIA

Profesión u Oficio

ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ B.

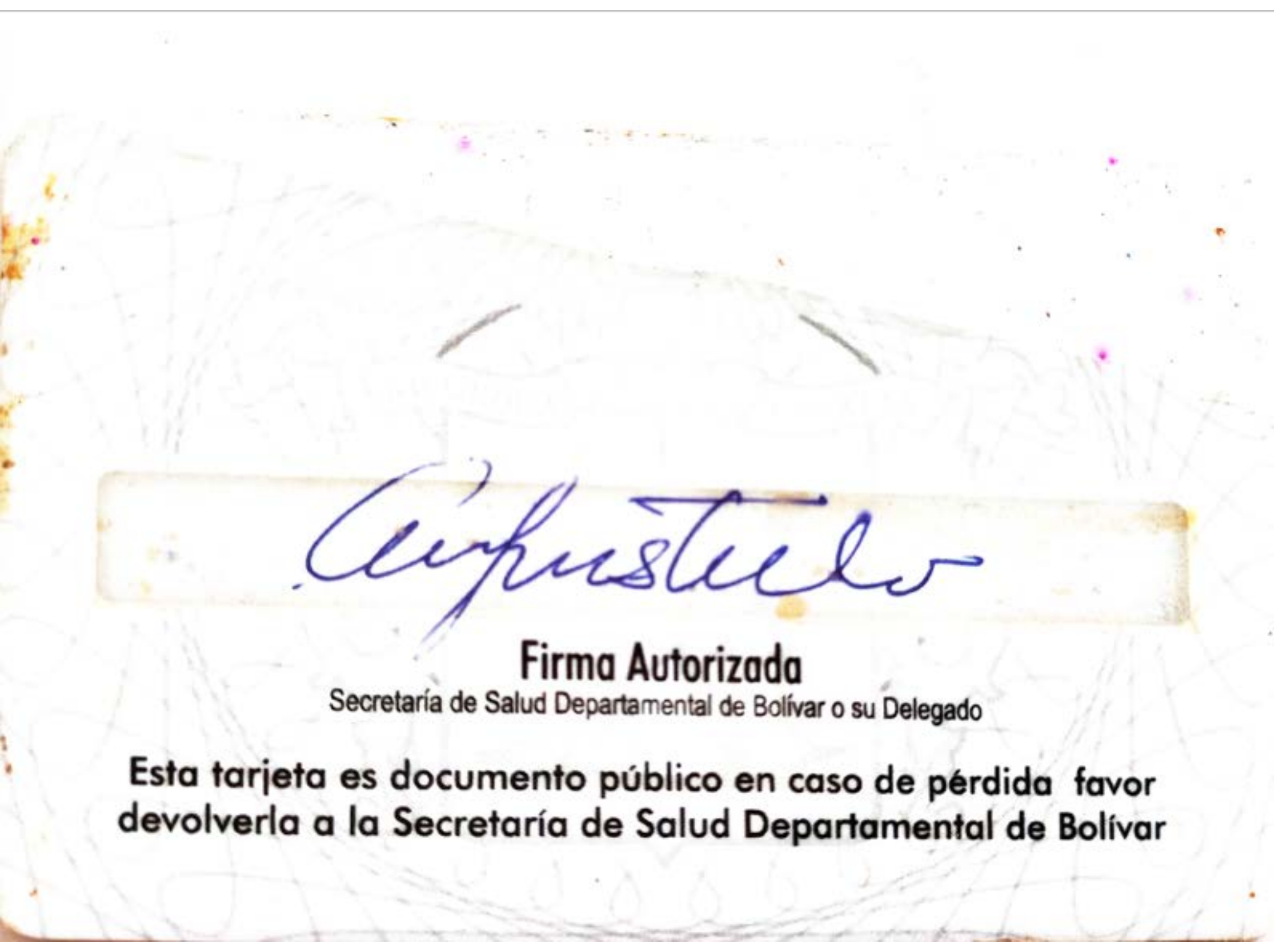
C.C.33.266.359



Fecha de Expedición: 21 DE JUNIO DE 2011

EDUCOSTA	CARTAGENA
Institución Educativa	Ciudad
13-20097 / 07/12/2010	BOLIVAR
Registro No.	De

Scanned with ACE Scanner



Firma Autorizada

Secretaría de Salud Departamental de Bolívar o su Delegado

Esta tarjeta es documento público en caso de pérdida favor devolverla a la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar

Scanned with ACE Scanner

¡ Nuestro compromiso es tu salud !

LA SUSCRITA JEFE DE GESTION HUMANA

CERTIFICA:

Que entre la **CLINICA BLAS DE LEZO S.A.S.**; actuando como contratante y **ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO**, portador de la cedula de ciudadanía número 33266359, laboro en la institución **ENFERMERA JEFE,** desempeñando el cargo como jefe cuentas de alto costo, Devengando un salario de Un Millón Seiscientos cincuenta mil pesos M/cte. (**$**1.650.000.oo)

Los siguientes son los contratos que ha tenido la señora en mención:

Del 28 de Agosto del 2020 al 26 de Diciembre del 2023

Se expide a petición del interesado, en Cartagena de Indias, D. T. y C; a los 04 días del mes de Febrero de 2024.

Atentamente,

MONICA DONADO MILKEZ
Jefe de Gestión Humana

Transversal 54 N° 47-57, teléfonos 6931315, fax: 6534848
E-mail: notificaciones@clinicablasdelezo.com.co
Cartagena - Colombia

NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE
NIT. 900.279.660-4

Consecutivo: **GH-1324**

EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA DE PROMOTORA BOCAGRANDE S.A

HACE CONSTAR

Que la Sra. **LOPEZ BORRERO ARNEIDYS DEL CARMEN**, identificada con cedula de ciudadanía No. **33.266.359**, laboró en esta institución desde 21/08/2019 hasta el 19/04/2020, con un Contrato Individual de Trabajo a **Término Indefinido**, en el cargo de **Enfermera**.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado a los (1) días del mes de julio del año Dos Mil Veintiuno (2021).

Atentamente,

KathiqueraR

Katerine E. Higuera Ramos
Jefe de Gestión Humana
Promotora Bocagrande S.A.

Barrio, Castillo Grande, Calle 5ª # 6 – 49
Cel. 320 543 83 11 **PBX:** (5) 693 30 52 – 693 29 96 **Ext.** 841
E-Mail. gestionhumana@nhbg.com.co - auxgestionhumana@nhbg.com.co
Cartagena - Bolívar
Colombia

ARNEIDYS LOPEZ BORRERO CC. 33.266.359

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - DADIS

C E R T I F I C A :

Que el señor: **ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 33266359**, prestó sus servicios en el Departamento Administrativo Distrital de Salud DADIS, mediante los siguientes Contratos de Prestación de Servicios (OPS).

Contrato No. OP-10-2387-2024 de 13 de Marzo de 2024 con plazo de ejecución de 13 de Marzo de 2024 a 31 de Diciembre de 2024, Con el objeto de : CONTRATAR UN PROFESIONAL DE LA SALUD CON ESPECIALIDAD EN AUDITORÍA EN SALUD DE CALIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA EL COMPONENTE DE DISMINUCIÓN DE LA LETALIDAD ETV, con valor total del contrato de **CINCUENTA Y CINCO MILLONES CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($55.102.666,00).**

Obligaciones:

- IDENTIFICAR LAS NECESIDADES DE LAS EAPB E IPS Y SU RECURSO HUMANO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS GUÍAS CLÍNICAS, PROTOCOLOS Y RUTAS DE ATENCIÓN DE LAS ETV EN EL DISTRITO DE CARTAGENA.
- ELABORAR UN PLAN DE TRABAJO PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES EN LAS ORGANIZACIONES Y EN EL TALENTO HUMANO EN EL 100% DE LAS EAPB E IPS CON MAYOR NOTIFICACIÓN DE LOS CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, DENGUE GRAVE Y MORTALIDAD POR DENGUE QUE PERMITAN IMPLEMENTAR ADECUADAMENTE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA – GSP Y LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LAS ETV EN EL DISTRITO DE CARTAGENA.
- CAPACITAR, ACOMPAÑAR Y ASESORAR, AL TALENTO HUMANO Y A LAS EAPB E IPS SEGÚN EL DIAGNÓSTICO ELABORADO, QUE PERMITA MEJORAR LOS PROCESOS EN LA ATENCIÓN Y LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DEL DENGUE Y OTRAS ETV EN CARTAGENA.
- REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO DE DESARROLLO DE CAPACIDADES DEL TALENTO HUMANO DE LAS EAPB E IPS CAPACITADAS.
- REALIZAR, DENTRO DEL FORTALECIMIENTO A LA VIGILANCIA EN SALUD, SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RIAS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS O LO RELACIONADO CON ELLAS EN LAS RIAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y MATERNO PERINATAL EN LAS EAPB E IPS CON MAYOR NOTIFICACIÓN DE LOS EVENTOS DE INTERÉS.
- REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA, LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS DE ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL RELACIONADOS CON ETV Y ZOONOSIS EN EL 100% DE LAS EAPB E IPS CON MAYOR NOTIFICACIÓN DE CASOS DE DENGUE GRAVE DENGUE CON SÍNTOMAS DE ALARMA Y MORTALIDAD POR DENGUE.
- REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA MORTALIDAD POR ETV O ZOONOSIS, EN LA IPS NOTIFICADORA, CON EL FIN DE VERIFICAR QUE LA ATENCIÓN SE HAYA REALIZADO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA EL CASO QUE GARANTICEN LA OPORTUNIDAD, CALIDAD E

INTEGRALIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES.

- PRESENTAR INFORME QUE CONSOLIDE LA INFORMACIÓN OBTENIDA DEL SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RIAS, LA ADHERENCIA A LAS GUÍAS, LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS, COMO LA ADHERENCIA A LA GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA DEL DENGUE EN IPS Y EAPB.
- VERIFICAR LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA Y EL CORRESPONDIENTE MANEJO EN EL HOGAR DEL CASO DE DENGUE EN LAS IPS CON SEGUIMIENTO.
- ASISTIR Y APOYAR LOS COVE O UNIDADES DE ANÁLISIS QUE SE REALICEN POR CASOS. RELACIONADOS CON ARBOVIROSIS DE INTERÉS EN EL DISTRITO O ESPII.
- SISTEMATIZAR LA INFORMACIÓN OBTENIDA.
- APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE EL DADIS DESARROLLE AFINES A SU NATURALEZA.
- PRESENTAR AL SUPERVISOR ASIGNADO AL FINALIZAR EL PERÍODO DE CONTRATACIÓN MENSUAL UN INFORME MAGNÉTICO Y FÍSICO CON SUS ACTAS Y SOPORTES DE EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN UNA CARPETA BLANCA DE 4 ALAS ORGANIZADO CRONOLÓGICAMENTE Y FOLIADO DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD DE ARCHIVOS VIGENTE, ADEMÁS, AL FINALIZAR EL AÑO DE CONTRATACIÓN PRESENTAR AL SUPERVISOR EN MAGNÉTICO Y FÍSICO UN INFORME FINAL QUE LLEVE EL NÚMERO DE ACTIVIDADES Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES MES A MES.
- SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN EL MOMENTO QUE LA INSTITUCIÓN LO REQUIERA

Contrato No. OP-10-3200-2025 de 28 de Marzo de 2025 con plazo de ejecución de 31 de Marzo de 2025 a 30 de Diciembre de 2025, Con el objeto de DESARROLLAR CAPACIDADES EN LOS ACTORES DEL SGSSS EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE CASOS DE ETV Y ZOONOSIS DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES, LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y LOS COMPONENTES CORRESPONDIENTES AL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO EN EL PROGRAMA DE ETV Y ZOONOSIS MEDIANTE LA CONTRATACIÓN DE PROFESIONAL DE LA SALUD CON ESPECIALIDAD EN AUDITORÍA EN SALUD DE CALIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA EL COMPONENTE DE DISMINUCIÓN DE LA LETALIDAD ETV, con valor total del contrato de **CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($54.465.840,00).**

Obligaciones:

- IDENTIFICAR LAS NECESIDADES DE LAS EAPB E IPS Y SU RECURSO HUMANO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS GUÍAS CLÍNICAS, PROTOCOLOS Y RUTAS DE ATENCIÓN DE LAS ETV EN EL DISTRITO DE CARTAGENA. *ELABORAR UN PLAN DE TRABAJO PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES EN LAS ORGANIZACIONES Y EN EL TALENTO HUMANO EN EL 100% DE LAS EAPB E IPS CON MAYOR NOTIFICACIÓN DE LOS CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA, DENGUE GRAVE Y MORTALIDAD POR DENGUE QUE PERMITAN IMPLEMENTAR ADECUADAMENTE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA – GSP Y LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LAS ETV EN EL DISTRITO DE CARTAGENA. *CAPACITAR, ACOMPAÑAR Y ASESORAR, AL TALENTO HUMANO Y A LAS EAPB E IPS SEGÚN EL DIAGNÓSTICO ELABORADO, QUE PERMITA MEJORAR LOS PROCESOS EN LA ATENCIÓN Y LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE

LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DEL DENGUE Y OTRAS ETV EN CARTAGENA. *REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO DE DESARROLLO DE CAPACIDADES DEL TALENTO HUMANO DE LAS EAPB E IPS CAPACITADAS. *REALIZAR, DENTRO DEL FORTALECIMIENTO A LA VIGILANCIA EN SALUD, SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RIAS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS O LO RELACIONADO CON ELLAS EN LAS RIAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y MATERNO PERINATAL EN LAS EAPB E IPS CON MAYOR NOTIFICACIÓN DE LOS EVENTOS DE INTERÉS. *REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA, LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS DE ATENCIÓN CLÍNICA INTEGRAL RELACIONADOS CON ETV Y ZOONOSIS EN EL 100% DE LAS EAPB E IPS CON MAYOR NOTIFICACIÓN DE CASOS DE DENGUE GRAVE DENGUE CON SÍNTOMAS DE ALARMA Y MORTALIDAD POR DENGUE. *REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA MORTALIDAD POR ETV O ZOONOSIS, EN LA IPS NOTIFICADORA, CON EL FIN DE VERIFICAR QUE LA ATENCIÓN SE HAYA REALIZADO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA EL CASO QUE GARANTICEN LA OPORTUNIDAD, CALIDAD E INTEGRALIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES. *PRESENTAR INFORME QUE CONSOLIDE LA INFORMACIÓN OBTENIDA DEL SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RIAS, LA ADHERENCIA A LAS GUÍAS, LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS, COMO LA ADHERENCIA A LA GUÍA DE ATENCIÓN CLÍNICA DEL DENGUE EN IPS Y EAPB. *VERIFICAR LA DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA Y EL CORRESPONDIENTE MANEJO EN EL HOGAR DEL CASO DE DENGUE EN LAS IPS CON SEGUIMIENTO. *ASISTIR Y APOYAR LOS COVE O UNIDADES DE ANÁLISIS QUE SE REALICEN POR CASOS RELACIONADOS CON ARBOVIROSIS DE INTERÉS EN EL DISTRITO O ESPII. *SISTEMATIZAR LA INFORMACIÓN OBTENIDA. *APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE EL DADIS DESARROLLE AFINES A SU NATURALEZA. *ELABORAR UN INFORME MENSUAL DE LA EJECUCIÓN A MÁS TARDAR AL QUINTO (5) DÍA HÁBIL DE HABER CUMPLIDO EL TERMINO DE EJECUCIÓN DEL MISMO CON ENTREGA DE SOPORTES DE ACTIVIDADES REALIZADAS COMO ACTAS, FOTOS/VIDEOS, ENTRE OTRAS ORGANIZADAS Y BIEN ROTULADAS, SIN PERJUICIO DE LOS INFORMES ESPECIALES QUE SE LE SOLICITEN, ASÍ COMO RENDIR UN INFORME FINAL ACOMPAÑADO DE LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DIGITALIZADAS EN DRIVE INSTITUCIONAL, DEL CUAL DEBERÁ OBTENER PAZ Y SALVO DOCUMENTAL DEL SUPERVISOR TODO BAJO LINEAMIENTOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL INSTITUCIONAL VIGENTE. *APOYAR Y/O PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL LIDER DE PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL Y/O SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO QUE PROMUEVAN LA RESPUESTA INSTITUCIONAL

Para mayor constancia y para solicitud del interesado, expido el presente en Cartagena de Indias D.T. y C., a los 22 dias del mes de Enero de 2026.

Atentamente,

JORGE LUIS CARO LEONES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE BOLÍVAR

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° 997376

EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 33266359-0, ha prestado sus servicios a INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE BOLÍVAR.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CPS-101** de fecha Veintiseis (26) de Enero de 2026**,** cuyo objeto consistió en PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA BRINDANDO ASESORIA A LA SUBGERENTE DE DEPORTES Y RECREACION DE IDERBOL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO, DEPORTE FORMATIVO, ESCUELA RECREATIVA Y JUEGOS SUPERATE EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR; con fecha de inicio Veintiseis (26) de Enero de 2026, fecha de finalización Veinticinco (25) de Mayo de 2026, por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE **($4,500,000)** por concepto de honorarios**.**

  OBLIGACIONES: 1) Apoyar al equipo interdisciplinario que integra el equipo médico del Instituto en las revisiones y la realización de las historias clínicas de cada deportista que asisten a las consultas y revisiones médica. 2) Apoyar al equipo interdisciplinario que integra el equipo médico del Instituto en los talleres de capacitación del Programa del control al dopaje a deportistas en el marco del programa Deporte Social y Comunitario, Deporte Formativo, Escuela Recreativa y Juegos Supérate en el Departamento de Bolívar. 3) Apoyar al equipo interdisciplinario que integra el equipo médico del Instituto en la asesoría a los entrenadores en relación al control de dopaje que se le realiza a los deportistas. 4) Asistir a las reuniones y demás eventos en que sea requerido por el supervisor en virtud del objeto del contrato. 5) Rendir informe mensual a la Subgerencia de Deportes y Recreación conforme a lo estipulado en las obligaciones específicas de este contrato. 6) Las demás relacionadas con el objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor del contrato.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en la ciudad de Cartagena, a los (23) días del mes de septiembre de 2026.

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE BOLÍVAR

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° 997376

EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO CERTIFICA QUE



EDGARDO JOSE OLARTE LOPEZ

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° 998836

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO OFICINA DE TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 33266359-0, ha prestado sus servicios a INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CPS-IDER-605-2026** de fecha Veintinueve (29) de Enero de 2026**,** cuyo objeto consistió en Prestación de servicios profesionales al área de Deporte del Instituto Distrital de Deporte y Recreación - IDER, en el marco del proyecto "Implementación de la Escuela de Iniciación y Formación Deportiva - EIFD en Cartagena de India"; con fecha de inicio Veintinueve (29) de Enero de 2026, fecha de finalización Veintiocho (28) de Junio de 2026, por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE **($2,800,000)** por concepto de honorarios**.**

  OBLIGACIONES: 1. Brindar orientación en las jornadas de sensibilización que se desarrollarán mediante diálogos yanálisis para reflexionar sobre los hábitos en el entorno de la EIFD.
  2. Brindar Orientación en las jornadas de sensibilización que se desarrollarán por pequeños grupos acordados con los líderes de la EIFD mediante actividades como talleres y charlas magistrales sobre la importancia de contar con entornos saludables.
  3. Brindar orientación en las jornadas de sensibilización que se desarrollarán por grupos pequeños con niños y niñas de la EIFD.
  4. Realizar el levantamiento de la información de las fichas de tamizaje (que contendrá información personal y del estado de salud) de los niños y niñas de la EIFD 5. Llevar a cabo las campañas prevención en salud.
  6. Presentar informes de manera oportuna sobre la ejecución de las actividades con ciclo vital.
  7. Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato, en el marco del objeto contratado.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

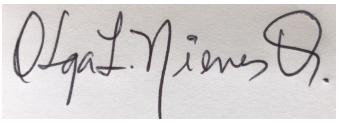
En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (28) días del mes de septiembre de 2026.

INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° 998836

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO OFICINA DE TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE



OLGA LUCIA NIEVES OYOLA

PROFESIONAL ESPECIALIZADO OFICINA DE TALENTO HUMANO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303499854

PIB
14:08:34

Bogotá DC, 23 de septiembre 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) ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 33266359:

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 miércoles 23 de septiembre de 2026, a las 14:07:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	33266359
Código de Verificación	33266359260923140716

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 02:09:55 PM horas del 23/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **33266359**
Apellidos y Nombres: **LOPEZ BORRERO ARNEIDYS DEL CARMEN**

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.

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 23/09/2026 02:13:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **33266359** y Nombre: **ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO.**

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. **148271322** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

Bogotá, / Septiembre 20 de 2026

Señor (a): ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO
CC. 33266359
CON LOS TAMARINDOS TO A 1A 18
CARTAGENA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Abril / 28 de 2005, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Protección

Fondo de Pensiones Voluntarias Protección
Nit 800.198.281

Hace constar que:

ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO con número de identificación **CC 33.266.359**, se encuentra afiliado al **Fondo de Pensiones Voluntarias Protección**, desde el día **29 de mayo de 2014.**

Se expide esta constancia a favor del interesado a los 22 días del mes de septiembre del año 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **482 33 64** - Medellín **510 90 99** - Cali **386 00 80**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

2026092210175

o escríbenos a través de WhatsApp: **+57 310 220 55 75**
www.proteccion.com

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 14:50:48 horas del 23/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **33266359,** Apellidos y Nombres **LOPEZ BORRERO ARNEIDYS DEL CARMEN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **iderbol**, con NIT **806005353-1** 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.

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

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 33266359 **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 21/09/2026 11:00 PM

Código Verificación: **HGVAQ672MY**

Válida hasta: **22/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirreción: CR 14 A 101 73 ED SYNLAB
Teléfono:
Web: https://www.synlab.co/
Email:

FECHA DE REGISTRO 2024-02-15
TIPO DE EXAMEN PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO			Identificación CC	Nro 33266359
Fecha de Nacimiento	1976-11-04	**Edad**	47	**Sexo**	F
Empresa	INGRESOS PARTICULAR NORTE				
Cargo	AUDITORA				
Profesión	ENFERMERA- AUDITORA				
Ciudad de origen	CARTAGENA	**Fecha Ingreso**	2024-02-15 11:16:03		
		Fecha Salida	2024-02-15 11:29:03		

CONCEPTO	Sin restricciones médicas para desempeñar el cargo.	NO PRESENTA COMORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID-19
CONCEPTO ESPECIFICO		

RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

GENERALES

REMISION A EPS	
OBSERVACIONES	CONTROL DE PESO CON NUTRICION EN SU EPS POR IMC: 29.14
INICIO O CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA	
CONTROL DE PESO Y NUTRICION	
OBSERVACIONES	-DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS.
RECOMENDACIONES GENERALES	-CUMPLIR CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. - REALIZAR INDUCCION AL CARGO Y AL SGSST -COMENTAR INMEDIATAMENTE CUALQUIER CAMBIO EN SU ESTADO DE SALUD.

OCUPACIONALES

USO DE EPP	
PAUTAS ERGONOMICAS	
OBSERVACIONES	-HIGIENE POSTURAL.HIGIENE VISUAL
PAUSAS ACTIVAS	
RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO DE CARGAS	
OBSERVACIONES	- CAPACITACIÓN PARA MANEJO DE CARGA SEGÚN CRITERIO DEL CARGO.
USO DE CORRECCION VISUAL	

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy, los resultados de las pruebas paraclínicas y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. **Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que recibiré notificación a mi correo@ para la consulta de los resultados de los exámenes de laboratorio y paraclínico realizados y que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.**

SIN HUELLA

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirreción: CR 14 A 101 73 ED SYNLAB
Teléfono:
Web: https://www.synlab.co/
Email:



DARLING ELENA RANGEL OCHOA
RM: 85-156
Firma y sello del médico siplasdor

ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO
CC 33266359
Firma del trabajador siplasdo

Turbaco, Bolívar

Señores
DIRECCIÓN DE FUNCION PUBLICA
GOBERNACIÓN DE BOLIVAR
E. S. D.

Asunto: Aceptación de invitación y Oferta de Servicios.

En atención a su amable invitación, le estoy presentando con el presente escrito, aceptación de la misma, de acuerdo con las condiciones y valores en ella estipuladas. Por lo anterior, le ofrezco mis servicios profesionales.

Anexo a la presente la siguiente documentación:

- Copias de mis Diplomas de Estudios realizados
- Copias de Certificados de mi experiencia
- Constancias de mi afiliación vigente a Salud y Pensión
- Copia del registro único tributario (RUT)
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios
- Certificado de Antecedentes Fiscales
- Copia de mi Cedula de Ciudadanía
- Tarjeta Profesional (Si aplica)
- Libreta militar (Si aplica)
- Hoja de vida simple a computador
- Formato único de hoja de vida de la plataforma SIGEP, en original y debidamente diligenciado
- Certificado de cuenta bancaria
- Certificado medidas correctivas
- Certificado salud ocupacional

Declaro que conozco y acepto las condiciones para esta contratación y que no me encuentro inmerso en causal de inhabilidades e incompatibilidades algunas de orden constitucional y legal para ejercer cargos públicos o celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública y me comprometo a firmar el contrato en caso de que me sea adjudicado.

La documentación arriba relacionada, se halla debidamente actualizada y vigente. Así mismo me comprometo a afiliarme a ARL.

Con mi respeto acostumbrado y ratificando mis agradecimientos por la confianza ofrecida.

Atentamente,

arneidys lopez
_____
(Nombre)
C.C. 33.266.359

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

Iniciar Sesión Registrarse

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 *

33266359

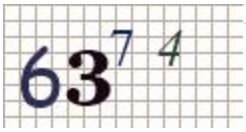
Primer Nombre

arneidys

Primer Apellido

lopez

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4259

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2026-09-23→3:20:20 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	33266359	ARNEIDYS	DEL CARMEN	LOPEZ	BORRERO	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) ARNEIDYS DEL CARMEN LOPEZ BORRERO identificado(a) con CC 33266359 registra La siguiente información:

2026-09-23→3:20:20 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2018-08-28	33266359	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
AUX	Local	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA	2010-12-07	20097	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

		EN AUXILIAR EN ENFERMERIA					BOLIVAR

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Ent Repo
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGAN COLEC ENFER

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