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
ROSERO	MORALES	BRANDO ESLEYDI

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1087027579	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1087027579 D.M. 21

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 26 MES 04 AÑO 1995	CARRERA 3 4 47			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	NARIÑO
DEPTO	NARIÑO	MUNICIPIO	LA LLANADA		
MUNICIPIO	SAMANIEGO	TELÉFONO	3226089091	EMAIL	brandorosero26@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2013

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CENAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	300	X		CONOCIMIENTOS ACADEMICOS EN SISTEMA S, DIBUJO COMPUTARIZADO E INTERNET	11	2013

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
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	11	2013
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS DE SEVICIO Y NORMATIVA	05	2025
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		PROCESOS DE FACTURACION EN SALUD	07	2025
CRUZ ROJA COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		PRIMER RESPONDIENTE EN PRIMEROS AUXILIOS	08	2025
SEYGA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	2	X		LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LA ATENCION EN SALUD	11	2025
EMPENDER CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		ENFERMERIA EN CUIDADOS AL PACIENTE	03	2026
INSTITUTO DE FORMACION LABORAL INDESFORLA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1800	X		TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	07	2026
EMPRENDER CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		ENFERMERIA HOSPITALARIA	07	2026

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3226089091	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION	*DEPENDENCIA* AREA DE FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 null ESQUINA BARRIO EL PROGRESO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3226089091	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACATURACION	*DEPENDENCIA* AREA DE FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 6 null ESQUINA BARRIO EL PROGRESO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3226089091	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACCION	*DEPENDENCIA* AREA FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 0 5 ESQUINA BARRIO EL PROGRESO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3226089091	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTUACION	*DEPENDENCIA* AREA FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 0 5 ESQUINA BARRIO EL PROGRESO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION	*DEPENDENCIA* AREA FACTURACION						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION	*DEPENDENCIA* AREA FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 null ESQUINA BARRIO EL PROGRESO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION	*DEPENDENCIA* AREA FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 null ESQUINA BARRIO EL PROGRESO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FACTURACION	*DEPENDENCIA* AREA FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 5 null esquina barrio el progreso					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3158270655	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO III	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DE FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 null ESQUINA BARRIO EL PROGRESO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO III	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DE FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 null esquina barrio el progreso					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 04/09/2026 La Llanada Nariño

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

La Llanada Nariño 01-10-2026

Ciudad y fecha

Yeyson Castellano Riascos

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa
Juan Pablo I

La Llanada - Nariño

Autorizada por el Gobierno Departamental,
según Resolución No. 940 de Julio 11 de 2003

Confiere a:

Rosero Morales Brando Esleydi

Identificado (a) con C.C. 1,087,027,579 La Llanada - Nariño

El Título de

Bachiller Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Técnica,
según los planes y programas vigentes

INSTITUCION EDUCATIVA JUAN PABLO I LA CAMPIÑA - NARIÑO

Mahenio Acosta Zambrano
Rector

Ter. Antonio López Montenegro
Secretario

INSTITUCION EDUCATIVA JUAN PABLO I

LA LLANADA – NARIÑO

Autorizado por Resolución No. 940 de 11 de julio de 2003

ACTA DE GRADO 044

En el municipio de la Llanada Nariño, a los once (11) días del mes de marzo de 2014, en el Despacho de la rectoría de la Institución Educativa Juan Pablo I, se reunieron los suscritos Rector y Secretario, con el fin de formalizar la graduación de una estudiante de grado once (11), año escolar 2013. Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Técnica, y autorizada por la secretaria de Educación Departamental, para otorgar el titulo de Bachiller en la Modalidad COMERCIAL, según Resolución 940 del 11 de julio de 2003

Comprobada la situación legal y académica de la estudiante que cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el titulo de **BACHILLER COMERCIAL**, cuyos nombres, apellidos y número de identificación, se relacionan a continuación.

MODALIDAD. BACHILLER COMERCIAL

No.	NOMBRE	IDENTIFICACION
44.	ROSERO MORALES BRANDO ESLEYDI	C.C. 1.087.027.579 LA LLANADA (N)

Es fiel copia tomada del Acta General No. 028-A de marzo 11 de 2014, que consta en el del acta de tres (3) estudiante que comienza con el nombre de **GUERRERO ROJAS ADRIANA YISELA**, identificada con C.C. 1.087.027.506 de la Llanada Nariño, Y termina con el nombre de **TORO SANTANDER ANALIA CRISTINA**, Identificada con C.C. No. 1.087.027.590 de la Llanada Nariño.

Emitida, firmada y sellada por **MAHENO ACOSTA ZAMBRANO**, Rector y por **ANTONIO LOPEZ MONTENEGRO**, Secretario

Dado en el municipio de la Llanada Nariño a once (11) días del mes de marzo de dos mil catorce (2014).

Firmado y Sellado,

MAHENO ACOSTA ZAMBRANO
C.C. 5.332.471 Sandona (N.)
Rector

ANTONIO LOPEZ MONTENEGRO
C.C. 5.288.133 de Andes (N)
Secretario

01 044
52-53

REPUBLICA
DE COLOMBIA

INSTITUTO DE FORMACION LABORAL INSDEFORLA

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA

Licencia de Funcionamiento Nº 01977 del 28 de-Febrero- 2011
Resolución No. 09049-09-2023

Confiere A:

BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES

Identificado (a) con CC 1.087.027.579 de LA LLANADA

Certificado de Aptitud Ocupacional

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios correspondientes según los planes y programas vigentes, con una intensidad de 1.800 horas según Ley 1064 de 2006 en conformidad con el Decreto 4904 de 2009 Ministerio de Educación Nacional

EVER ZAPATA GONZALEZ
CC 10.559.664
DIRECTOR

YADIA PATRICIA BARRIOS R.
CC 57.293.768
SECRETARIA

Dado en Puerto Tejada-Cauca a los 10 días del mes de Julio de 2026
Anotado al Folio Nº 18 del libro de Registro Nº 01. Acta Nº. 008
Fecha de inicio: Octubre-2024 Fecha terminación: Abril-2026

INSTITUTO DE FORMACION LABORAL INSDEFORLA

Licencia de Funcionamiento No 01977 del 28 de Febrero de 2011

ACTA DE GRADO

En el municipio de Puerto Tejada Cauca a los (10) días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026) se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los Estudiantes del último nivel del programa: TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA, según Resolución N°09049-09-2023 emanada por la Secretaria de Educación Departamental del Cauca.

Programa de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano, en los niveles de Aptitud Ocupacional, y Técnicos Laborales con una intensidad horaria promedio 1.800 (mil ochocientas), autorizados para otorgar el presente Certificado en el área de Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermaria, Según Ley 1064 de 2006 en conformidad con el Decreto 4904 de 2009 del Ministerio de Educación Nacional.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron los estudios correspondientes en el área anteriormente mencionada, cuyos apellidos, nombres y número de Documento de Identidad se relacionan a continuación:

ROSERO MORALES BRANDO ESLEYDI

C.C No.1.087.027.579 de LA LLANADA

Es fiel copia del Acta Original General N° 008 de (10) días del mes de Julio de 2026. Firmada y sellada por EVER ZAPATA GONZALEZ Director, NIDIA PATRICIA BARRIOS RODRIGUEZ Secretaria General, a los diez (10) días del mes de Julio de 2026. No requiere registro de la Secretaria de Educación según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1.994.

EVER ZAPATA GONZALEZ
C C No 10 559 664
Director

NIDIA PATRICIA BARRIOS R
C C No 57 293 768
Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
Y EN SU NOMBRE

CENTRO EDUCATIVO NACIONAL SISTEMATIZADO

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental de Nariño
Programa de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
con Resolución No. 3707 del 3 de Octubre de 2012 y Registro No. 1098 del 15 de Abril de 2013

Confiere a:

Brando Esleydi Rosero Morales

T. I. No. 1087027579 de La Llanada

El Certificado de

Conocimientos Académicos en Sistemas, Dibujo Computarizado e Internet

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los planes y programas vigentes con una intensidad de 300 horas, según decreto 4904 del 16 de Diciembre de 2009 del Ministerio de Educación Nacional.

Jorge Hernán Lasso Yela
Director

Diana Patricia Tarapuez
Secretaria General

Docente

Inspección y Vigilancia
Secretaría de Educación y Cultura
Departamental de Nariño

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES

Con Cedula de Ciudadania No. 1.087.027.579

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en La Llanada, a los veintisiete (27) dias del mes de noviembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
JAIRO ENRIQUE LASSO MEDINA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIRO ENRIQUE LASSO MEDINA
SUBDIRECTOR CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE
REGIONAL NARIÑO

8260484 - 27/11/2013
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el

REGIONAL NARIÑO
CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 8260484 - 27/11/2013

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES, Con Cedula de Ciudadania No. 1.087.027.579

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

En constancia de lo anterior se firma la presente en La Llanada, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
JAIRO ENRIQUE LASSO MEDINA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIRO ENRIQUE LASSO MEDINA
SUBDIRECTOR CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE
REGIONAL NARIÑO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95360033493 1CC1087027579A.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1087027579

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa - NIVEL INTERMEDIO

Código: 210601020 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en PASTO. A los veintiuno (21) días del mes de Mayo de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

2369387 - 21/05/2025
No Y FECHA REGISTRO

MARCO POLO TORRES PALMA
Subdirector CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE
REGIONAL NARIÑO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95360021060102025 2CC1087027579C.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1087027579

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico / Procesos de facturación en salud - NIVEL BASICO

Código: 210601027 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en PASTO. A los dos (2) días del mes de Julio de dos mil veinticinco (2025)

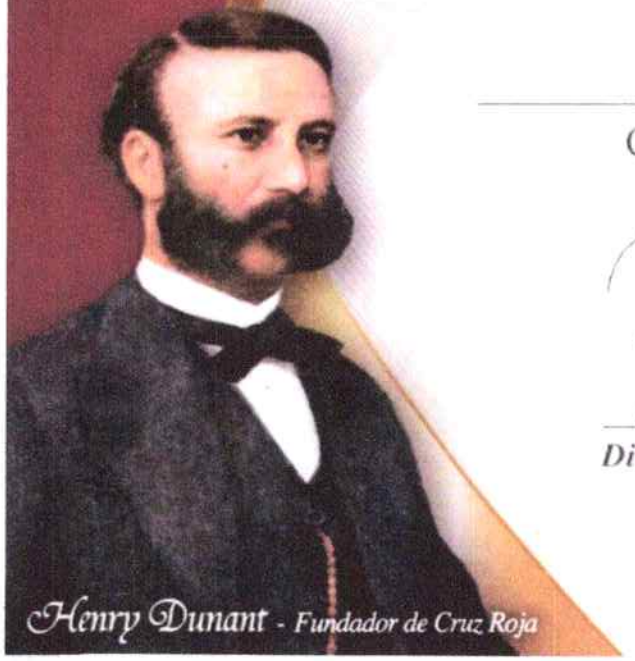
Firmado Digitalmente por

2439382 - 02/07/2025
No Y FECHA REGISTRO

MARCO POLO TORRES PALMA
Subdirector CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE
REGIONAL NARIÑO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95360021060102722252CC1087027579C.

110 AÑOS EN COLOMBIA



Henry Dunant - Fundador de Cruz Roja

Cruz Roja Colombiana

Seccional Nariño

HACE CONSTAR QUE:
REALIZÓ EL CURSO DE:
PRIMER RESPONDIENTE EN PRIMEROS AUXILIOS

Brando esleydi rosero morales

Con Número de Identificación **C.C. 1087027579**

Número de Horas: 20

Validez de 2 años

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO Coordinador Educación

Ricardo Muñoz Insuasty
Director Seccional de Educación

Esteban Delgado Cadena
Director Ejecutivo

Gen. Agosto - 30 - 2025
San Juan de Pasto.

NRÑ21.04.30.08.25.0360
Código No.

Para validar este diploma envíe su solicitud al correo:
docencianarino@cruzrojacolombiana.org

Soluciones Empresariales // Gestión Ambiental

LA EMPRESA SOLUCIONES EMPRESARIALES Y GESTIÓN AMBIENTAL (SEYGA) ENTREGA CONSTANCIA A:

BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES
CC 1087027579

Recibió sensibilización en PGIRASA, Decreto 351 de 2014, decreto 4741 de 2005, Resolución 591 de 2024 y LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN DE LA SALUD que incluye el plan de gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades "PGIRASA"; las prácticas de cuidados básicos que deben tener para su protección, manejo, segregación, clasificación, tratamiento y disposición final de residuos sólidos peligrosos y no peligrosos con el fin de preservar la salud de las personas y el medio ambiente.

Día: 7 de noviembre de 2025

Duración: 2 horas

El certificado se expide a solicitud del interesado a los siete (7) días del mes de noviembre de 2025.

DIEGO ARMANDO POLO ORDIERES
ESP. EN GERENCIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INGENIERO AMBIENTAL
Representante Legal

La República de Colombia

Licencia de funcionamiento Res No. 5268 del 27 de diciembre de 2023
de la Secretaria de Educación Departamental de Nariño

y en su Nombre

Emprender

CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL

HACE CONSTAR QUE:

BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES

D.I. No. 1.087.027.579

Asistió y Aprobó el Diplomado en:

ENFERMERÍA EN CUIDADOS AL PACIENTE

Con una intensidad de 120 Horas

Que inicio el 17 de Enero de 2026 y finalizo el 28 de Marzo de 2026

Dado en Samaniego, a los 25 días del mes de Julio de 2026

MOISES MUÑOZ YEPEZ
Director
EMPRENDER

ESP. LIDIA MARIA BENAVIDES
Coordinadora Académica
EMPRENDER

LINA MARÍA MARTÍNEZ
Secretaria
EMPRENDER

La República de Colombia

Licencia de funcionamiento Res No. 5268 del 27 de diciembre de 2023
de la Secretaria de Educación Departamental de Nariño

y en su Nombre

Emprender

CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL

HACE CONSTAR QUE:

BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES

D.I. No. 1.087.027.579

Asistió y Aprobó el Diplomado en:

ENFERMERÍA HOSPITALARIA

Con una intensidad de 120 Horas

Que inicio el 04 de Abril de 2026 y finalizo el 18 de Julio de 2026

Dado en Samaniego, a los 31 días del mes de Julio de 2026

MOISES MUÑOZ YEPEZ
Director
EMPRENDER

LINA MARÍA MARTÍNEZ
Secretaria
EMPRENDER

ESP. LIDIA MARIA BENAVIDES
Coordinadora Académica
EMPRENDER

EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**X**

ÍTEM	**No. CONTRATO: 2025000539**	**FECHA: 01/09/2025**			
3	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA.**	**FECHA DE INICIO:**			
		01	**09**	**2025**	
		FECHA DE TERMINACIÓN:			
		29	**12**	**2025**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$: 6.800.000 M.CTE.**			
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**		**NO**	
				X	

El presente certificado se expide a solicitud del interesado y se firma en La Llanada, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

YEYSON CASTELLANO RIASCOS
Gerente E.S.E San Juan Bosco
La Llanada – Nariño

EL SUSCRITO GERENTE DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA (NARIÑO).

EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, CONFERIDAS POR LA CONSTITUCION POLITICA Y LA LEY, Y A SOLICITUD DEL INTERESADO:

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la Entidad, se encontró que el señor: **BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.087.027.579** expedida en el Municipio de la Llanada (Nariño), presto sus servicios **AL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA – NARIÑO** de acuerdo a los siguientes contratos de prestación de servicios:

ÍTEM	**No. CONTRATO: 2025000031**	**FECHA: 01/01/2025**		
1	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA NARIÑO.**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**01**	**2025**
		FECHA TERMINACIÓN:		**D30E**
		30	**04**	**2025**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$: 6.800.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**	**NO**	
			X	
ÍTEM	**No. CONTRATO: 2025000328**	**FECHA: 01/05/2025**		
2	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA NARIÑO.**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**05**	**2025**
		FECHA TERMINACIÓN:		**DE**
		31	**08**	**2025**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$: 6.800.000 M.CTE.**		
		SI	**NO**	

ÍTEM	**No. CONTRATO: 2024000405**	**FECHA: 01/07/2024**		
3	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**07**	**2024**
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		30	**09**	**2024**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$: 4.344.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**	**NO**	
			X	
ÍTEM	**No. CONTRATO: 2024000511**	**FECHA: 01/10/2024**		
4	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**10**	**2024**
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		31	**12**	**2024**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$: 5.100.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**	**NO**	
			X	

El presente certificado se expide a solicitud del interesado y se firma en La Llanada, a los veintisiete (27) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

YEYSON CASTELLANO RIASCOS
Gerente E.S.E San Juan Bosco
La Llanada – Nariño

EL SUSCRITO GERENTE DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA (NARIÑO).

EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, CONFERIDAS POR LA CONSTITUCION POLITICA Y LA LEY, Y A SOLICITUD DEL INTERESADO:

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la Entidad, se encontró que el señor: **BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.087.027.579** expedida en el Municipio de la Llanada (Nariño), presto sus servicios **AL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA – NARIÑO** de acuerdo a los siguientes contratos de prestación de servicios:

ÍTEM	**No. CONTRATO: 2024000033**	**FECHA: 01/01/2024**		
1	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA NARIÑO.**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**01**	**2024**
		FECHA TERMINACIÓN: D30E		
		31	**03**	**2024**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$: 4.344.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**	**NO**	
			X	
ÍTEM	**No. CONTRATO: 2024000235**	**FECHA: 01/04/2024**		
2	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**04**	**2024**
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		30	**06**	**2024**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$: 5.390.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**	**NO**	
			X	

LA SUSCRITA GERENTE DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA (NARIÑO).

EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, CONFERIDAS POR LA CONSTITUCION POLITICA Y LA LEY, Y A SOLICITUD DEL INTERESADO:

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la Entidad, se encontró que el señor: **BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N **1087027579** expedida en el Municipio de la Llanada domiciliado y residente en el Municipio de La Llanada (Nariño), presto sus servicios administrativos **AL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA – NARIÑO** de acuerdo a los siguientes contratos de prestación de servicios:

ÍTEM	**No. CONTRATO: 2023000408**	**FECHA: 01/07/2023**		
1	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**07**	**2023**
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		30	**09**	**2023**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$: 3.948.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**	**NO**	
			X	
ÍTEM	**No. CONTRATO: 2023000552**	**FECHA: 01/10/2023**		
2	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**10**	**2023**
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		31	**12**	**2023**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$: 3.948.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**	**NO**	
			X	

El presente certificado se expide a solicitud del interesado y se firma en La Llanada, a los veintisiete (27) días del mes de marzo del año dos mil veinticuatro (2024).

MÓNICA FERNANDA ÁLVAREZ YELA
Gerente E.S.E San Juan Bosco
La Llanada – Nariño

LA SUSCRITA GERENTE DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA (NARIÑO).

EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, CONFERIDAS POR LA CONSTITUCION POLITICA Y LA LEY, Y A SOLICITUD DEL INTERESADO:

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la Entidad, se encontró que el señor: **BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N **1087027579** expedida en el Municipio de la Llanada domiciliado y residente en el Municipio de La Llanada (Nariño), presto sus servicios como **APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA – NARIÑO** de acuerdo a los siguientes contratos de prestación de servicios:

ÍTEM	**No. CONTRATO: 2023000032**	**FECHA: 01/01/2023**		
1	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**01**	**2023**
		FECHA D30E TERMINACIÓN:		
		30.	**04**	**2023**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$:. 5.264.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**	**NO**	
			X	
ÍTEM	**No. CONTRATO: 2023000281**	**FECHA: 01/05/2023**		
2	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**05**	**2023**
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		30	**06**	**2023**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$:. 2.632.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**	**NO**	
			X	

El presente certificado se expide a solicitud del interesado y se firma en La Llanada, a los veintitrés (23) días del mes de septiembre del año dos mil veintitrés (2023).

MÓNICA FERNANDA ÁLVAREZ YELA
Gerente E.S.E San Juan Bosco
La Llanada – Nariño

ACTUALMENTE:				**X**
ÍTEM	**No. CONTRATO: 2022000303**	**FECHA: 01/07/2022**		
3	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**07**	**2022**
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		30	**09**	**2022**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$:. 3.792.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**		**NO**
				X
ÍTEM	**No. CONTRATO: 2022000446**	**FECHA: 01/07/2022**		
4	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**10**	**2022**
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		31	**12**	**2022**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$:. 3.792.000 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**		**NO**
				X

El presente certificado se expide a solicitud del interesado y se firma en La Llanada, a los tres (03) días del mes de abril del año dos mil veintitrés (2023).

MÓNICA FERNANDA ÁLVAREZ YELA
Gerente E.S.E San Juan Bosco
La Llanada – Nariño

LA SUSCRITA GERENTE DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA (NARIÑO).

EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, CONFERIDAS POR LA CONSTITUCION POLITICA Y LA LEY, Y A SOLICITUD DEL INTERESADO:

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la Entidad, se encontró que el señor: **BRANDO ESLEYDI ROSERO MORALES,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N **1087027579** expedida en el Municipio de la Llanada domiciliado y residente en el Municipio de La Llanada (Nariño), presto sus servicios como **APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA – NARIÑO** de acuerdo a los siguientes contratos de prestación de servicios:

ÍTEM	**No. CONTRATO: 2022000026**	**FECHA: 01/01/2022**		
1	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**01**	**2022**
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		31	**03**	**2022**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$:. 3.791.730 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		**SI**	**NO**	
			X	
ÍTEM	**No. CONTRATO: 2022000163**	**FECHA: 01/04/2022**		
2	**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO AUXILIAR DE FACTURACIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA**	**FECHA DE INICIO:**		
		01	**04**	**2022**
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		30	**06**	**2022**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$:. 3.791.730 M.CTE.**		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN		**SI**	**NO**	

LA SUSCRITA GERENTE DEL CENTRO DE SALUDSAN JUAN BOSCO E.S.E DE LA LLANADA-NARIÑO

C E R T I F I C A:

Que una vez revisando toda la trazabilidad contable, Financiera y los archivos que maneja el Centro de Salud San Juan Bosco ESE de La Llanada, se pudo constatar que **ROSERO MORALES BRANDO ESLEYDI,** identificado con **CC No. 1087027579-7** prestó sus servicios en favor a esta entidad como **AUXILIAR DE FACTURACIÓN**, bajo los siguientes contratos.

CONTRATO N°	***OBJETO CONTRACTUAL***	***PERIODO***
2021000430	Contrato de Prestación de servicios Técnicos como Auxiliar de Facturación de la ESE Centro de Salud San Juan Bosco del Municipio de la Llanada Nariño	Durante 01 de octubre al 31 de diciembre del año 2021
2022000026	Contrato de Prestación de servicios Técnicos como Auxiliar de Facturación de la ESE Centro de Salud San Juan Bosco del Municipio de la Llanada Nariño	Durante 01 de enero al 31 de marzo del 2022

El presente certificado se expide a solicitud del interesado y se firma en La Llanada, a los tres (03) días del mes de abril del año dos mil veintidós (2022).

MÓNICA FERNANDA ÁLVAREZ YELA
Gerente E.S.E San Juan Bosco
La Llanada – Nariño


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.087.027.579
ROSERO MORALES
APELLIDOS
BRANDO ESLEYDI
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
26-ABR-1995
SAMANIEGO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
07-MAY-2013 LA LLANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-2307700-00559579-M-1087027579-20140401
0037794564A 1
42339358