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
MELENDEZ	VARGAS	GEORGY ELEONOR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1047511524	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 20 MES 12 AÑO 1999

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 83B B SUR 36B 145 SUR PARQUE HEREDIA CONJUNTO MANATI TORRE 9 APTO 403

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

TELÉFONO 3043429583 EMAIL georym1220@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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2016

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	
PREGRADO	10	X		BACTERIOLOGIA	08	2023	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

Scanned with CamScanner

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

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SANTO DOMINGO - CASABIANCA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	CASABIANCA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	06	Mes	05	Año	2025	Día		Mes		Año	
3105810209												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
541 2006 BACTERIOLOGA	BACTERIOLOGA	CALLE 6 2 50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	LA PALMA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	28	Mes	11	Año	2023	Día	04	Mes	05	Año	2025
3213866218												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
541 2006 BACTERIOLOGA	BACTERIOLOGA	CARRERA 5 1 8

Scanned with CamScanner

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	2	6
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 __ 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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.511.524

MELENDEZ VARGAS

APELLIDOS

GEORGY ELEONOR

NOMBRES

Georgy Melendez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1999

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

22-DIC-2017 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

9/36

HOT Word

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14635891126

(415)7707212489984(8020) 000001463589112 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 5 1 1 5 2 4	2	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MELENDEZ	VARGAS	GEORGY	ELEONOR

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR LOS ALPES CL 31 F 71 60

42. Correo electrónico: georym1220@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 5 8 1 2 1 4 4	

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 1 9,0 7,1 9							

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 20190719

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 BONILLA MORALES MARTIN GERARDO

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 30-06-2026 02:20:19PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

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 16:23:33 horas del 01/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1047511524,**
Apellidos y Nombres **MELENDEZ VARGAS GEORGY ELEONOR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E hospital Ramón María Arana**, con NIT **809001159-1** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Scanned with CamScanner

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 martes 30 de junio de 2026, a las 11:43:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047511524
Código de Verificación	1047511524260630114349

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

Scanned with CamScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN COLOMBIA

Buscar

Inicio | Transparencia y acceso información pública | Atención y Servicios a la ciudadanía | Participa | Procuraduría | Sala de Prensa | De Interés | Paz Electoral | Informe de Gestió

Tipo de identificación: Cédula de ciudadar

Número identificación: 1047511524

¿ Cual es la Capital de Antioquia (sin tilde)?

bogota

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1047511524.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: martes, junio 30, 2026 - Hora de consulta: 14:06:33

Scanned with CamScanner

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:17:29 PM horas del 30/06/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 1047511524
Apellidos y Nombres: **MELENDEZ VARGAS GEORGY ELEONOR**

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.

Volver al Inicio

Scanned with CamScanner

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, 30/06/2026 02:21:45 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1047511524 .**

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. **143014231 .** 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

Scanned with CamScanner

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Yo Georgy Eleonor Melendez Vargas **, identificado/a con cédula de ciudadanía No.** 1047511524. **, atendiendo lo dispuesto en el artículo 7 numeral 4 de la Resolución No. 1172 del 21 de septiembre del 2020** ***"Por la cual se convoca a un proceso de selección público, por mérito, destinado a integrar las ternas de las cuales serán escogidos, por parte de los Gobernadores, ocho (8) directores de las direcciones territoriales de la Escuela Superior de Administración Pública - ESAP"*****, manifiesto bajo gravedad de juramento, de forma libre, espontánea y consciente, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad que señala la normatividad vigente sobre la materia, siendo claro que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía y no de la ESAP, y que deberé tramitar todo impedimento a que haya lugar.**

Adicionalmente, declaro conocer las causales de exclusión definidas en el artículo octavo de la Resolución anteriormente citada y con ello, el deber que me asiste de no incurrir en las conductas allí contempladas.

En consecuencia, reconozco que me pueden ser impuestas las sanciones administrativas, disciplinarias y/o judiciales a las que haya lugar, en caso de que lo aquí señalado sea contrario a la verdad.

Se firma la presente a los 1 **días del mes de** Junio **de 2026.**

Georgy Melendez V.

Firma

Nombre Completo: Georgy Eleonor Melendez Vargas .

C.C. 1047511524 .

Vigilada MinEducación

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, GEORGY MELENDEZ VARGAS

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 1.047.511.524 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	BOLIVAR	Municipio	CARTAGENA DE INDIAS
Dirección	CR 83B DG 36B-145 TORRE 9 APTO 403 CONJ MANATI PARQUE HEREDIA	Teléfonos	3045812144-3043429583		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ALFREDO MELENDEZ ORTIZ	79.466.074	PADRE
GEORGIA RAQUEL VARGAS GUZMAN	33.226.351	MADRE

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	3.650.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	450.000
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 4.100.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	78760072477	CARTAGENA DE INDIAS	

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

Scanned with CamScanner

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Scanned with CamScanner

Certificación
Bancaria

Martes, 30 de junio de 2026

E.S.E. Hospital Ramón María Arana

Bancolombia S.A. se permite informar que GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS identificado(a) con CC 1047511524, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	78760072477	2023-11-20	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitara sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electronico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 1326, DEL 25 DE MARZO DE 1975,
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONFIERE EL TÍTULO DE

Bacterióloga

A

Melendez Vargas Georgy Eleonor

C.C. No. 1.047.511.524 de Cartagena

En testimonio de ello, le otorga el presente Diploma en
Cartagena de Indias D.T. y C. Bolívar, el día 25 del mes de Agosto de 2023.

Rector

Decano

Secretario

Anotado en el folio 273 del libro 2 de Registro de Diplomas, a los 25 días del mes de Agosto de 2023 No. 1433

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CARTAGENA

ACTA DE GRADO No. 276

El Secretario de la **UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA**, Seccional de Cartagena, aprobada por el Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior (ICFES), mediante acuerdo No. 191 del 5 de Septiembre de 1991 y con Personería Jurídica reconocida mediante Resolución No. 1326 de Marzo 25 de 1975, expedida por el Ministerio de Educación Nacional, **CERTIFICA** que en el libro correspondiente y bajo el número arriba indicado está asentada un **ACTA DE GRADO**, por la que CONSTA QUE: " En la ciudad de Cartagena de Indias D.T. y C., el dia 25 de agosto de 2023, por Resolución de Rectoría No. 817, la **UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA** otorga el Título de:

Bacterióloga

A

Melendez Vargas Georgy Eleonor

C.C. No. 1.047.511.524 de Cartagena

Quien cumplió con los requisitos exigidos por el Estatuto Orgánico, el Reglamento Estudiantil de la Universidad y las normas legales vigentes. En testimonio se le entregó el Diploma No. 14333 y para que conste se firmó el acta correspondiente".

El Rector: Fray JESÚS ANTONIO RUIZ RAMÍREZ, O.F.M.
(Firmado)

El Decano: Doctora HEIDY DEL CARMEN GUZMÁN ALVAREZ.
(Firmado)

El Secretario: Fray JORGE BOTERO PINEDA, O.F.M.
(Firmado)

Es fiel copia tomada del Libro de Actas de Grado Tomo III, de la Universidad de San Buenaventura de Cartagena.

Anotada en el Libro 2 de Registro de Diplomas de la Universidad de San Buenaventura de Cartagena, Folio 273, Registro 5178, el día veinticinco (25) de agosto de dos mil veintitrés (2023).

Expedida en la ciudad de Cartagena de Indias D.T. y C., el día veinticinco (25) de agosto de dos mil veintitrés (2023).

FRAY JORGE BOTERO PINEDA, O.F.M.
C.C. Nº 16.356.694 de Tuluá
Secretario

SELLO UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA CARTAGENA

Scanned with CamScanner

COLOMBIA VIDA

CNB

Colegio Nacional de Bacteriología

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

BACTERIÓLOGA



GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS

C.C.1.047.511.524

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CARTAGENA

Fecha de expedición del diploma: 2023-08-25

Fecha de inscripción en el ReTHUS: 2025-02-05

Scanned with CamScanner

Resultado General 2026-06-23→3:04:07 PM

Tipo identificación	Nro. identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado identificación	Detalle
CC	1047511524	GEORGY	ELEONOR	MELENDEZ	VARGAS	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud se constato que el (la) señor(a) GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS identificado(a) con CC 1047511524 registra La siguiente información:

2026-06-23→3:04:07 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	BACTERIOLOGIA	2025-02-05	17904	Colegio Nacional de Bacteriologia

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|CUNDINAMARCA|LA PALMA	2023-11-28	2024-11-27	Prestación de Servicios Especializados de Salud en IPS Habilitada	Bacteriologia	Colegio Nacional de Bacteriologia

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 (RoTHUS)

Scanned with CamScanner

Al contestar Cite
HSJLP GER N° 209

LA SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL SAN JOSE DE LA PALMA

Que la Doctora **GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1047511524 de Bogotá D,C, labora en la Empresa Social del Estado Hospital San José de La Palma, en el cargo de **PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO (Bacteriología)**, Código 217, Grado 3, nombrada según Resolución N° 203 del veintisiete (27) de noviembre de dos mil veintitrés (2.023) y debidamente posesionada según Acta No. 793 fecha veintiocho (28) de noviembre de dos mil veintitrés (2023) con efectos fiscales a partir del veintiocho (28) de noviembre de dos mil veintitrés (2023).

A la fecha la Doctora **GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS** ha cumplido con dedicación y responsabilidad las siguientes funciones esenciales de su cargo:

1. Cumplir las normas y procedimientos técnicos, que deban ser aplicados en el laboratorio clínico, para la realización de análisis y pruebas, de acuerdo con los lineamientos del coordinador del área.
2. Realizar la toma de muestras a los pacientes de acuerdo con el procedimiento definido.
3. Realizar los análisis de laboratorio que se requieran, de acuerdo con la asignación de su Jefe inmediato; responder por la calidad de los resultados.
4. Registrar los resultados en los formatos de control establecidos y suministrar los datos estadísticos requeridos.
5. Orientar e informar a los pacientes sobre los requisitos para la toma de la muestra y la forma de recolección.
6. Velar por el adecuado manejo de los desechos del laboratorio y demás normas de bioseguridad.
7. Responder por las actividades definidas para la reposición, utilización y control de reactivos, implementos y equipos de laboratorio.
8. Solicitar periódicamente al Jefe inmediato los elementos, materiales y reactivos requeridos.

Scanned with CamScanner

Al contestar Cite
HSJLP GER N° 209

LA SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL SAN JOSE DE LA PALMA

Que la Doctora **GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1047511524 de Bogotá D,C, labora en la Empresa Social del Estado Hospital San José de La Palma, en el cargo de **PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO (Bacteriología)**, Código 217, Grado 3, nombrada según Resolución N° 203 del veintisiete (27) de noviembre de dos mil veintitrés (2.023) y debidamente posesionada según Acta No. 793 fecha veintiocho (28) de noviembre de dos mil veintitrés (2023) con efectos fiscales a partir del veintiocho (28) de noviembre de dos mil veintitrés (2023).

A la fecha la Doctora **GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS** ha cumplido con dedicación y responsabilidad las siguientes funciones esenciales de su cargo:

1. Cumplir las normas y procedimientos técnicos, que deban ser aplicados en el laboratorio clínico, para la realización de análisis y pruebas, de acuerdo con los lineamientos del coordinador del área.
2. Realizar la toma de muestras a los pacientes de acuerdo con el procedimiento definido.
3. Realizar los análisis de laboratorio que se requieran, de acuerdo con la asignación de su Jefe inmediato; responder por la calidad de los resultados.
4. Registrar los resultados en los formatos de control establecidos y suministrar los datos estadísticos requeridos.
5. Orientar e informar a los pacientes sobre los requisitos para la toma de la muestra y la forma de recolección.
6. Velar por el adecuado manejo de los desechos del laboratorio y demás normas de bioseguridad.
7. Responder por las actividades definidas para la reposición, utilización y control de reactivos, implementos y equipos de laboratorio.
8. Solicitar periódicamente al Jefe inmediato los elementos, materiales y reactivos requeridos.

Scanned with CamScanner

9. Controlar estrictamente los elementos de consumo garantizando la racionalidad en su utilización.
10. Participar activamente en las brigadas de salud y programas institucionales que le asigne su Jefe inmediato.
11. Desempeñar las demás funciones asignadas por el Jefe inmediato, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo.

Dado en la Palma Cundinamarca, a los nueve (9) días del mes de enero de dos mil veintiseis (2026).

Laura Mahecha.
LAURA VIVIANA MAHECHA VARGAS

Subgerente

Elaboro: Adriana Vega Triana – Talento Humano-Contratista

Scanned with CamScanner

LA SUSCRITA GERENTE DEL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA TOLIMA

CERTIFICA QUE

La señorita **GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **1.047.511.524** de Bogotá, estuvo vinculada a través de Contratos de Prestación de Servicios Profesionales en el área de Laboratorio del Hospital Santo Domingo E.S.E., esto entre periodo de tiempo comprendido entre el Mayo de 2025 y Junio de 2026. Lo anterior teniendo en cuenta el siguiente historial:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS Nº	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	OBJETO
33	06/05/2025	30/06/2025	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE BACTERIÓLOGA EN EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA, TOLIMA
66	01/07/2025	30/09/2025	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE BACTERIÓLOGA EN EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA, TOLIMA
107	01/10/2025	31/12/2025	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE BACTERIÓLOGA EN EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA, TOLIMA
12	01/01/2026	31/03/2026	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE BACTERIÓLOGA EN EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA, TOLIMA
67	01/04/2026	30/06/2026	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE BACTERIÓLOGA EN EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E DE CASABIANCA, TOLIMA

En el desarrollo del objeto contractual y de los servicios de apoyo a la gestión desempeñados por la señorita **GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **1.047.511.524** de Bogotá, se cumplió con todas las obligaciones para las cuales fue contratada, terminando su vinculación por la expiración del plazo pactado.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6508170 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

Scanned with CamScanner

NIT. 800.031.724-9	HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E CASABIANCA - TOLIMA CERTIFICACIONES	CÓDIGO N° 210-03-03

Se expide a solitud de la interesada en el Municipio de Casabianca, Tolima, a los treinta (30) días del mes de Junio de dos mil veintiséis (2026).

En constancia firma,

Sandra P Calderón M

SANDRA PATRICIA ALDERON MAYORQUIN
Representante Legal

VIGILADO Supersalud

Scanned with CamScanner

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Georgy Eleonor Meléndez Vargas

CC 1047511524 de Cartagena - Bolívar

Realizó y aprobó el Curso Básico de Prevención y Control de Infecciones Multirresistentes IAAS con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-06-30
Fecha de vencimiento: 2028-06-30

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Scanned with CamScanner

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Georgy Eleonor Meléndez Vargas

CC 1047511524 de Cartagena - Bolívar

Realizó y aprobó el Curso Básico de Prevención y Control de Infecciones Multirresistentes IAAS con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-06-30
Fecha de vencimiento: 2028-06-30

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Scanned with CamScanner

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Georgy Eleonor Meléndez Vargas

CC 1047511524 de Cartagena - Bolívar

Realizó y aprobó el Curso Manejo de Pruebas en Punto de Atención - Point of Care Testing (POCT) con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2025-03-16
Fecha de vencimiento: 2027-03-16

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. 110 [illegible] - 031850 Cund

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP.3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Georgy Eleonor Meléndez Vargas

CC 1047511524 de Cartagena - Bolívar

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-03-22
Fecha de vencimiento: 2027-03-22

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051850 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Scanned with CamScann

Scanned with CamScanner

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Georgy Eleonor Meléndez Vargas

CC 1047511524 de Cartagena - Bolívar

Realizó y aprobó el Curso Seguridad Clínica del Paciente y Calidad Asistencial con un total de 100 Horas.

Verifíquelo:

Fecha de emisión: 2025-03-18
Fecha de vencimiento: 2027-03-18

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 10978 - 031850 Cund

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Georgy Eleonor Meléndez Vargas

CC 1047511524 de Cartagena - Bolívar

alizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Victimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-03-20
Fecha de vencimiento: 2027-03-20

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Georgy Eleonor Meléndez Vargas

CC 1047511524 de Cartagena - Bolívar

:alizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-03-20
Fecha de vencimiento: 2027-03-20

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70978 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Georgy Eleonor Meléndez Vargas

CC 1047511524 de Cartagena - Bolívar

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2026-04-07
Fecha de vencimiento: 2028-04-07

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CALPUZANO
Representante Legal
TP. No 10976 - 051880 Copnia

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Scanned with CamScanner

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Georgy Eleonor Meléndez Vargas

CC 1047511524 de Cartagena - Bolívar

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100 de 2019
con un total de 60 Horas.

Verifique en:

Fecha de emisión: 2026-04-09
Fecha de vencimiento: 2028-04-09

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 10976 - 051880 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Scanned with CamScanner

Salud

Instituto Nacional de Salud

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Georgy Melendez

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Manejo clínico de pacientes con fiebre amarilla

Ofrecido a través del Nodo Colombia del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 48 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

24 de mayo de 2026

Dra. Gina Tambini
Representante OPS/OMS en Colombia

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA

"La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=cde178fa-ff5-4144-8bfc-16a4b1839f3d

Scanned with CamScanner

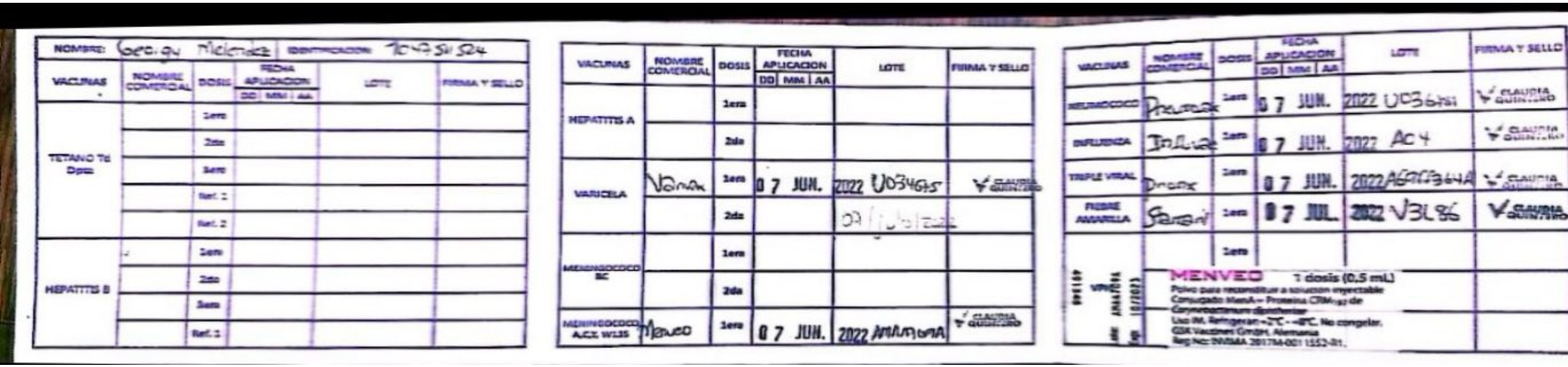
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	12-04-22	2331L011C	Yuranis Pajaro
	2	16-05-22	2331L011C	Maria Blanquicelt
	3	16/NOV/2022		
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	18-06-26	V50526003	[illegible]
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	RF2	24-9-22	Moderna	066B22-2A	Biccatcanno	Maria Mitahona	3085479 5
	2						

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	23-06-21	Pfizer	EY0586	E.S.E San Jacinto	Sheimy D. Villegas Aux. de Enfermería Res. # 06-1798/2018	1002326170
	2	23-09-21 14-07-2021	Pfizer	FA9100	" "	Fridys Rodrigo	45582016
		8-1-22	Astrazeneca	NN0224	ESE Hospital	Yamil Vega	33226566

Scanned with CamScanner



NOMBRE: Georgy Melendez | IDENTIFICACION: 7047511524

VACUNAS	NOMBRE COMERCIAL	DOSIS	FECHA APLICACION DD MM AA	LOTE	FIRMA Y SELLO
TETANO Td Dpto		1era			
		2da			
		3era			
		Ref. 1			
		Ref. 2			
HEPATITIS B		1era			
		2da			
		3era			
		Ref. 1			

VACUNAS	NOMBRE COMERCIAL	DOSIS	FECHA APLICACION DD MM AA	LOTE	FIRMA Y SELLO
HEPATITIS A		1era			
		2da			
VARICELA	Varnax	1era	07 JUN. 2022	U034675	CLAUDIA QUINTERO
		2da		07/julio/2022	
MENINGOCOCO BC		1era			
		2da			
MENINGOCOCO A,C,Y, W135	Menveo	1era	07 JUN. 2022	AMAM6MA	CLAUDIA QUINTERO

VACUNAS	NOMBRE COMERCIAL	DOSIS	FECHA APLICACION DD MM AA	LOTE	FIRMA Y SELLO
NEUMOCOCO	Prevenar	1era	07 JUN. 2022	U036481	CLAUDIA QUINTERO
INFLUENZA	Influvac	1era	07 JUN. 2022	AC4	CLAUDIA QUINTERO
TRIPLE VIRAL	Dronx	1era	07 JUN. 2022	A69FF364A	CLAUDIA QUINTERO
FIEBRE AMARILLA	Stamaril	1era	07 JUL. 2022	V3L86	CLAUDIA QUINTERO
VPH		1era			

MENVEO 1 dosis (0,5 mL)
Polvo para reconstituir a solución inyectable
Conjugado MenA – Proteína CRM$_{197}$ de Corynebacterium diphtheriae
Uso IM. Refrigerar: +2°C - +8°C. No congelar.
GSK Vaccines GmbH, Alemania
Reg No: INVIMA 2017M-0011552-R1.

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

UNIDAD MÉDICA
SANARTE I.P.S.

Nit:900.684.064 - 0
licencia de Salud ocupacional 0421
Dirección: Calle 30 No 21- 140 pie de la Popa
Cel: 3243448784
Correo:info@umsanarteips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 18.524

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
19 DÍA	06 MES	2024 AÑO	LA PALMA (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE LA PALMA	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE LA PALMA

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MELENDEZ VARGAS GEORGY LEONOR	FEMENINO	24 AÑOS 5 MESES 29 DÍAS	CC (Tipo)	1047511524 (Número)

Cargo
BACTERIOLOGA SSO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓ .....

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL USO DE EPP	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: JURADO VASCO GERARDO ANDRES

R. M.: 254042/08 L.S.O.: 1378

Código de Seguridad
Q482W1C18524

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MELENDEZ VARGAS GEORGY LEONOR

CC: 1047511524

Software para el sector salud - www.bolile.com.co

Scanned with CamScanner

POSITIVA

CER_AFI_20260628534984

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS identificado con CC. 1047511524 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO
Tipo y Numero de Documento	NI - 800031724

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/01/01	**Fecha inicio contrato**	2026/01/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/30
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de junio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC23062026N1047511524A19229247.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Scanned with CamScanner

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:

GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.511.524,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 30 de Junio 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.

Scanned with CamScanner

- **Consulta del Estado de Afiliación**

  - **LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA**

Fecha/Hora Consulta:	23/06/2026 16:19:34
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	1047511524
Nombre Usuario:	GEORGY ELEONOR MELENDEZ VARGAS
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	20/12/1999
Edad:	26
Sexo:	F
Dirección Residencia:	KR 5 1 08
Departamento:	CUNDINAMARCA
Municipio:	LA PALMA
Teléfono:	3045812144
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	26
IPS Primaria:	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE LA PALMA

RETORNAR

Autorizaciones Web v2025.12.16

Scanned with CamScanner