Jeidi Katherinne Otálora Martínez

# HOJA DE VIDA



## I. Datos Personales

| | |
|---|---|
| Nombres | JEIDI KATHERINNE |
| Apellidos | OTÁLORA MARTÍNEZ |
| Lugar de Nacimiento | Monterrey (Casanare) |
| Fecha De Nacimiento | 30/Marzo/ 1989 |
| Cédula De Ciudadanía | 1.121.851.053 |
| Estado Civil | Unión libre |
| Dirección | Cra 20 #20d 03 Barrio La Macarena |
| Teléfono | 310 214 4419 - 322 220 0143 |
| E-mail | jeidiyaser2505@gmail.com |

*Soy una persona cuya filosofía de trabajo se fundamenta en el compromiso hacia el logro de objetivos, evidenciados en Resultados.*

## II. Estudios Realizados

| | |
|---|---|
| Primaria | **Colegio Fe Y Alegría**<br>Básica Primaria<br>Ibagué (Tolima) |
| Secundaria | **Politécnico agregó industrial**<br>Bachiller Académico<br>Villavicencio (Meta) |
| Educación superior | **Instituto De Capacitación INCI**<br>Técnico laboral por competencias en enfermería<br>Villavicencio (Meta) |
| Curso | **Instituto De Capacitación INCI**<br>Atención en enfermedades prevalentes de la infancia<br>Villavicencio (Meta) |
| | **Instituto De Capacitación INCI**<br>Humanización en la presentación de servicios<br>Villavicencio (Meta) |

**Instituto De Capacitación INCI**
Implementación de la política de seguridad del paciente
Villavicencio (Meta)

**Instituto De Capacitación INCI**
Atención integral en víctimas de violencia sexual
Villavicencio (Meta)

**Instituto De Capacitación INCI**
Sistema de selección y clasificación de pacientes en urgencias Triage
Villavicencio (Meta)

**Instituto De Capacitación INCI**
Enfermedades emergentes respiratorias Covid-19
Villavicencio (Meta)

## III. Referencias Familiares

| | |
|---|---|
| Nombre | **Alba Johana Guerrero Martínez** |
| Ocupación | Independiente |
| Celular | 3203769021 |

| | |
|---|---|
| Nombre | **Jhon Salvador Guerrero Martínez** |
| Ocupación | Policía |
| Celular | 3208584111 |
| Nombre | **Nubia alvilia Martínez Villalba** |
| Ocupación | Independiente |
| Celular | 3214444223 |

## IV. Referencias Personales

| | |
|---|---|
| Nombre | **Héctor Fabio Cuero Reyes** |
| Ocupación | Independiente |
| Teléfono | 3133901722 |
| Nombre | **Angela María lozano Hernández** |
| Ocupación | Comerciante |
| Teléfono | 3143705917 |
| Nombre | **Diana Paola Ibáñez Cartagena** |
| Ocupación | Auxiliar de Enfermería |
| Teléfono | 3107627800 |

**CERTIFICO:** Que todas las informaciones anotadas por mí en la presente Hoja de Vida son veraces (C.S.T Art. 62 No. 10). Régimen Laboral Colombiano. Por lo tanto, autorizo a pedir información sin ninguna restricción.

Jeidi Otalora M.

**JEIDI KATHERINNE OTÁLORA MARTÍNEZ**

***C.C. Nº*** 1.121.851.053

# Jeidi Katherinne Otálora Martínez

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.121.851.053
NUMERO

OTALORA MARTINEZ
APELLIDOS

JEIDI KATHERINNE
NOMBRES

Jeidi OTALORA M.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1989
MONTERREY
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-ABR-2007 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5200100-69159991-F-1121851053-20070614 00327 07165A 02 238183116

# Jeidi Katherinne Otálora Martínez

**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN INTEGRAL**
**INCI Ltda.**
FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
NIT. 830504539 – 2
Aprobado por competencias laborales según acuerdo ejecutivo del CITH No 038 de 05/12/2008
y resolución de la SEM de Villavicencio No 0065 de 10/02/2009

FORMATO ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN A ALUMNOS

| CÓDIGO: FO-GC-007 | VERSIÓN: 01 | FECHA: 01/03/2013 | PÁGINA: 1 | TIPO DE COPIA: Controlada |
|---|---|---|---|---|

**INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL INCI LTDA**
NIT 830504539-2
**"Entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano (ley 1064 de 2006)"**

**ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN No 1179**

En la ciudad de Villavicencio a los 25 días del mes de Junio del 2020, se reunieron las suscritas Directora General y Secretaria Académica en la dirección del **INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL INCI LTDA ENTIDAD DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO** con el fin de formalizar la certificación de los alumnos que cursaron y aprobaron el programa **"AUXILIAR EN ENFERMERÍA"**. Institución aprobada por competencias laborales, mediante acuerdo ejecutivo del CITH del Ministerio de la protección social No 038 del 5 de Diciembre de 2008, con resolución de aprobación No 0065 del 10 de febrero de 2009 y renovada con resolución 1062-1 de Abril 16 de 2015, expedidas por la Secretaria de Educación Municipal de Villavicencio-Meta, autoriza para otorgar el **CERTIFICADO EN TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA**, al egresado (a) cuyos apellidos, nombres y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

**Otálora Martínez Jeidi Katherinne**
**C.C. No. 1.121.851.053 Villavicencio (Meta)**

Es fiel copia tomada de su acta original No 029 de fecha 25 de Junio del 2020 que consta de 06 alumnos, que se comienza con el nombre de **AGUDELO CUBIDES LICETH NATALIA** y se cierra con **RAMIREZ CASTELLANOS MARIA FERNANDA**, firmado y sellado por **GLADYS MERY MARTIN BERNAL** Directora General y **NANCY CALDERON MORA** Secretaria Académica.

Dada en Villavicencio a los 25 de Junio del 2020.

FIRMADO

DIRECCIÓN GENERAL
**GLADYS MERY MARTIN BERNAL**
C.C. No. 23.693.923 de Macanal Boyacá

SECRETARIA GENERAL
**NANCY CALDERON MORA**
C.C. No 40.381.203 de Villavicencio

**Libro de Actas No. XIV**
**Folio No. 1-1179**

# Jeidi Katherinne Otálora Martínez

**RESOLUCIÓN NÚMERO 23504**

Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión

**EL SECRETARIO DE SALUD DEL META**
En uso de sus facultades y en especial las conferidas en la Ley 1164 de 2007

**CONSIDERANDO:**

Que JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ con cédula de ciudadanía número 1.121.851.053 expedida en Villavicencio, solicitó ante esta Secretaría autorización para ejercer como Auxiliar en Enfermería, según Certificado de Técnico Laboral expedido por el Instituto de Capacitación Integral el 25 de junio de 2020.

Que, revisada la documentación presentada se constató el cumplimiento de los requisitos exigidos para dicho trámite.

Que, en virtud de lo expuesto, este despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** Autorizar a JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ con cédula de ciudadanía número 1.121.851.053 expedida en Villavicencio, para ejercer como Auxiliar en Enfermería en el Territorio Nacional.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** Contra la presente resolución procede el recurso de reposición y apelación en los términos establecidos en el Código Administrativo.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**
Villavicencio, julio 09 de 2020

**JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ**
Secretario de Salud

Revisó: Patricia Piñeros Cuellar
Gerente de Calidad Inspección y Vigilancia de los Servicios

Diana Carolina – Auxiliar Administrativo

# Jeidi Katherinne Otálora Martínez

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda – VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CDH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 9/12/2008
Resolución de Aprobación N°0005 02/02/2009 y Renovado con Resolución: 1962.1.15/04/2013 de la Secretaria de Educación Municipal

HACE CONSTAR QUE:

OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINNE

CC 1.121.851.053 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

ATENCION INTEGRAL EN VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una Intensidad Horaria de 40 Horas Teórico Practico

Realizado del 19 de septiembre de 2020 al 26 de septiembre de 2020

Dado en Villavicencio (Meta) a los 10 días del mes de noviembre de 2020

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

SECRETARIA GENERAL

Aux. Adm. (Secretaria Academica)
Inci Ltda. Villavicencio – Meta

ICAT

9282

Vigilado sin Autorización a los Siguientes Números 6045486 - 6624790

Jeidi Katherinne Otálora Martínez

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaría de Educación Municipal

HACE CONSTAR QUE:

OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINNE

CC 1.121.851.053 VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EMERGENTES Y COVID-19

Con una Intensidad Horaria de 40 Horas Teórico Practico

Realizado del 02 de febrero de 2021 al 09 de febrero de 2021

Dado en Villavicencio (Meta) a los 12 días del mes de febrero de 2021

DIRECCION GENERAL
INCI

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

E-0133-21

# Jeidi Katherinne Otálora Martínez

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CETH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2005
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaria de Educación Municipal

HACE CONSTAR QUE:

OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINNE

C.C 1.121.851.053 DE VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

SISTEMA DE SELECCIÓN Y CLASIFICACION DE PACIENTES EN URGENCIAS (TRIAGE)

Con una Intensidad Horaria de 24 Horas Teórico Practico

Realizado del 26 de septiembre de 2020 al 02 de octubre de 2020

Dado en Villavicencio (Meta) a los 10 días del mes de noviembre de 2020

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mary Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

SECRETARIA GENERAL

Aux. Adm. Secretaria Academica
Inci Ltda. Villavicencio –Meta

9283

Verifique su Autenticidad a los Siguientes Numeros 6845446 - 6624739

# Jeidi Katherinne Otálora Martínez

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CETH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Transformación Aprobada N°9803 15/12/2008 y Renovado con Resolución 1062.1.16/04/2015 de la Secretaría de Educación Municipal

HACE CONSTAR QUE:

OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINNE

CC 1.121.851.053 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL

SEMINARIO EN IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Con una Intensidad Horaria de 24 Horas Teórico Practico

Realizado del 17 de Octubre de 2020 al 24 de octubre de 2020

Dado en Villavicencio (Meta) a los 10 días del mes de noviembre de 2020

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martín Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

SECRETARIA

Aux. Adm. Secretaria Académica
Inci Ltda. Villavicencio –Meta

IC67

9285

Verifique su Autenticidad a los Siguientes Números 8845445 - 6624750

# Jeidi Katherinne Otálora Martínez

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062.1 18/04/2015 de la Secretaría de Educación Municipal

HACE CONSTAR QUE:

OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINNE

C.C 1.121.851.053 DE VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Con una Intensidad Horaria de 24 Horas Teórico Practico

Realizado del 14 de septiembre de 2020 al 19 de septiembre de 2020

Dado en Villavicencio (Meta) a los 10 días del mes de noviembre de 2020

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martín Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

SECRETARIA GENERAL

Aux. Adm. Secretaria Académica
Inci Ltda. Villavicencio -Meta

ICAT

9281

Verifique su Autenticidad a los Siguientes Números 6845446 - 6624729

Jeidi Katherinne Otálora Martínez

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaria de Educación Municipal

HACE CONSTAR QUE:

OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINNE

c.c 1.121.851.053 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL

SEMINARIO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA ( AIEPI CLINICO Y COMUNITARIO)

Con una Intensidad Horaria de 60 Horas Teórico Practico

Realizado del 03 de Octubre de 2020 al 16 de octubre de 2020

Dado en Villavicencio (Meta) a los 10 días del mes de noviembre de 2020

DIRECCIÓN GENERAL
Gladys Mery Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

SECRETARIA GENERAL
Aux. Adm. Secretaria Académica
Inci Ltda. Villavicencio -Meta

9284

Verifique su Autenticidad a los Siguientes Números 6845446 - 6624799

# EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
# INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaria de Educación Municipal

## HACE CONSTAR QUE:

## OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINE

C.C 1.121.851.053 DE VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

## SOPORTE VITAL AVANZADO (SVA) Y SOPORTE VITAL BASICO (SVB)

Con una Intensidad Horaria de 48 Horas Teórico Practico

Realizado del 03 de enero de 2022 al 15 de enero de 2022

Dado en Villavicencio (Meta) a los 17 días del mes de enero de 2022

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

INTERNATIONAL CERTIFICATION & TRAINING S.A.

E-0011-22

Verifique su Autenticidad a los Siguientes Números 6845446 - 6624799

# EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
# INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Capacitación integral en salud.

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaría de Educación Municipal

HACE CONSTAR QUE:

## OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINE

C.C 1.121.851.053 DE VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

## TOMA DE MUESTRAS PARA LA DETECCIÓN DE SARS-COV(COVID-19) Y MANEJO DE PRUEBAS EN PUNTO DE ATENCIÓN Y DOMICILIARIA

Con una Intensidad Horaria de 40 Horas Teórico Practico

Realizado del 01 de octubre de 2021 al 20 de octubre de 2021

Dado en Villavicencio (Meta) a los 17 días del mes de enero de 2022

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

INTERNATIONAL CERTIFICATION & TRAINING S.A.

E-0009-22

Verifique su Autenticidad a los Siguientes Números 6845446 - 6624799

1/2

# EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
# INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaria de Educación Municipal

HACE CONSTAR QUE:

## OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINE

C.C 1.121.851.053 DE VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL

## DIPLOMADO EN LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE

Con una Intensidad Horaria de 120 Horas Teórico Practico

Realizado del 04 de septiembre de 2021 al 23 de septiembre de 2021

Dado en Villavicencio (Meta) a los 17 días del mes de enero de 2022

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

E-0010-22

Verifique su Autenticidad a los Siguientes Números 6845446 - 6624799

# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL META

Y en su nombre

## EL INSTITUTO DE CAPACITACIÓN INTEGRAL

## INCI Ltda- VILLAVICENCIO.

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Nit. 830.504.539-2

*Aprobado Según acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la Protección Social No. 038 5/12/2008*
*Resolución de Aprobación No. 0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaría de Educación Municipal*

**CONFIERE A:**

# Jeidi Katherinne Otalora Martínez

C.C. No. 1.121.851.053 de Villavicencio (Meta)

**EL PRESENTE CERTIFICADO EN:**

## TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA

Por haber culminado sus estudios y cumplido los requisitos académicos exigidos con una intensidad horaria de 1800 horas

Dado en Villavicencio a los 25 días del mes de Junio de 2020
Anotado en el Libro de Registro No. XIV Folio N° 1-1179

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martínez
Director(a) General

SECRETARIA GENERAL

Jancy Calderón M.
Secretaria Académica

Certificación: FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO A TRAVÉS DEL PROGRAMA TÉCNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Jeidi Katherinne Otálora Martínez

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:58:39 AM horas del 17/01/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1121851053**
Apellidos y Nombres: **OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINNE**

**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: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 187487255

WEB
09:59:09


Bogotá DC, 17 de enero del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÒN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121851053:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**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 lunes 17 de enero de 2022, a las 09:59:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 1121851053 |
| Código de Verificación | 112185105322011709594 2 |

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

# EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
# INCI Ltda - VILLAVICENCIO

**Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano**
**Nit. 830.504.539-2**

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaria de Educación Municipal

## HACE CONSTAR QUE:

## JEIDI KATHERINNE OTÁLORA MARTÍNEZ

**C.C. N° 1.121.851.053 de Villavicencio**

CURSÓ Y APROBO EL

**CURSO EN ADMINISTRAR INMUNOBIOLOGICOS SEGÙN DELEGACIÒN Y NORMATIVA DE SALUD (230101257)**
**CURSO EN PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI) Y MANEJO DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19**

**Con Una Intensidad Horaria de 40 Horas**

**Dado en Villavicencio (Meta) a los 28 días del Mes de Marzo de 2022**

DIRECCIÓN GENERAL

**Gladys Mery Martin Bernal**
**Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta**

2 - 1778

Verifique su Autenticidad al Siguiente Número 318 500 69 41

Search

SISPRO

Principal

SIDAN - El Estandares de Medicam...

SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social

## 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 *: Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *: 1121851053

Primer Nombre *: JEIDI

Primer Apellido *: OTALORA

Confirma los números de la imagen *: 68 27

Cambiar: 8160

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

**Resultado General -2022-05-05--9:20:11 AM**

| Tipo Identificación | Nro Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación | Detalle |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1121851053 | JEIDI | KATHERINNE | OTALORA | MARTINEZ | Vigente | Ver |

**De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ identificado(a) con CC 1121851053 registra La siguiente información:**

**2022-05-05--9:20:11 AM**

**Información Académica**

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio vigencia Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| AUX | Local | auxiliar en enfermeria | 2020-07-09 | 23504 | GOBERNACION DEL META |

**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).**

**La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá**
**certifica que:**

# JEIDI KATHERINE OTALORA MARTINEZ

C.C.1121851053

participó en el curso virtual:

# MANEJO DE RESIDUOS

Del 11 de julio al 10 de agosto de 2022
Con una intensidad horaria de 34 horas
Bogotá

E k G l d 8 x A E B

CDEIS

Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS

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

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Autorizada Secretaría de Educación de Villavicencio
Resolución: 1814 de junio 20 de 2019

ENTRENADORES T.S.A.
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Instituto de Capacitación y Formación Técnica Laboral Entrenadores TSA
Autorizada Secretaría de Salud del Meta
Resolución: 1714 del 02 de Septiembre de 2013

# CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN

## PRIMEROS AUXILIOS

**Asistió y aprobó con una duración de 8 Horas**

*JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ*

**Con Cédula de Ciudadanía 1.121.851.053**

**En testimonio de lo anterior se firma en**
**Villavicencio Meta**
**El Sábado 6 de agosto de 2022**



ROSA MARIA RUBIO TORRES
REPRESENTANTE LEGAL

LIC. SECRETARIA DE SALUD
1714 /2013

INSTRUCTOR

JEFFERSON ALEXANDER ROMERO GARZON
Lic. Salud Ocupacional
5834/2013

Registro: 202263940
Fecha de Inicio: 2022-08-06
Fecha de Finalización: 2022-08-06

Verifique su Certificado con número de cédula en nuestra Página Web: www.entrenadorestsa.com y evite adulteraciones

*Capacitamos con Calidad*

https://certificados.entrenadorestsa.com/certificado_TSA.php?doc=202263940

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1121851053*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Chia. a los veintiun (21) dias del mes de septiembre de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

LEONORA BARRAGAN BEDOYA
Subdirector
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**85386276 - 21/09/2022**
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 número 9513002606783CC1121851053C.

Escaneado con CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

## Certificado de vacunación

Nombres: Jeidi Katherine

Apellidos: Otalora Martinez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál

No. 1.121.851.053

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 03 Año 1989

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 10 Agosto 21 | Moderna | 060 D21A | ESE Municipal Yuto | Adriana Romero Clavijo CC 40.438.732 Aux de Enfermería Reg. 551 | |
| | 2 | 2909 2021 | Moderna | 939911 | ESE Municipal | Leidy Johanna Cruz Aux en Enfermería Reg. No. [illegible] | 1121852091 |
| | | 15 Febrero 22 | Moderna | 015F 21A | ESE mpal | Adriana Romero Clavijo C.C. 40.438.732 Aux. de Enfermería Reg. 551 | |

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

*Consérvelo*

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

*POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO*

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jeidy Katerinne

Apellidos: Otalora Martinez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1121851033

Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 03 Año 1989

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | 13-12-17 | [illegible] | [illegible] |
| | Tdap | 15-01-18 | [illegible] | [illegible] |
| | 3 | 14-01-2023 | [illegible] | [illegible] |
| | 4 | 30 01 21 | B/F [illegible] | [illegible] |
| | 5 | 07-02-22 | TOXOIDE TETÁNICO L.220801120B V.07/2023 | [illegible] |
| Contra Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | R | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | | | | |
| Contra Influenza | | 07-11-17 | [illegible] | [illegible] |
| Virus de Papiloma Humano | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| DPT ACELULAR | 1 | | | |
| NEUMOCOCO | 1 | | | |
| MENINGOCOCO | 1 | | | |
| ANTIRRRABICA | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| T.TIFOIDEA | 1 | | | |
| T. VIRAL | 1 | | | |
| | 2 | | | |

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Centro Especializado en Vacunación

Nº 0238

**IPS VACUNAR COLOMBIA SAS**

*Vacunarse es su Seguro de Vida*

Nit. 900.394.707-3 Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: JEIDI OTALORA MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN: 1'127.857.053

TELÉFONO: 3102744479

Calle 34A - N° 35 - 63 Br. Barzal Cels: 316 256 5197 - 320 420 4074

Email: vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com

ipsvacunarcolombiameta

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| HEPATITIS B | 1 | 28 MAR. 2022 | REVAC B L. 51B20018A V.10/2023 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT. 900.394.707-3 |
| | 2 | 10 MAY 2022 | REVAC B L. 51B20018A V.10/2023 | |
| | 3 | | | |
| | R | | | |
| HEPATITIS A+B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| HEPATITIS A | 1 | | | |
| | 2 | | | |

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| VARICELA | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| INFLUENZA | 1 | | | |
| TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO TD | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| F. AMARILLA | 1 | | | |

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| DPT ACELULAR | 1 | | | |
| NEUMOCOCO | 1 | | | |
| MENINGOCOCO | 1 | | | |
| ANTIRRRABICA | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| F.TIFOIDEA | 1 | | | |
| T. VIRAL | 1 | | | |
| | 2 | | | |

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN**

Nº 8456

**IPS VACUNAR COLOMBIA SAS**

*Vacunarse es su Seguro de Vida*

Nit. 900.394.707-3 Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Leidi Katherine Otalora

IDENTIFICACIÓN: 1121851053

TELÉFONO: 3102144479

Calle 34A - N° 35 - 63 Br. Barzal Cels: 316 256 5197 - 320 420 4074

Email: vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com

ipsvacunarcolombiameta

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| HEPATITIS B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | R | | | |
| HEPATITIS A+B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| HEPATITIS A | 1 | | | |
| | 2 | | | |

| VACUNA | DOSIS | FECHA APLICACIÓN | LOTE No. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| VARICELA | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| INFLUENZA | 1 | 29 AGO 2022 | FLUARIX LAFLBAS46AC V.01/2023 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT. 900.394.707-3 |
| TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO TD | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| F. AMARILLA | 1 | | | |

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN AMBIENTAL




# INCIHUILA S.A.S E.S.P.

Hace constar que:

**Jeidi Katherinne Otálora Martinez**

Identificado (a) con la cédula No. 1121851053

Asistió a la capacitación en:

Manejo de Residuos Biológicos y Sustancias Químicas

Con una Intensidad de (1) hora

Villavicencio, Meta 18 de Juilo del 2023

Andrés Felipe Leguizamo Ramírez
**Gerente Técnico**

Yuri Carina Castañeda Martín
**Profesional Ambiental**

VIGILADO SuperTransporte

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*

## JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1121851053

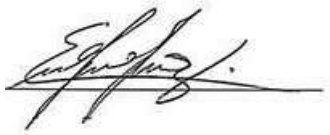
Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa de salud - NIVEL AVANZADO**

*Código: 230101257 - Versión: 2*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en VILLAVICENCIO. A los diez (10) días del mes de Julio de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por



1618032 - 10/07/2023
No Y FECHA REGISTRO

STELLA LOBOA VASQUEZ
Subdirectora (E) CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

Vigencia:
hasta el 10 de Julio de 2026

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 953200230101257232CC1121851053C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1121851053*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Chia. a los veintiun (21) dias del mes de septiembre de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por



LEONORA BARRAGAN BEDOYA
Subdirector
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**85386276 - 21/09/2022**
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 número 9513002606783CC1121851053C.

# IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

*Vacunarse es su Seguro de Vida*

**Nit. 900.394.707-3**

## CERTIFICA

Que la señora **JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ ,** identificada con cedula de ciudadaníaNo **1.121.851.053** expedida en Villavicencio- META ., presta sus servicios para nuestra empresa desde el 16 de enero de 2023, con contrato a término indefinido, desempeñándose como Auxiliar de Enfermería, devengando un salario mínimo mensual vigente, ejerciendo las siguientes funciones:

- vacunación
- Registro en PAIWEB
- Jornadas intramurales, extramural – jornadas de Salud
- Atención al cliente
- y demás funciones derogadas por el jefe inmediato
-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los 29 días del mes de febrero de 2024

Cordialmente,



**EDGAR PINEDA ORTIZ**
**Director General.**
**Cel. 3204204074**

# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

## VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 1553f452-db7d-419e-bf91-9eec488ba1f0

Nombres y apellidos / Full name: **JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1121851053**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **30/03/1989**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3102144419**

Correo electrónico / e-mail: **vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com**

## Datos de Vacunación / Vaccination detail

| Edad / Age | Vacuna / Vaccine | Dosis / Doses | Fecha de aplicación / Date of vaccination | | | Laboratorio / Laboratory | Número de Lote / Vaccine Batch | IPS Vacunadora / Administering Center | Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Dia / Day | Mes / Month | Año / Year | | | | |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Primera | 19 | 4 | 2017 | | B10KSCANA | PROFAMILIA | DIANA GONZALEZ |
| Sin rango de edad | TD Adulto | Primera | 13 | 12 | 2017 | | D2299 | VILLAVICENCIO ESE MUNICIPALES | LADY VIVIANA MARTINEZ PANTOJA |
| Sin rango de edad | TdaP Acelular Gestantes | Anual | 15 | 1 | 2018 | | AC37B275AA | VILLAVICENCIO ESE MUNICIPALES | LADY VIVIANA MARTINEZ PANTOJA |
| Sin rango de edad | TD Adulto | Tercera | 14 | 1 | 2020 | | 2338X004AE | VILLAVICENCIO ESE MUNICIPALES | JOHANA PAOLA SOSA CUERVO |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Segunda | 15 | 1 | 2020 | | UFX19002 | Cruz Roja Colombiana S. Meta | PAOLA SILGUERO |
| Sin rango de edad | TD Adulto | Cuarta | 30 | 1 | 2021 | | 2338X004AE | VILLAVICENCIO ESE MUNICIPALES | JOHANA PAOLA SOSA CUERVO |
| Sin rango de edad | COVID MODERNA | Primera | 10 | 8 | 2021 | MODERNA SWITZERLAND GMBH | 060D21A | CENTRO DE SALUD ESPERANZA | ADRIANA FRANCISCO ROMERO CLAVIJO |
| Sin rango de edad | COVID MODERNA | Segunda | 29 | 9 | 2021 | MODERNA SWITZERLAND GMBH | 939911 | CENTRO DE SALUD ESPERANZA | LEIDY JOHANNA CRUZ AGUDELO |
| Sin rango de edad | COVID MODERNA | Primer Refuerzo | 15 | 2 | 2022 | MODERNA SWITZERLAND GMBH | 015F21A | CENTRO DE SALUD ESPERANZA | ADRIANA FRANCISCO ROMERO CLAVIJO |
| Sin rango de edad | Td Adulto particular | Quinta | 3 | 3 | 2022 | | 220801120B | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | HERMINSON GUZMAN CASTELLANOS |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Tercera | 28 | 3 | 2022 | | 51B20018A BIOTECH | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | HERMINSON GUZMAN CASTELLANOS |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Refuerzo | 10 | 5 | 2022 | | 51B20018A - SANOFI | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | HERMINSON GUZMAN CASTELLANOS |
| Sin rango de edad | Influenza Adultos particular | Anual | 29 | 8 | 2022 | | AFLBA646AC - GSK | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | ROSMARY MORALES CARDENAS |
| 12 meses | Triple Viral particular | Primera | 2 | 9 | 2022 | | A69CF312A | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | JEIMY ALEJANDRA RONDON MENDEZ |

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedu-le as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

## VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 1553f452-db7d-419e-bf91-9eec488ba1f0

Nombres y apellidos / Full name: **JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1121851053**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **30/03/1989**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3102144419**

Correo electrónico / e-mail: **vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com**

## Datos de Vacunación / Vaccination detail

| Edad / Age | Vacuna / Vaccine | Dosis / Doses | Fecha de aplicación / Date of vaccination | | | Laboratorio / Laboratory | Número de Lote / Vaccine Batch | IPS Vacunadora / Administering Center | Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Dia / Day | Mes / Month | Año / Year | | | | |
| Sin rango de edad | Meningococo tetravalente ACWY particular | Primera | 2 | 5 | 2024 | | 243MX DELTA | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | LEIDY YOLANDA RAMOS TARACHE |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedu-le as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

## VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: a7bbf240-a564-477d-a794-c8dee46e445f

Nombres y apellidos / Full name: **JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1121851053**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **30/03/1989**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3102144419**

Correo electrónico / e-mail: **vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com**

## Datos de Vacunación / Vaccination detail

| Edad / Age | Vacuna / Vaccine | Dosis / Doses | Fecha de aplicación / Date of vaccination | | | Laboratorio / Laboratory | Número de Lote / Vaccine Batch | IPS Vacunadora / Administering Center | Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Dia / Day | Mes / Month | Año / Year | | | | |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Primera | 19 | 4 | 2017 | | B10KSCANA | PROFAMILIA | DIANA GONZALEZ |
| Sin rango de edad | TD Adulto | Primera | 13 | 12 | 2017 | | D2299 | VILLAVICENCIO ESE MUNICIPALES | LADY VIVIANA MARTINEZ PANTOJA |
| Sin rango de edad | TdaP Acelular Gestantes | Anual | 15 | 1 | 2018 | | AC37B275AA | VILLAVICENCIO ESE MUNICIPALES | LADY VIVIANA MARTINEZ PANTOJA |
| Sin rango de edad | TD Adulto | Tercera | 14 | 1 | 2020 | | 2338X004AE | VILLAVICENCIO ESE MUNICIPALES | JOHANA PAOLA SOSA CUERVO |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Segunda | 15 | 1 | 2020 | | UFX19002 | Cruz Roja Colombiana S. Meta | PAOLA SILGUERO |
| Sin rango de edad | TD Adulto | Cuarta | 30 | 1 | 2021 | | 2338X004AE | VILLAVICENCIO ESE MUNICIPALES | JOHANA PAOLA SOSA CUERVO |
| Sin rango de edad | COVID MODERNA | Primera | 10 | 8 | 2021 | MODERNA SWITZERLAND GMBH | 060D21A | CENTRO DE SALUD ESPERANZA | ADRIANA FRANCISCO ROMERO CLAVIJO |
| Sin rango de edad | COVID MODERNA | Segunda | 29 | 9 | 2021 | MODERNA SWITZERLAND GMBH | 939911 | CENTRO DE SALUD ESPERANZA | LEIDY JOHANNA CRUZ AGUDELO |
| Sin rango de edad | COVID MODERNA | Primer Refuerzo | 15 | 2 | 2022 | MODERNA SWITZERLAND GMBH | 015F21A | CENTRO DE SALUD ESPERANZA | ADRIANA FRANCISCO ROMERO CLAVIJO |
| Sin rango de edad | Td Adulto particular | Quinta | 3 | 3 | 2022 | | 220801120B | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | HERMINSON GUZMAN CASTELLANOS |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Tercera | 28 | 3 | 2022 | | 51B20018A BIOTECH | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | HERMINSON GUZMAN CASTELLANOS |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Refuerzo | 10 | 5 | 2022 | | 51B20018A - SANOFI | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | HERMINSON GUZMAN CASTELLANOS |
| Sin rango de edad | Influenza Adultos particular | Anual | 29 | 8 | 2022 | | AFLBA646AC - GSK | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | ROSMARY MORALES CARDENAS |
| 12 meses | Triple Viral particular | Primera | 2 | 9 | 2022 | | A69CF312A | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | JEIMY ALEJANDRA RONDON MENDEZ |

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedu-le as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

## VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: a7bbf240-a564-477d-a794-c8dee46e445f

Nombres y apellidos / Full name: **JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 2 1 8 5 1 0 5 3**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **30/03/1989**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3102144419**

Correo electrónico / e-mail: **vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com**

## Datos de Vacunación / Vaccination detail

| Edad / Age | Vacuna / Vaccine | Dosis / Doses | Fecha de aplicación / Date of vaccination | | | Laboratorio / Laboratory | Número de Lote / Vaccine Batch | IPS Vacunadora / Administering Center | Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Dia / Day | Mes / Month | Año / Year | | | | |
| Sin rango de edad | Meningococo tetravalente ACWY particular | Primera | 2 | 5 | 2024 | | 243MX DELTA | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | LEIDY YOLANDA RAMOS TARACHE |
| 12 meses | Fiebre amarilla particular | Única | 30 | 10 | 2024 | | X3B582V | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | YESENIA GUTIERREZ GUZMAN |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedu-le as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

## JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ

**Fecha de nacimiento**

30/03/1989 00:00

**Edad**

35 años, 7 meses y 1 día

**Motivo de Priorización**

Sin motivo

INFORMACIÓN USUARIO

REALIZAR SEGUIMIENTO

APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS

VER CARNÉ

VER RESUMEN

### Resultado de consulta de usuario: 14

Número de res

| Edad | Tipo de esquema | Biológico | Dosis | Fecha de aplicación | Lote | Fa |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 meses | Particular | Fiebre amarilla particular | Única | 30/10/2024 | X3B582V | N |
| 12 meses | Particular | Triple Viral | Primera | 02/09/2022 | A69CF312A | N |

**EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL**
**INCI Ltda - VILLAVICENCIO**

**Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano**
**Nit. 830.504.539-2**

Libertad y Orden

Capacitación integral en salud.

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaria de Educación Municipal

## HACE CONSTAR QUE:

# OTALORA MARTINEZ JEIDI KATHERINNE

**C.C 1.121.851.053 DE VILLAVICENCIO**

## CURSO Y APROBO EL CURSO EN

# SOPORTE VITAL BASICO (SVB)

**Con una Intensidad Horaria de 24 Horas Teórico – Práctico**

**Realizado del 10 de julio de 2024 al 13 de julio de 2024**

**Dado en Villavicencio (Meta) a los 03 días del mes de agosto de 2024**

DIRECCIÓN GENERAL

**Gladys Mery Martin Bernal**
**Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta**

INTERNATIONAL CERTIFICATION & TRAINING S.A.



**196-24**

**FECHA DE VENCIMIENTO: 03 de agosto de 2026.**
Verifique su Autenticidad a los Siguientes Números 3114614333

# SNEIDER SANABRIA



## PERFIL

- Soy una persona organizada que cumple con las labores y requerimientos que se le exigen, capaz de liderar y solucionar problemas rápidamente. Poseo valores como la responsabilidad y el trabajo en equipo. Me considero una persona con una alta facilidad de absorber conocimientos teóricos y prácticos, tengo facilidades para la comunicación y la atención al usuario.

## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | SNEIDER SANABRIA |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | 1.006.659.168 de Acacias Meta |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 11 de abril de 1992 |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | Mesetas Meta |
| **ESTADO CIVIL** | Soltero |
| **DIRECCIÓN** | Cra 4 # 8 – 08 Barrio Fundadores |
| **CELULAR** | **304 213 1898** |
| **EMAIL** | **sneiiderz.1105@gmail.com** |

## FORMACIÓN ACADÉMICA

**Estudios Secundarios:**

Institucion Educativa Integral Lider
Bachiller Académico
Villavicencio Meta
2013

**Estudios Primarios:**

Escuela Cristo Rey
Barranquillita Guaviare
2006

Otros:

Curso Básico de Topografía
CTL Instituto Ciudad Técnica Laboral
San Martín Meta
2015

## REFERENCIAS FAMILIARES

**Diana Sanabria Cano**
Hermana
Cel. 319 657 0200

**Maria Feliza Cano**
Madre
Cel. 313 607 6394

## REFERENCIAS PERSONALES

**Ferney Guzman Castellanos**
Auxiliar Contable
Cel. 311 281 8845
Villavicencio Meta

**Emigdio Fresneda Ladino**
Comerciante
Cel. 314 462 0229
San Martin Meta

## REFERENCIAS LABORALES

**IPS Vacunar Colombia**

Cargo: Oficios Varios
Jefe Inmediato: Katia Pineda Arias
Tel. 320 420 4074
Villavicencio Meta

**Liderando Agro**

Cargo: Recursos Humanos
Jefe Inmediato: Nelson Javier Duque
Tel. 321 207 2325
San Martín Meta

Sneider Sanabria
**SNEIDER SANABRIA**
**C.C.** 1.006.659.168 de Acacias Meta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.659.168
SANABRIA CANO

APELLIDOS
JHON SNEIDER

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1992
MESETAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAR-2011 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-5200500-00294850-M-1006659168-20110418 0026727415A 1 35662765

REPUBLICA DE COLOMBIA

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

CENCADENT

Acuerdos Ejecutivos Nos. 003 de 1.993, 007 de 1.994 y 023 de 1.997; y Autorizado Oficialmente por la Secretaria de Educación Distrital según Resoluciones Nos. 6182 de 1.996 y 7189 de 1.998.Actualización por Competencias Laborales: Acuerdos Ejecutivos Nos. 139 y Mod. 221 de 2.009, 011 de 2010. Renovación Acuerdo 00250 del 30 de Agosto de 2016, Acuerdo 0200 28 de Agosto de 2017 Expedido por el Ministerio de la Protección Social; Ministerio de Educación Nacional Mediante la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud según Resoluciones Nos. 13-0001 del 04 de Enero y 13-0097 del 02 de Agosto del 2010. Renovación de Registro No. 13-159 del 17 de Noviembre 2017 y 13-117 del 9 de octubre de 2018 otorgado por la Secretaria de Educación de Bogotá Distrito Capital.

## CERTIFICA:

# Sanabria Cano Jhon Sneider

## Con C.C. No. 1006659168 de Acacias

Por cuanto ha cursado los estudios con la intensidad reglamentaría 1.800 horas, realizado los trabajos prácticos y presentado los exámenes de rigor, conforme a las disposiciones LEGALES VIGENTES, esta Institución le otorga el

**CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL**
**POR COMPETENCIAS LABORALES**

# Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

DIRECCION GENERAL CENCADENT
DIRECTOR GENERAL

DIRECCION ADMINISTRATIVA CENCADENT AREAS DE LA SALUD
Director Administrativo

COORDINACION ACADEMICO CENCADENT
Coordinador Académico

CENTRO DE FORMACION CENCADENT
Secretaria

# ACTA DE CERTIFICACION

*"La Suscrita Directora General del Centro de Formación en Auxiliares de Enfermería y Mecánica Dental – "CENCADENT", Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, que basa su formación en el Decreto 0114 de 1996, Aprobado por el Ministerio de Salud según Acuerdos Ejecutivos Nos. 003 de 1.993, 007 de 1.994 y 023 de 1.997; y Autorizado Oficialmente por la Secretaria de Educación Distrital según Resoluciones Nos. 6182 de 1.996 y 7189 de 1.998. Actualización por Competencias Laborales: Acuerdos Ejecutivos Nos. 139 y Mod. 221 de 2.009, 011 de 2010. Renovación Acuerdo 00250 del 30 de Agosto de 2016, Acuerdo 0200 28 de Agosto de 2017 Expedido por el Ministerio de la Protección Social; Ministerio de Educación Nacional Mediante la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud según Resoluciones Nos. 13-0001 del 04 de Enero y 13-0097 del 02 de Agosto del 2010. Renovación de Registro Resolución No. 13-159 del 17 de Noviembre 2017 y 13-117 del 9 de Octubre de 2018 otorgado por la Secretaria de Educación de Bogotá Distrito Capital. Registrada en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. con NIT. 33135063-4*

## HACE SABER

Que, en la ciudad de Bogotá, D.C., en la Sede principal de la Escuela., el día 09 de Julio de 2022 se realizó la ceremonia de **CERTIFICACIÓN** del respectivo período académico, presidida por las Directivas de la Institución, quien, de acuerdo a lo normado en el reglamento interno del establecimiento, confirió el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias Laborales que acredita a **SANABRIA CANO JHON SNEIDER** identificado con C.C. No. 1.006.659.168 DE ACACIAS., como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA.**

Se expide el presente a los 09 días Julio de 2022, teniendo como testigos a autoridades de la Institución, para que sus firmas formen parte integral del certificado mencionado, y que así éste sirva para los fines que el egresado estime convenientes

Atentamente,

**DRA. NORIS DEL C. HERAZO CUETO**
**Directora General**

**Secretaria General**

DIRECCION GENERAL
CENCAdent
SECRETARIA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**JHON SNEIDER SANABRIA CANO**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1006659168*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**SERVICIO AL CLIENTE: UN RETO PERSONAL,**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los once (11) dias del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por

YENY LINEY ROMERO OCHOA
Subdirectora
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

**95881341 - 11/03/2024**
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 número 9304002909251CC1006659168C.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

# Resolución No A39225 del día 12 del mes de Septiembre del año 2022
## Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C

Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión/ocupación en el Territorio Nacional.
**LA SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD**

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el Decreto 780 de 2016, Ley 1164 de 2007 y Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

**CONSIDERANDO**

Que el(la) señor(a) JHON SNEIDER SANABRIA CANO Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006659168, solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión/ocupación AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado por CENTRO DE FORMACIÓN EN AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y MECÁNICA DENTAL CENCADENT, el día 2022-07-09, registrado en el libro , Folio 51, año 2022.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

En virtud de lo expuesto este Despacho,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Autorizar a JHON SNEIDER SANABRIA CANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006659168, para ejercer la profesión/ocupación de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

**ARTICULO SEGUNDO:** JHON SNEIDER SANABRIA CANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006659168, quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) dentro de los primeros (5) cinco días hábiles del mes inmediatamente siguiente al de expedición de este Acto Administrativo.

**ARTÍCULO TERCERO:** Notifíquese electrónicamente el contenido de la presente Resolución a JHON SNEIDER SANABRIA CANO , identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006659168, o a quien haga sus veces, haciéndole saber que, contra la misma sólo procede el recurso de reposición ante esta Dirección, el cual deberá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación electrónica, por medio de la plataforma virtual mediante la cual se llevó a cabo el trámite inicial o por escrito.

**NOTIFÍQUESE, Y CÚMPLASE** Dada en Bogotá, D.C. a los 12 días del mes de Septiembre del año 2022

DORA DUARTE PRADA
Subdirector (a) Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud.
Código de verificación: Qw2HKdmRdp

**Resultado General -2023-03-17→3:54:12 PM -2023-03-17→3:55:42 PM**

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1006659168 | JHON | SNEIDER | SANABRIA | CANO | Vigente | Ver |

**De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JHON SNEIDER SANABRIA CANO identificado(a) con CC 1006659168 registra La siguiente información:**

**2023-03-17→3:55:42 PM**

**Información Académica**

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| AUX | Local | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 2022-09-12 | 39225 | DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD |

**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).**

**MINISTERIO DE SALU**
**Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL**
**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB**
**CARNET DE VACUNACIÓN**

Nombres y Apellidos: JHON SNEIDER SANABRIA CANO Documento: CC 1006659168 Fecha Nacimiento: 11/04/1992 Fecha Generación: 12/02/2024

| Edad | Me protege de | Dosis | Tipo Esquema | Fecha de Aplicación | | | Laboratorio | Número de lote | IPS Vacunadora | Fecha próxima cita | | | Nombres y apellidos del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Dia | Mes | Año | | | | Dia | Mes | Año | |
| Sin rango de edad | COVID ASTRAZENECA | Primera | PAI Adicional | 31 | 3 | 2021 | Oxford-AstraZeneca | CTMAV519 | VILLAVICENCIO MULTISALUD IPS | 28 | 4 | 2021 | DIANA PAOLA ORJUELA QUEVEDO |
| Sin rango de edad | COVID ASTRAZENECA | Segunda | PAI Adicional | 23 | 6 | 2021 | Oxford-AstraZeneca | CTMAV537 | VILLAVICENCIO MULTISALUD IPS | | | | NANCY GUTIERREZ PRECIADO |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Primera | Particular | 15 | 8 | 2019 | | UFX18008 | IPS VACUNAR COLOMBIA | 16 | 9 | 2019 | TERESA CAEROLINA ISAZA SANDOVAL |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Segunda | Particular | 15 | 9 | 2019 | | UFX18008 | IPS VACUNAR COLOMBIA | 15 | 3 | 2020 | TERESA CAEROLINA ISAZA SANDOVAL |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Tercera | Particular | 13 | 2 | 2020 | | UFX18008 | IPS VACUNAR COLOMBIA | 13 | 2 | 2021 | OSCAR FELIPE RODRIGUEZ MARTINEZ |
| Sin rango de edad | Td Adulto particular | Primera | Particular | 6 | 7 | 2020 | | 220800119B | IPS VACUNAR COLOMBIA | 6 | 8 | 2020 | OSCAR FELIPE RODRIGUEZ MARTINEZ |



Atención Integral a Victimas de Violencia Sexual

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

CENCADENT

Acuerdos Ejecutivos No. 139 Mayo de 2.009, No. 221 Julio de 2.009,
No. 00036 de Marzo de 2016 y No. 00350 Agosto de 2016 del Ministerio de la Protección Social
Resoluciones No. 13-001 Enero 2010 No. 13-0097 Agosto de 2.010 - 13-146 de 12 Octubre de 2017 Secretaria de Educación Distrital

*CERTIFICA*

**Sanabria Cano Jhon Sneider**

**CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 1006659168**

*ASISTIÓ AL CURSO DE:*

# Atención Integral a Victimas de Violencia Sexual

**Con una Intensidad de 20 horas Teórico Practicas**

*BOGOTÁ D.C. 27 DE JULIO DE 2021*

INSTRUCTOR

DIRECCION GENERAL
CENCAdent

Powered by CamScanner



SOPORTE VITAL BASICO

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

CENCADENT

Acuerdos Ejecutivos No. 139 Mayo de 2.009, No. 221 Julio de 2.009,
No. 00036 de Marzo de 2016 y No. 00250 Agosto de 2016 del Ministerio de la Protección Social
Resoluciones No. 13-001 Enero 2010 No. 13-0097 Agosto de 2.010 - 13-146 de 12 Octubre de 2017 Secretaria de Educación Distrital

*CERTIFICA*

# Jhon Sneider Sanabria Cano

**CON NUMERO DE IDENTIFICACIÓN 1006659168**

*ASISTIÓ AL CURSO DE:*

# SOPORTE VITAL BÁSICO

Con una intensidad de **20 horas Teórico Practicas**

BOGOTÁ D.C. *7 DE JULIO DE 2022*

DIRECTORA GENERAL

Powered by CamScanner

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*

## JHON SNEIDER SANABRIA CANO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1006659168

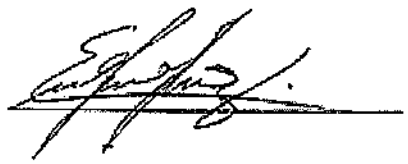
Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

## Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa de salud - NIVEL AVANZADO

*Código: 230101257 - Versión: 2*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en VILLAVICENCIO. A los diez (10) días del mes de Julio de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

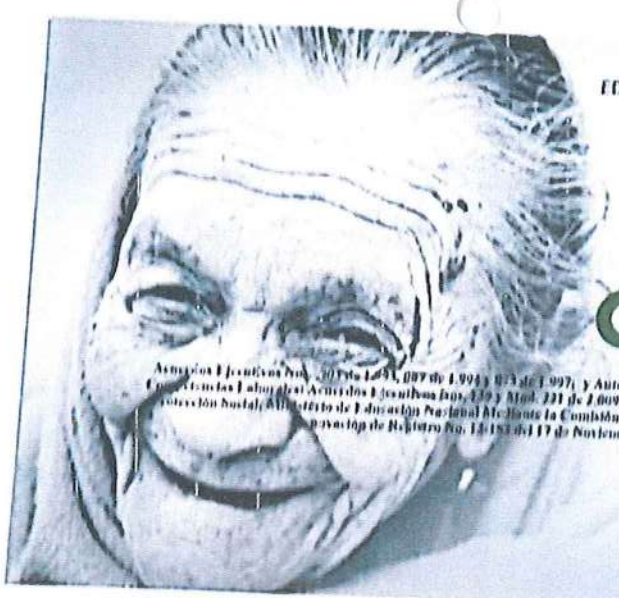


1618054 - 10/07/2023
No Y FECHA REGISTRO

STELLA LOBOA VASQUEZ
Subdirectora (E) CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

Vigencia:
hasta el 10 de Julio de 2026

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 95320023010125723 2CC1006659168C.



EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

# CENCADENT

Asociación Ejecutivos Nos. 30 Pto Ley 81, 087 de 1.994 y 053 de 1.997( y Autorizada Oficialmente por la Secretaría de Educación Distrital según Resoluciones Nos. 6183 de 1.996 y 7180 de 1.998.Actualización por Ciencias Laborales Acuerdos Ejecutivos Nos. 139 y Mod. 221 de 2.009, 011 de 2010. Renovación Acuerdo 00253 del 30 de Agosto de 2016, Acuerdo 0100 28 de Agosto de 2017 Expedido por el Ministerio de la Protección Social, Ministerio de Educación Nacional Mediante la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud según Resoluciones Nos. 13-0301 del 04 de Enero y 13-0007 del 02 de Agosto del 2010, Renovación de Registro No. 13-153 del 17 de Noviembre 2017 y 13-117 del 9 de octubre de 2018 otorgado por la Secretaría de Educación de Bogotá Distrito Capital.

***CERTIFICA***

## Sanabria Cano Jhon Sneider

**Con C.C. No. 1006659168 de Acacias**

*Asistio y participo en el CURSO de:*

# ASISTENCIA EN ADULTO MAYOR

**Con una Intensidad de 60 horas Teórico Practicas**

*BOGOTÁ D.C. 09 DE JULIO DE 2022*

*INSTRUCTOR*

DIRECCION GENERAL

DIRECTOR GENERAL

Powered by CamScanner

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Autorizada Secretaría de Educación de Villavicencio
Resolución: 1814 de junio 20 de 2019

ENTRENADORES T.S.A.
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Instituto de Capacitación y Formación Técnica Laboral Entrenadores TSA
Autorizada Secretaría de Salud del Meta
Resolución: 1714 del 02 de Septiembre de 2013

# CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN

## PRIMEROS AUXILIOS

**Asistió y aprobó con una duración de 8 Horas**

*JHON SNEIDER SANABRIA CANO*

**Con Cédula de Ciudadanía 1.006.659.168**

**En testimonio de lo anterior se firma en**
**Villavicencio Meta**
**El Sábado 6 de agosto de 2022**



**ROSA MARIA RUBIO TORRES**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**LIC. SECRETARIA DE SALUD**
**1714 /2013**

**INSTRUCTOR:**

**JEFFERSON ALEXANDER ROMERO GARZON**
**Lic. Salud Ocupacional**
**5634/2019**

*Registro:* ***202263955***
*Fecha de Inicio:* ***2022-08-06***
*Fecha de Finalización:* ***2022-08-06***

*Verifique su Certificado con número de cédula en nuestra Página Web: www.entrenadorestsa.com y evite adulteraciones.*

*Capacitamos con Calidad*

# EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
# INCI Ltda - VILLAVICENCIO

**Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano**
**Nit. 830.504.539-2**

Libertad y Orden

**Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008**
**Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaria de Educación Municipal**

## HACE CONSTAR QUE:

## SANABRIA CANO JHON SNEIDER

**C.C. N° 1.006.659.168 de Acacias**

CURSÓ Y APROBO EL

## CURSO EN TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO

**Con Una Intensidad Horaria de 40 Horas**

**Realizado del 14 de abril de 2023 al 20 de abril de 2023**

**Dado en Villavicencio (Meta) a los 19 días del Mes de mayo de 2023**

DIRECCIÓN GENERAL

**Gladys Mery Martin Bernal**
**Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta**

**GD-110-23**

Verifique su Autenticidad al Siguiente Número 318 5006941 3114614333
Vence 20 de abril de 2025

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN AMBIENTAL



# INCIHUILA S.A.S E.S.P.

Hace constar que:

**Jhon Sneider Sanabria Cano**

Identificado (a) con la cédula No. 1006659168

Asistió a la capacitación en:

***Manejo de Residuos Biológicos y Sustancias Químicas***

Con una Intensidad de (1) hora

Villavicencio, Meta 18 de Juilo del 2023

Andrés Felipe Leguizamo Ramírez
**Gerente Técnico**

Yuri Carina Castañeda Martín
**Profesional Ambiental**

Applus ISO 9001 ECCO-0461/19 Systems Certification

Applus ISO 14001 ECCO-0195/19-MA Systems Certification

Applus ISO 45001 ECCO-0228/19-SST Systems Certification

Applus NORSOK S-006 ECCO-0047/19-NSK Systems Certification

VIGILADO SuperTransporte

INCI HUILA S.A.S E.S.P.

# HOJA DE VIDA

## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | Herminson Guzmán Castellanos |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 1.120.502.749. de San Martin |
| FECHA DE NACIMIENTO: | 21-10-1992 |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | San Martín – Meta |
| DIRECCION: | clle 4D 19ª -20 Villa Alejandra |
| CELULAR: | 3125503603 |



## PERFIL OCUPACIONAL

Auxiliar de enfermería, con capacidad de trabajo en equipo, don de servicio y sentido de pertenencia.

## ESTUDIOS REALIZADOS

**Secundaria:**
Institución Educativa Nacional integrado
Bachiller académico
Villavicencio, 2012

## REFERENCIAS PERSONALES

| | |
|---|---|
| Nombre | Mónica Adriana Parrado Hernández |
| Ocupación: | jefe de cartera |
| Teléfono: | 3203625069 |
| Nombre: | Ángela Monroy |
| Ocupación: | Atención al cliente |
| Teléfono: | 3212939488 |

## REFERENCIAS FAMILIARES

| | |
|---|---|
| Nombre: | Ferney guzmán castellanos |
| Ocupación: | auxiliar contable |
| Teléfono: | 3112818845 |

Herminson Guzmán
Herminson Guzmán Castellanos
CC. 1.120.502.749. de San Martin



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.120.502.749
GUZMAN CASTELLANOS

APELLIDOS
HERMINSON

NOMBRES
Herminson Guzman

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1992
SAN MARTIN
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-NOV-2010 SAN MARTIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-5204900-01196926-M-1120502749-20210105 0073008312A 1 8501141456

# CENCADENT

Acuerdos Ejecutivos Nos. 003 de 1.993, 007 de 1.994 y 023 de 1.997; y Autorizado Oficialmente por la Secretaria de Educación Distrital según Resoluciones Nos. 6182 de 1.996 y 7189 de 1.998.Actualización por Competencias Laborales: Acuerdos Ejecutivos Nos. 139 y Mod. 221 de 2.009, 011 de 2010. Renovación Acuerdo 00250 del 30 de Agosto de 2016, Acuerdo 0200 28 de Agosto de 2017 Expedido por el Ministerio de la Protección Social; Ministerio de Educación Nacional Mediante la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud según Resoluciones Nos. 13-0001 del 04 de Enero y 13-0097 del 02 de Agosto del 2010, Renovación de Registro No. 13-159 del 17 de Noviembre 2017 y 13-117 del 9 de octubre de 2018 otorgado por la Secretaria de Educación de Bogotá Distrito Capital.

**CERTIFICA:**

## Guzman Castellanos Herminson

**Con C.C. No. 1120502749 de Puerto Rico**

Por cuanto ha cursado los estudios con la intensidad reglamentaria 1.800 horas, realizado los trabajos prácticos y presentado los exámenes de rigor, conforme a las disposiciones LEGALES VIGENTES, esta institución le otorga el

**CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL**
**POR COMPETENCIAS LABORALES**

# Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

DIRECCION GENERAL
CENCAdent
DIRECTOR GENERAL

DIRECCION ADMINISTRATIVA
CENCAdent
Director Administrativo
AREAS DE LA SALUD

COORDINACION ACADEMICA
CENCAdent
Coordinador Académico
AREAS DE LA SALUD

CENTRO DE FORMACION
CENCAdent
Secretaria

Anotado al Folio 49 del Libro de Calificaciones del Plantel No. 2 — 27 de Julio de / 2.021

# *ACTA DE CERTIFICACION*

*"La Suscrita Directora General del Centro de Formación en Auxiliares de Enfermería y Mecánica Dental – "CENCADENT", Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, que basa su formación en el Decreto 0114 de 1996, Aprobado por el Ministerio de Salud según Acuerdos Ejecutivos Nos. 003 de 1.993, 007 de 1.994 y 023 de 1.997; y Autorizado Oficialmente por la Secretaría de Educación Distrital según Resoluciones Nos. 6182 de 1.996 y 7189 de 1.998. Actualización por Competencias Laborales: Acuerdos Ejecutivos Nos. 139 y Mod. 221 de 2.009, 011 de 2010. Renovación Acuerdo 00250 del 30 de Agosto de 2016, Acuerdo 0200 28 de Agosto de 2017 Expedido por el Ministerio de la Protección Social; Ministerio de Educación Nacional Mediante la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud según Resoluciones Nos. 13-0001 del 04 de Enero y 13-0097 del 02 de Agosto del 2010. Renovación de Registro Resolución No. 13-159 del 17 de Noviembre 2017 y 13-117 del 9 de Octubre de 2018 otorgado por la Secretaria de Educación de Bogotá Distrito Capital. Registrada en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. con NIT. 33135063-4*

## H A C E  S A B E R

Que, en la ciudad de Bogotá, D.C., en la Sede principal de la Escuela., el día 27 de Julio de 2021 se realizó la ceremonia de **CERTIFICACIÓN** del respectivo periodo académico, presidida por las Directivas de la Institución, quien, de acuerdo a lo normado en el reglamento interno del establecimiento, confirió el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias Laborales que acredita a **GUZMAN CASTELLANOS HERMINSON** identificado con CC 1.120.502.749 de PUERTO RICO., como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA.**

Se expide el presente a los 27 días Julio de 2021, teniendo como testigos a autoridades de la Institución, para que sus firmas formen parte integral del certificado mencionado, y que así éste sirva para los fines que el egresado estime convenientes

Atentamente:

**DRA. MORIS DEL C. HERAZO CUETO**
Directora General

Secretaria General

**Resultado General -2023-03-17→3:54:12 PM -2023-03-17→3:55:42 PM -2023-03-17→3:57:28 PM**

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1120502749 | HERMINSON | | GUZMAN | CASTELLANOS | Vigente | Ver |

**De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) HERMINSON GUZMAN CASTELLANOS identificado(a) con CC 1120502749 registra La siguiente información:**

**2023-03-17→3:57:28 PM**

**Información Académica**

| Tipo Programa | Origen Obtención Titulo | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| AUX | Local | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 2022-11-01 | 40824 | DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD |

**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).**

# MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: HERMINSON GUZMAN CASTELLANOS Documento: CC 1120502749 Fecha Nacimiento: 21/10/1992 Fecha Generación: 06/02/2024

| Edad | Me protege de | Dosis | Tipo Esquema | Fecha de Aplicación | | | Laboratorio | Número de lote | IPS Vacunadora | Fecha próxima cita | | | Nombres y apellidos del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Dia | Mes | Año | | | | Dia | Mes | Año | |
| 12 meses | Triple Viral particular | Primera | Particular | 24 | 9 | 2022 | | A69CF312A GSK | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | | | | LEIDY YOLANDA RAMOS TARACHE |
| Sin rango de edad | COVID ASTRAZENECA | Primera | PAI Adicional | 31 | 3 | 2021 | Oxford-AstraZeneca | CTMAV519 | VILLAVICENCIO MULTISALUD IPS | 28 | 4 | 2021 | DIANA PAOLA ORJUELA QUEVEDO |
| Sin rango de edad | COVID ASTRAZENECA | Segunda | PAI Adicional | 23 | 6 | 2021 | Oxford-AstraZeneca | CTMAV537 | VILLAVICENCIO MULTISALUD IPS | | | | NANCY GUTIERREZ PRECIADO |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Primera | Particular | 9 | 2 | 2021 | | AHBVC877AB | IPS VACUNAR COLOMBIA | 9 | 3 | 2021 | KATIA YUDITH PINEDA ARIAS |
| Sin rango de edad | Hepatitis B Adultos particular | Segunda | Particular | 15 | 6 | 2023 | | 220500322C-DELTA | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | 15 | 7 | 2023 | SARA ISABELLA TORO LOPEZ |
| Sin rango de edad | Influenza Adultos particular | Anual | Particular | 24 | 9 | 2022 | | AFLBA646AC GSK | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | | | | LEIDY YOLANDA RAMOS TARACHE |
| Sin rango de edad | Td Adulto particular | Primera | Particular | 10 | 2 | 2021 | | 220800920A | IPS VACUNAR COLOMBIA | 10 | 3 | 2021 | KATIA YUDITH PINEDA ARIAS |
| Sin rango de edad | Td Adulto particular | Segunda | Particular | 15 | 6 | 2023 | | 2208004223-DELTA | IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO | 15 | 7 | 2023 | SARA ISABELLA TORO LOPEZ |

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

*NIT. 901544869-6*

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

# *Certifica*

# *Herminson Guzmán Castellanos*

## *CC 1120502749 de San Martín Meta*

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

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA verifique la autenticidad de este certificado en la página www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

Fecha de emisión: 2024-02-06
Fecha de vencimiento: 2026-02-06

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

*NIT. 901544869-6*

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

# *Certifica*

# *Herminson Guzmán Castellanos*

## *CC 1120502749 de San Martín Meta*

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

Fecha de emisión: 2024-02-08
Fecha de vencimiento: 2026-02-08

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

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*

## HERMINSON GUZMAN CASTELLANOS

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1120502749

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

## Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa de salud - NIVEL AVANZADO

*Código: 230101257 - Versión: 2*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en VILLAVICENCIO. A los diez (10) días del mes de Julio de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

1618017 - 10/07/2023
No Y FECHA REGISTRO

STELLA LOBOA VASQUEZ
Subdirectora (E) CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

Vigencia:
hasta el 10 de Julio de 2026

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 953200230101257232CC1120502749C.

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Autorizada Secretaría de Educación de Villavicencio
Resolución: 1814 de junio 20 de 2019

ENTRENADORES T.S.A.
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Instituto de Capacitación y Formación Técnica Laboral Entrenadores TSA
Autorizada Secretaría de Salud del Meta
Resolución: 1714 del 02 de Septiembre de 2013

# CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN

# PRIMEROS AUXILIOS

## Asistió y aprobó con una duración de 8 Horas

*HERMINSON GUZMAN CASTELLANOS*

**Con Cédula de Ciudadanía 1.120.502.749**

**En testimonio de lo anterior se firma en**
**Villavicencio Meta**
**El Sábado 6 de agosto de 2022**



**ROSA MARIA RUBIO TORRES**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**LIC. SECRETARIA DE SALUD**
**1714 /2013**

**INSTRUCTOR:**

**JEFFERSON ALEXANDER ROMERO GARZON**
**Lic. Salud Ocupacional**
**5634/2019**

*Registro:* ***202263960***
*Fecha de Inicio:* ***2022-08-06***
*Fecha de Finalización:* ***2022-08-06***

*Verifique su Certificado con número de cédula en nuestra Página Web: www.entrenadoresisa.com y evite adulteraciones.*

*Capacitamos con Calidad*

# EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
# INCI Ltda - VILLAVICENCIO

**Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano**
**Nit. 830.504.539-2**

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1062-1 16/04/2015 de la Secretaria de Educación Municipal

## HACE CONSTAR QUE:

# GUZMÁN CASTELLANOS HERMINSON

## C.C. N° 1.120.502.749 de San Martín

CURSÓ Y APROBO EL

# CURSO EN TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO

## Con Una Intensidad Horaria de 40 Horas

**Realizado del 14 de abril de 2023 al 20 de abril de 2023**

**Dado en Villavicencio (Meta) a los 19 días del Mes de mayo de 2023**

DIRECCIÓN GENERAL INCI

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

GD-104-23

Verifique su Autenticidad al Siguiente Número 318 5006941 3114614333
Vence 20 de abril de 2025

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN AMBIENTAL



# INCIHUILA S.A.S E.S.P.

Hace constar que:

**Herminson Guzmán Castellanos**

Identificado (a) con la cédula No. 1120502749

Asistió a la capacitación en:

***Manejo de Residuos Biológicos y Sustancias Químicas***

Con una Intensidad de (1) hora

Villavicencio, Meta 18 de Juilo del 2023

Andrés Felipe Leguizamo Ramírez
**Gerente Técnico**

Yuri Carina Castañeda Martín
**Profesional Ambiental**

VIGILADO SuperTransporte

INCI HUILA S.A.S E.S.P.