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*
RANGEL	PORTILLO	KARELIN DAYANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.085.094.545 de El Banco

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 11 MES 06 AÑO 1990

PAÍS COLOMBIA

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO EL BANCO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CL 4B # 20A-33

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO EL BANCO

TELÉFONO 3043415550 EMAIL krangelportillo@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 2008

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	8	X		NUTRICIONISTA DIETISTA	01	2008	1085094545
MG	4	X		MASTER EN NUTRICION PEDIATRICA	01	2021	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB
Ingles	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CLINICA PREVENCION Y SALUD IPS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	EL BANCO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
313-7517640	DÍA 24 MES 02 AÑO 2026	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
NUTRICIONISTA	NUTRICION	CL 7 #17-15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CLINICA PREVENCION Y SALUD IPS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	EL BANCO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
313-7517640	DÍA 01 MES 02 AÑO 2020	DÍA 30 MES 06 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
NUTRICIONISTA CLINICO	NUTRICION	CL 7 #17-15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	EL BANCO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
318-3066624	DÍA 11 MES 03 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
NUTRICIONISTA DIETISTA	NUTRICIONISTA EBS	El Banco Magd

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	EL BANCO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3183066624	DÍA 01 MES 05 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
NUTRICIONISTA	PLAN DE INTERV. COLECT. 2021	El Banco Magd

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CENTRO ESPECIALIZADO DE NUTRIOLOGÍA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
301-7881829	DÍA 01 MES 01 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
NUTRICIONISTA DIETISTA	NUTRICION	CL 71-41 46 Barranquilla

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E. CENTRO DE SALUD CON CAMAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	EL PEÑON	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3207692165	DÍA 01 MES 05 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
NUTRICIONISTA DIETISTA	P.I.C. 2020	EL PEÑON -BOLIVAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
METABOLIC THERAPY		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 05 AÑO 2018	DÍA 30 MES 06 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
NUTRICIONISTA DIETISTA	NUTRICION	BARRANQUILLA

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONSORCIO CARCELARIO CATALIMENTOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	EL BANCO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
313-7517640	DÍA 01 MES 06 AÑO 2018	DÍA 30 MES 06 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
NUTRICIONISTA DIESTISTA	NUTRICION	EL BANCO -MAGD

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E. HOSPITAL DE TAMALAMEQUE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CESAR	TAMALAMEQUE	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
NUTRICIONISTA DIETISTA	P.I.C..2019	TAMALAMEQUE CESAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

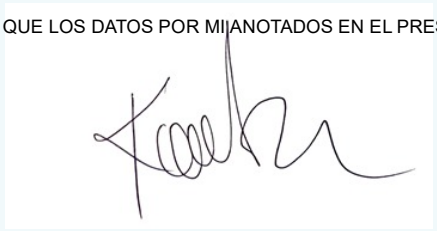
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
EMPLEADO DEL SECTOR PUBLICO	2	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	
TRABAJADOR INPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	11	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA.
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Con Personería Jurídica No. 1052 del 25 de febrero de 1978, expedida por el Ministerio de Justicia y con reconocimiento institucional como Universidad mediante la Resolución No. 08587 del 24 de Julio de 1987, expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

TENIENDO EN CUENTA QUE

KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO

C.C. No. 1.085.094.545 de El Banco

HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ACADÉMICOS REGLAMENTARIAMENTE EXIGIDOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

NUTRICIONISTA DIETISTA

SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA EN BARRANQUILLA, ATLÁNTICO.

LA NOTARIA CUARTA DE BARRANQUILLA
CERTIFICA:
Que el Presente documento es fiel fotocopia de su original que he tenido a la vista
29 ENE. 2018
María Nader Muskus
NOTARIA CUARTA

VICE-RECTOR

RECTOR

DIRECTORA DE PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO 99 DEL LIBRO I
NÚMERO DE REGISTRO ND - 0734

EL DÍA 26 DEL MES Enero DEL AÑO 2018

13892

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Con Personería Jurídica No. 1052 del 25 de febrero de 1974, expedida por el Ministerio de Justicia y con reconocimiento institucional como Universidad mediante la Resolución No. 08187 del 24 de julio de 1987, expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

ACTA DE GRADO

Programa de NUTRICIÓN Y DIETÉTICA *Código: ND-87-1132-18*

En Barranquilla a los 26 días del mes de Enero de 2018 se reunieron en el aula máxima de la Universidad Metropolitana los señores JUAN JOSE ACOSTA OSSIO, Rector de la Universidad Metropolitana; ARTURO GONZALEZ PEÑA, Vice-Rector Academico, LUCÍA PATRICIA SÁNCHEZ MAJANA Director(a) de Programa con el fin de llevar a cabo el acto solemne de grado en el Programa de NUTRICIÓN Y DIETÉTICA a:

Karelin Dayana Rangel Portillo

Cédula De Ciudadanía 1.085.094.545 de El Banco

Quien se presentó a recibir su titulo despúes de haber llenado los requisitos que los Reglamentos de la Universidad exigen para tal fin.

El señor Rector de la Universidad hace entrega al graduando del Diploma que lo acredita como:

Nutricionista Dietista

Para constancia se firma la presente Acta por todos los que en ella han intervenido.

(Fdo) JUAN JOSE ACOSTA OSSIO
Rector

(Fdo)LUCÍA PATRICIA SÁNCHEZ MAJANA
Director(a) de Programa

(Fdo)ARTURO DAVID GONZALEZ PEÑA
Vice-Rector Academico

Es fiel copia de la parte pertinente del original, tomado del Libro de Actas respectivo.

ARTURO DAVID GONZALEZ PEÑA
Vice-Rector Academico

NOTARIA CUARTA

Sofía María Nader Muskus
NOTARIA

LA NOTARIA CUARTA DE BARRANQUILLA
CERTIFICA:
Que el Presente documento es fiel fotocopia de su original que he tenido a la vista 29 ENE. 2018

Sofía María Nader Muskus
NOTARIA CUARTA

A PETICION DE PARTE INTERESADA

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1990
EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-JUN-2008 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2102500-00105803-F-1085094545-20081021
0004651764A 2
24398914

La salud es de todos
Minsalud
COLNUD
Identificación Única del Talento Humano en Salud
NUTRICIONISTA DIETISTA
KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO
CC. 1085094545
UNIVERSIDAD METROPOLITANA
BARRANQUILLA
Fecha de expedicion del diploma 2018-01-25
Fecha de inscripción ReTHUS 2018-03-01

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1990
EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-JUN-2008 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2102500-00105803-F-1085094545-20081021
0004651764A 2
24398914

La salud es de todos

Minsalud

COLNUD

Identificación Unica del Talento Humano en Salud

NUTRICIONISTA DIETISTA

KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO

CC. 1085094545

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

BARRANQUILLA

Fecha de expedición del diploma 2018-01-26

Fecha de inscripción ReTHUS 2018-03-01

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 *	Número de Identificación *	Primer Nombre	Primer Apellido
Cedula de Ciudadania	1085094545	KARELIN	RANGEL

Confirme los números de la Imagen *

Cambiar

1742

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-09-14→9:28:09 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1085094545	KARELIN	DAYANA	RANGEL	PORTILLO	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) KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO identificado(a) con CC 1085094545 registra La siguiente información:

2026-09-14→9:28:09 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Nutrición y dietética	2018-03-01		COMISIÓN DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
UNV	Local	NUTRICION Y DIETETICA	2018-03-01	7435	COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS

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).

EDUSALUD
Educación + salud
Matrícula No. 782.648

GRUPO EDUCATIVO
EMPRENDER S & S S.A.S
Una elección para crecer
Nit 901.453.829-0

Certifica

La participación de:

KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.085.094.545

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

SOPORTE VITAL AVANZADO

Intensidad Horaria: 48 Horas
Fecha: 10 AGOSTO del 2026

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Educación más Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S Nit.901453.829 - 0** en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res.2058 del 2019 Matricula No.549.134 Nit. 900.538.771-5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Internacional en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit.900.610927-4 **IOEMT**-- International Organizatión of Emergentcy Medical Technicians . Comite Latinoamericano de Medicina Táctica.

Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.
Nit 901.453.829-0

En alianza nacional e internacional

IO EMT

EDUSALUD
Educación + salud
Matrícula No. 782.648

GRUPO EDUCATIVO
EMPRENDER S & S S.A.S
Una elección para crecer
Nit 901.453.829-0

Certifica

La participación de:

KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO

Identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.085.094.545

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

PROTOCOLO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

Intensidad Horaria:40 Horas
Fecha: 10 AGOSTO del 2026

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Educación más Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S Nit.901453.829 - 0** en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res.2058 del 2019 Matricula No.549.134 Nit. 900.538.771-5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Internacional en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit.900.610927-4 **IOEMT**-- International Organizatión of Emergentcy Medical Technicians . Comite Latinoamericano de Medicina Táctica.

Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.
Nit 901.453.829-0

En alianza nacional e internacional

IO EMT

EDUSALUD
Educación + salud
Matrícula No. 782.648

GRUPO EDUCATIVO
EMPRENDER S & S S.A.S
Una elección para crecer
Nit 901.453.829-0

Certifica

La participación de:

KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.085.094.545

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS

Intensidad Horaria:40 Horas
Fecha: 10 AGOSTO del 2026

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Educación más Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S Nit.901453.829 - 0** en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res.2058 del 2019 Matricula No.549.134 Nit. 900.538.771-5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Internacional en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit.900.610927-4 **IOEMT**-- International Organizatión of Emergentcy Medical Technicians . Comite Latinoamericano de Medicina Táctica.

Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.
Nit 901.453.829-0

En alianza nacional e internacional

IO EMT

Prevención&SALUD
Integral para la Familia
Con calidez humana!

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR

Otorga el presente

CERTIFICADO A:

Karelin Dayana Rangel Portilla.

Identificado(a) con CC: 1085.094.545

Por haber asistido al T*ALLER DE LINEAMIENTOS, NORMATIVIDAD Y HERRAMIENTAS PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES* con una intensidad horaria de 8 horas.

Dado en el Banco Magdalena a los 23 día del mes de julio de 2024.

ALCIRA CASTRO CASTRO

Ref. Deptal Primera Infancia,
Infancia y Adolescencia
Secretaria de Salud de Bolívar

CELAN
CENTRO
LATINOAMERICANO
DE NUTRICIÓN

CERTIFICA QUE

KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO

Número de documento: **C.C.N° 1.085.094.545**

Participó en el curso virtual

NUTRICIÓN CLÍNICA PEDIÁTRICA APLICADA

Realizado en nuestra plataforma virtual con una intensidad de 25 horas de aprendizaje

Fecha de expedición: abril 7, 2025

PATRICIA SAVINO
Directora General

CRISTINA POSADA
Directora Académica

CELAN
CENTRO LATINOAMERICANO DE NUTRICIÓN

CERTIFICA QUE

Karelin Rangel Portillo

Número de documento: 1083094545

Participó en el curso virtual

NUTRICIÓN APLICADA EN ONCOLOGÍA, CUIDADOS PALIATIVOS Y RESECCIONES GASTROINTESTINALES

Realizado en nuestra plataforma virtual con una intensidad de 25 horas de aprendizaje

Fecha de expedición:
febrero 15, 2023

PATRICIA SAVINO
Directora General

CRISTINA POSADA
Directora Académica

NUTRIENDO COLOMBIA
By Fresenius Kabi

Fresenius Kabi Colombia
certifica que:

Karelin Rangel

Asistió al
Curso de Terapia Parenteral Nutricional (TPN 2.0)
Inmunonutrición
realizado el 27 de Mayo de 2022 en Barranquilla

Juan Carlos Ayala Acosta
Capacitador – MD Cirujano

Carolina Méndez Martínez
Capacitadora – Nutricionista

María Camila González Amaya
Gerente de Marketing
Fresenius Kabi Colombia

Paula Andrea Giraldo Cadavid
Gerente de Producto Sr Nutrición Parenteral
Fresenius Kabi Colombia

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE NUTRICIÓN CLÍNICA

CERTIFICADO

Tienen el gusto de certificar a:

Karelin Rangel Portillo

como resultado de su participación en el congreso:

"34 Congreso Virtual 2020 de Metabolismo y Nutrición Clínica
Hacia una terapia nutricional integral"

llevado a cabo del 26 de Agosto al 2 de septiembre con una intensidad horaria de 35 horas

Charles Bermúdez
Presidente ACNC

Angélica Pérez
Secretaria Ejecutiva ACNC

4 CONGRESO 2020
ismo
ón Clínica
terapia
l integral

CAPACES
CONSULTORES

CERTIFICA QUE

Karelin Rangel Portillo
con c.c. 1.085.094.545

Asistió al curso sobre Ruta de Atención y Lineamiento Técnico para el Manejo Integral a la Desnutrición Aguda Moderada y severa en menores de 5 años de edad.

Con una duración de 4 horas el día 14 de Septiembre de 2019

Elizabeth Pineda
Gerente

Enith Cobas Ruiz
Facilitador

SIMPOSIO

TERAPIA CETOGÉNICA TECNIFICADA

CON

KetoVOLVE™ Relación 4:1

UNA HERRAMIENTA INNOVADORA EN NUTRICIÓN

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

OTORGADO A:

KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO

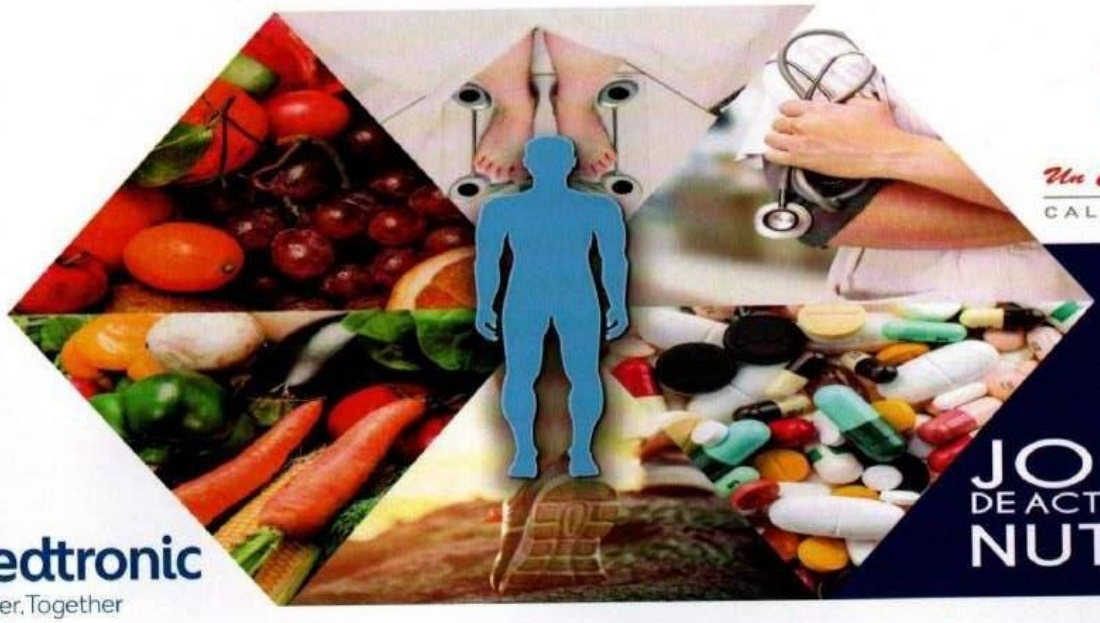
El Simposio abordó la aplicación de terapias cetogénicas en distintos tipos de epilepsia y en enfermedades neurológicas con el objetivo de desarrollar grupos de trabajo que implementen las nuevas terapias en el tratamiento de estas enfermedades, utilizando métodos tecnifcados y nuevas tecnologías.

"Cuando hacemos las cosas por los demás, liderando el cambio, nuestra vida tiene más sentido."

MARCO MORALES, KAM ZONA BOGOTÁ

Dra. LUZ NORELA CORREA
Directora Médica Mebolica S.A.S.

Metabolica®



ORGANIZACIÓN Clínica General del Norte

Un Compromiso con la Vida

CALIDEZ E INNOVACIÓN

2ª JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN NUTRICIÓN

Medtronic
Further, Together

CERTIFICA QUE:

Karelin Rangel

ASISTIÓ A LAS 2ª JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN NUTRICIÓN, REALIZADAS JUNIO 15 DE 2018.

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

BARRANQUILLA, COLOMBIA

DR. FELIPE GONZALEZ CORTES
DIRECTOR DE HOSPITALIZACION

DRA. JUANY ALVAREZ HERRERA
DIRECTORA MEDICA

ND. GLORIA RINCON BALLESTAS
COORDINADORA DE NUTRICION

IV Simposio Nacional de Nutrición

SCP Sociedad Colombiana de Pediatría

LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRÍA

CERTIFICA QUE:

KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO

Asistió al IV Simposio Nacional de Nutrición - 6 y 7 de abril de 2018
Barranquilla - Colombia

Con intensidad horaria de 15 horas
Puntos PRECEP: 40

Marcela Fama P.

MARCELA FAMA PEREIRA
Presidente
Sociedad Colombiana de Pediatría

HERNANDO VILLAMIZAR GÓMEZ
Director del Comité de Acreditación
y Recertificación-CAR

Sociedad Colombiana de Pediatría
Regional Atlántico

SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRÍA
Regional Atlántico

Certifica Que:

KARELIN RANGEL

Asistió como participante al
VI Simposio Enfermedades Huerfanas y Plenum de Residentes 2018
Realizado el dia 24 de Febrero de 2018, en la ciudad de Barranquilla, Colombia

Dr Alberto Esmeral Ojeda
Presidente

Dr Rafael Orozco Marun
Coordinador Cientifico

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Fundación Horizonte Limpio

LA FUNDACIÓN HORIZONTE LIMPIO

Autorizada para el efecto por la resolución 0858-2017 del 22 de Septiembre de 2017
De la Secretaría Distrital de Salud de Barranquilla

Certifica que:

KARELIN RANGEL PORTILLO

Con C.C No. 1085094545

Aprobó el curso de:

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Con una duración de 9 horas.

Este certificado se expide a los siete (25) días del mes de septiembre de 2017.

FUNDACIÓN HORIZONTE LIMPIO
Entidad Capacitadora

LUZ DE MARIA AHUMADA PEÑATE
Profesional Autorizado

tu nu3

VI CONGRESO

Desnutrición y Obesidad Infantil

LA DOBLE AMENAZA

CERTIFICA QUE:

KARELIN RANGEL PORTILLO

ASISTIÓ AL VI CONGRESO DE DESNUTRICIÓN Y OBESIDAD INFANTIL - LA DOBLE AMENAZA
realizado el 12 de septiembre de 2016 con una intensidad de 8 horas en el Hotel Dann Carlton (Barranquilla, Colombia)

Mónica Schraer
Presidente

Cindy Durán Lizarazo
Directora Ejecutiva

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141239731247

(415)7707212489984(8020) 000014123973124 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 0 9 4 5 4 5	5	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 0 9 4 5 4 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RANGEL	PORTILLO	KARELIN	DAYANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yolombó 8 9 0

41. Dirección principal: CL 21 55 63

42. Correo electrónico: krangelportillo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-03-07 / 10:32:09AM

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 RANGEL PORTILLO KARELIN DAYANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302870973

PIB
10:19:37

Bogotá DC, 14 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085094545:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 14 de septiembre de 2026, a las 10:23:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1085094545
Código de Verificación	1085094545260914102345

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:35:49 AM horas del 09/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **49720636**
Apellidos y Nombres: **FERNANDEZ PEÑA MAYBELIN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia (https://www.policia.gov.co/)

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, 14/09/2026 10:42:44 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1085094545** y Nombre: **KARELIN DAYANA RANGEL PORTILLO.**

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. **147603223** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO