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
ALBARRACÍN	BARANTES	MERY ALEJANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1075673081	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 09 MES 02 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 6 26 30

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ

TELÉFONO EMAIL med.alejandraalbarracin@gmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	12	X		MEDICINA	12	2024	1075673081
PREGRADO	12	X		MEDICINA	12	2024	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X			X			X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE CENTRO DE SALUD				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CUCUNUBÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3107700833	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	20	*Mes*	02	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* MEDICO						*DIRECCIÓN* Carrera 4 # 4 -61					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 7-10-2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-19 11:51

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MERY	ALEJANDRA	ALBARRACÍN	BARRANTES

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1075673081

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	ZIPAQUIRÁ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	ZIPAQUIRÁ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	CENTRO DE SALUD - CUCUNUBA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CUCUNUBÁ
Dirección	["CRA. 4 No. 4 - 61 Cucunubá"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$1.000.000,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$1.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CREDITO	$27.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [X] No [ ]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País
E.S.E CENTRO DE SALUD CUCUNUBA	CONSEJO DIRECTIVO	REPRESENTANTE DEL AREA ASSITENCIAL CIENTIFICO INTE	COLOMBIA

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE, LA

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

CON PERSONERÍA JURÍDICA 4571 DE 1977

UAN
UNIVERSIDAD
ANTONIO NARIÑO
VIGILADA MINEDUCACIÓN

CONFIERE EL TÍTULO DE

MÉDICA

A

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

C.C. No. 1075673081 de Zipaquirá

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO SE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., A LOS 22 DÍAS DEL MES 1 DE 2025

RECTOR

VICE RECTOR ACADÉMICO

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 2-3 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 35

BOGOTÁ, D.C. 23 DE 1 DE 2025 No. 65190

ELABORÓ _____

UAN
UNIVERSIDAD
ANTONIO NARIÑO
VIGILADA MINEDUCACIÓN

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Personería Jurídica No. 4571 de 1977 del Ministerio de Educación Nacional
VIGILADA MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO NÚMERO 65190

El Rector de la Universidad, el Decano de la Facultad y el Secretario General, teniendo en cuenta

Que el estudiante **MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES**

Con cédula de ciudadanía No. 1.075.673.081 de Zipaquirá

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo a las reglamentaciones académicas del Programa de **MEDICINA**

De conformidad con las disposiciones legales vigentes le otorga el Título de:

MÉDICA

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Bogotá a los 22 días del mes de ENERO de 2025

LINA URIBE CORREA
RECTOR

CARLOS EDUARDO CAICEDO CÁCERES
DECANO

MARTHA LUCIA CARVALHO Q
SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 2-3 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 35

La República de Colombia

y en su nombre, la

Institución Educativa Departamental

"Instituto Técnico Industrial"

Zipaquirá - Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 005733 del 07 Noviembre de 2002 y Resolución No. 000766 del 18 de Marzo de 2004 y Resolución de Integración Educativa No. 003395 del 30 de Septiembre de 2002.

Confiere a:

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

T.I. No. 94020922693 de Zipaquirá

El Título de:

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Electricidad y Electrónica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, Artículo 28 Ley 115 de 1994; según los planes y programas vigentes.

Dr. Carlos Eduardo Hernández Ramírez
C.C. No. 19.308.119 de Bogotá
Rector

Edgardo Ignacio Murcia Niño
C.C. No. 80.514.270 de Zipaquirá
Secretario

Libro de Registro No. 7 *Acta No.* 1 *Folio No.* 34

Dado en Zipaquirá, Cundinamarca a los 4 días del mes de Diciembre de 2010

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1991. Expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

2017

IV Simposio de Urgencias en Medicina Interna

La Profundización de Urgencias en Medicina Interna de la Universidad Militar Nueva Granada
Certifica que:

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

Participó en calidad de: Asistente

Durante el IV Simposio de Urgencias en Medicina Interna
Realizado en el Hospital Militar Central Bogotá D.C. el día 17 de Agosto del 2017.

General (MD) Luis Salvas
Directora Hospital Militar Central

Coronel (MD) Luis Eduardo Pino
Subdirector Docencia e Investigación
Hospital Militar Central

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
Personería Jurídica Nº 4571 del 24 de Mayo de 1977 M.E.N

CERTIFICA QUE:

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

C.C. No. 1075673081

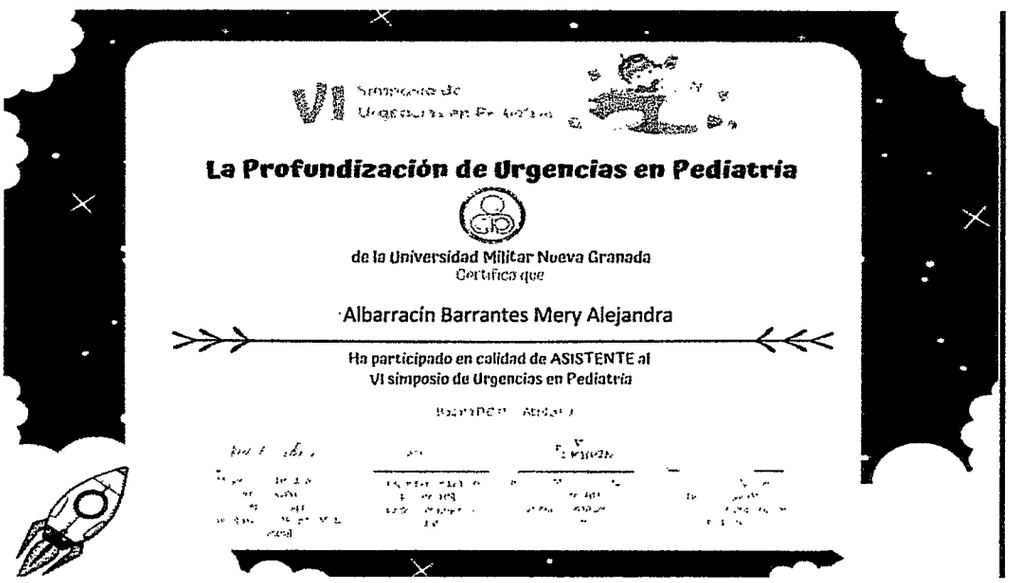
Participó en el:

VII Congreso Nacional y III Congreso Internacional de Medicina UAN

Realizado en Bogotá, el 15 de septiembre de 2017

ALEJANDRA SALCEDO MONSALVE
Decana Facultad de Medicina

2019



La Profundización de Urgencias en Pediatría

de la Universidad Militar Nueva Granada
Certifica que

Albarracín Barrantes Mery Alejandra

Ha participado en calidad de ASISTENTE al
VI simposio de Urgencias en Pediatría

Fundación
Santa Fe de Bogotá

Hace constar que

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

Con número de Identificación: 1075673081

Participó como

ASISTENTE

JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN ACV

Actualización en Atención Clínica del Paciente con Accidente Cerebro Vascular Agudo

Evaluación y Diagnóstico por Imágenes del Accidente Cerebro Vascular – Telemedicina

Centro de Prácticas Universidad de Los Andes
Carrera 7 # 116 -05
31 de Mayo de 2019
Bogotá - Colombia

Dr. ROOSEVELT FAJARDO, MD; MBA; FACS
Director Educación y Gestión del Conocimiento
Fundación Santa Fe de Bogotá

ANTONIO JOSÉ SALAZAR, Ph.D
Departamento de Ingeniería Eléctrica y Electrónica
Grupo de Ingeniería Biomédica
Universidad de Los Andes

HERNÁN BAYONA, MD
Director Centro de ACV
Fundación Santa Fe de Bogotá

2020

Universidad de los Andes
Facultad de Medicina

LIGA CONTRA EL CANCER

Fundación Santa Fe de Bogotá

Certificado de participación

Se certifica que la Sra. **Mery Alejandra Albarracin Barrantes** participó en el **XI Simposio** - Detección temprana del cáncer: "*Los otros escenarios del cáncer, lo que deberíamos saber*", realizado el día 26 de febrero de 2020.

Bogotá, Colombia

Natalia Mejía M. D.
Decana (E)
Facultad de Medicina
Universidad de los Andes

Julio Latorre M. D.
Gerente General
Liga contra el Cáncer
Seccional Bogotá

Roosvelt Fajardo M. D.
Director, asc de Educación y
gestión del conocimiento
Fundación Santa Fe de Bogotá

Abril de 2020

FELSOCEM

REPC

Taller Virtual de:

Electrocardiograma

Canal REPC YouTube

Se otorga el siguiente certificado a:

Mery Alejandra Albarracín

Por su rendimiento sobresaliente en los tres módulos.

Daniela Garlisi
Presidente FELSOCEM
Gestión 2019-2020

FELSOCEM PRESIDENCIA

Isabel Morán
Directora REPC FELSOCEM
Gestión 2019-2020

FELSOCEM

14 Horas Académicas

ASOCIACIÓN COLOMBIANA MÉDICA ESTUDIANTIL

Certifica que:

Mery Alejandra Albarracín

Asistió y aprobó el test de la conferencia hábitos saludables, llevada a cabo el dia 9 de mayo de 2020

Felipe Mateus de Lima

Anyela Calizaya

Alejandra Gomez

Estefania Estrada

FELSOCEM

MVL

CPEM

CPAIS

Acon

La Unidad Central del Valle del Cauca con respaldo de la Asociación de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina Colombia, (ASCEMCOL) y la Federación Latinoamericana De Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina (FELSOCEM), certifican que

Mery Alejandra Albarracín Barrantes.

1075673081

Participó en calidad de asistente al taller precongreso "Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño", con una intensidad de dos horas. Para constancia de lo anterior se expide el siguiente certificado en Cali, Valle del Cauca el 13 de Julio del 2020.

Univ. Miguel Fernando Franco Orozco	Dr. Silvio Arbey Osorio	Univ. Juan Pablo Moncada Zapata	Univ. Daniela Garisi Torales
Director del CLACIT	Decano facultad de Salud UCEVA	Presidente de ASCEMCOL	Presidenta FELSOCEM

CLACIT · FELSOCEM Ciencia que Integra Latinoamérica · ASCEMCOL · ACEMUCEVA · UCEVA

La Sociedad Estudiantil de Investigación Médica de la Facultad de Salud de la Universidad Industrial de Santander

Certifica que:

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

Identificado (a) con el documento número: **1075673081**

Asistió y aprobó la evaluación de conocimientos en el **Curso Latinoamericano 'Bases en Electrocardiografía, lo que necesitas saber'** realizado por la Sociedad Estudiantil de Investigación Médica de la Universidad Industrial de Santander, intensidad de 12 horas teóricas

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, Santander, Colombia a los 13 días del mes de Agosto de 2020

APRENDER ES NUESTRO MEJOR SUPERPODER

MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES

CC 1075673081

DRA. ELIANA RAMÍREZ CANO
Decana Facultad de Medicina
Universidad Militar Nueva Granada

CORONEL MÉDICO ERIK E. MUÑOZ
Vicedecana Facultad de Medicina
Universidad Militar Nueva Granada

DR. ÓSCAR FERNANDO TORRES
Pediatra HOMIC
Pretendiendo Especialidad en Pediatría
UMNG

DRA. GINNA MARÍA SUÁREZ
Pediatra HOMIC
Pretendiendo Especialidad en Pediatría
UMNG

2021

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá

hace constar que:

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

C.C.1075673081

Ingresó al recurso interactivo:

RUTA INSTITUCIONAL PARA EL MANEJO DE CORONAVIRUS COVID-19

Segundo semestre del año 2021 - Bogotá

CDEIS

Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS

SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

ha participado en el Curso Virtual

COVID-19: Cómo ponerse y quitarse el equipo de protección personal (EPP)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

30 de julio de 2021

Horas: 15 minutos

Dra. Carissa F. Etienne
Directora

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://moc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=6104803a-4f5c-4b17-be19-5960ac1f1c2e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

ha participado en el Curso Virtual

Prevención y control de infecciones (PCI) causadas por el nuevo coronavirus (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

30 de julio de 2021

Horas: 1

Dra. Carissa F. Etienne
Directora

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://moc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=6104a731-5778-4ad1-a434-6875ac1f1c2e

2022

Fundación
Santa Fe de Bogotá

Certifica que:

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

Con número de identificación

1075673081

Participó como asistente en el

VIII Simposio de Buen Trato:
Transitando en familia

Realizado el 24 de noviembre 2022 en Bogotá, Colombia

Roosevelt Fajardo
Director Educación y Gestión del Conocimiento
Fundación Santa Fe de Bogotá

Susana Acevedo
Jefe de Educación Continuada
Fundación Santa Fe de Bogotá

Maria Alvira Aldeco
Subdirectora de Servicio
Fundación Santa Fe de Bogotá

2023

ASBOG

ASOCIACIÓN BOGOTANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

Certifican que:

MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES

Asistió en calidad de:

PARTICIPANTE

Al

XIX CONGRESO BIENAL
DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA.

Los días 20, 21 y 22 de abril de 2023. Tequendama, Hotel & Centro de convenciones. Bogotá, Colombia.

En constancia Firman:

Dr. Carlos Alberto Ramírez Serrano
Presidente Congreso y de ASBOG

Dra. Marcela Celia Amórtegui
Secretaria General ASBOG

XIXCB 83

Fundación
Santa Fe de Bogotá

Certifica que:

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES.

med.alejandraalbarracin@gmail.com

Participó como asistente en el

XXV Congreso de Ginecología y Obstetricia

Realizado el 24, 25, 26 y 27 de agosto 2023 en Cartagena, Colombia

Roosevelt Fajardo

Susana Acevedo

Camilo Rodríguez

JOHNS HOPKINS

COURSE
CERTIFICATE

Coursera Learner

Embajador de la Vacuna COVID: Cómo Hablar con los Padres



coursera

Dupale Limaye



Universidad de los Andes
Facultad de Medicina

LIGA CONTRA EL CANCER

Fundación Santa Fe de Bogotá

Certificado de participación

Se certifica que la Sra. **Mery Alejandra Albarracin Barrantes** participó en el **XI Simposio** - Detección temprana del cáncer: "*Los otros escenarios del cáncer, lo que deberíamos saber*", realizado el día 26 de febrero de 2020.

Bogotá, Colombia

Natalia Mejía M. D.
Decana (E)
Facultad de Medicina
Universidad de los Andes

Julio Latorre M. D.
Gerente General
Liga Contra el Cáncer
Seccional Bogotá

Roosevelt Fajardo M. D.
Director, eje de Educación y
gestión del conocimiento
Fundación Santa Fe de Bogotá

2024



SCP Sociedad Colombiana de Pediatría Seccional Meta

Alcaldía de Villavicencio

INDUSTRIA FARMACÉUTICA

LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRÍA SECCIONAL META CERTIFICA

Que: *MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES*

participó en la

10ª Jornada de Actualización en Pediatría 2024

"por la salud de nuestros niños, niñas y adolescentes de Villavicencio y la Orinoquia"

con una intensidad de 14 horas académicas.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 25 días del mes de mayo de 2024

Dr. MARCO ORTEGA BARRETO
Presidente SCP Seccional Meta

DIANA MARITZA GONZÁLEZ B.
Secretaria SCP Secc. Meta

HOSPITAL

DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E

Otorga el presente reconocimiento a:

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

C.C: 1075673081

Por su participación en el VI Simposio de Actualización del Manejo Inicial en el Servicio de Urgencias realizado el 25 de octubre de 2024 en el Centro de Convenciones del Hotel GHL con una duración de 9 horas.

Luis Alejandro Mesa Pachón
Gerente

Germán Acosta Alvarado
Subgerente Asistencial

Johana Castañeda Herrera
Coordinadora de Docencia - Servicio e Investigación

HOSPITAL

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

Concede a:

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

C.C. 1075673081

Reconocimiento por cumplir exitosamente su labor como médico interno en nuestra institución, durante 12 meses del año académico.

Germán Acosta Alvarado
Subgerente Asistencial

Luis Alejandro Mesa Pachón
Gerente

Johana Castañeda Herrera
Coordinadora RDS

Dado en Villavicencio, a los 30 días del mes de Noviembre de 2024

HOSPITAL

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

Exalta a:

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

C.C. 1.075.673.081

Como **la mejor Médica Interna** durante su rotación bajo el convenio de docencia, servicio e investigación. Por su destacada labor, excelencia profesional y compromiso con la calidad en el cuidado de los pacientes.

GERMÁN ACOSTA ALVARADO

LUIS ALEJANDRO MESA PACHÓN

JOHANA CASTAÑEDA HERRERA

Dado en Villavicencio, a los 30 días del mes de Noviembre de 2024

POSITIVA | suma . educa

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Mediante registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala
el proceso de formación acorde con la Resolución No. 4927 de 2016
y en su nombre

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

Certifica que

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

Identificado(a) con documento de identidad No CC1075673081

Realizó y aprobó satisfactoriamente el

Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Realizado con una intensidad horaria de 50 horas

Luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las
normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 16 de febrero de 2025

Carlos Ivan Heredia Ferreira

Positiva Prevención

COLOMBIA VIDA

Fundación Universitaria
de Ciencias de la Salud
FUCS

La Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-**FUCS**

Se otorga a

Mery Alejandra Albarracín Barrantes

Asistio en calidad de participante al

DIPLOMADO DE PREPARACIÓN PARA EXAMEN DE RESIDENCIAS MÉDICAS

Realizado del 17 de febrero al 22 de marzo de 2025 Con una intensidad de 120 horas

Expedido en Bogota D C Colombia

Dr. Sergio Parra Duarte
Rector

Dr. Mauricio Wagner Vásquez
Director Educacion Continuada

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **SOPORTE CARDIACO VITAL BÁSICO SCVB O BLS** , "Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de supervivencia Extrahospitalaria a pacientes con paradas cardiorrespiratorias", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025, con una duración de 20 horas, basadas en las ultimas guias actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO SCVA O ACLS**, "Con Abordaje Terapéutico y Manejo de algoritmos a pacientes con paradas cardiorrespiratorias". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guias actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **GESTIÓN DEL DUELO.** "intervención terapéutica en atención integral ante el manejo del duelo", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 40 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas ministerio de salud 2016 -58 y la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit.9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió Y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **SEGURIDAD DEL PACIENTE.** "Lineamientos para la implementación de la politica de seguridad del paciente en Colombia, técnicas para prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019, Resolución 459/2012. Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit.9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **ESTRATEGIA IAMI**, "Intervención en la iniciativa de desarrollo de los servicios de atención materna e infantil con enfoque de derechos en el marco del sistema de garantía de la calidad de los servicios de salud", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, 20 de enero del Año 2025, con una duración de 48 horas. Resolución 047, enero 31 de 2011. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CUSALO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD**, "Con Abordaje y Manejo en la atención integral de calidad en la humanización y prestación de los servicios en la salud, prestar los servicios de salud", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el dia 20 de enero del Año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas del ministerio de salud y la protección social Resolución 5095 de 2018. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CUSALO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRODEENTRENAMIENTO
INTEGRALENSALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento **GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN DE ORGANOS Y TEJIDOS**, "intervención terapéutica a pacientes donantes de órganos". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 46 horas. , decreto número 2493 de 2004, agosto 4, leyes 9 de 1979 y 73 de 1988, basadas en las ultimas guias actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 901283715-1

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRODEENTRENAMIENTO
INTEGRALENSALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el curso de Entrenamiento. **ELECTROCARDIOGRAFIA BASICA Y AVANZADA**, "basado en lectura, comprensión e interpretación de trazados electrocardiográficos y manejo terapéutico-diagnostico a pacientes con trastornos en la conducción, eléctrica, mecánica y metabólica", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025. Con una duración de 40 Horas, basadas en las ultimas Guias Actualizadas de la American Heart Association AHA Para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado Y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019.
Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 901283715-1

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRODEENTRENAMIENTO
INTEGRALENSALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **CURSO ATENCION INTEGRAL EN SALUD AL MENOR DE EDAD**, "intervención integral en salud física, psiquica y social del menor de edad". Curso Entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 40 horas, Ley 1098 de 2006, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit.901283715

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRODEENTRENAMIENTO
INTEGRALENSALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el curso de Entrenamiento. **SEDACION BASICA Y AVANZADA.** "Conocimiento, manejo e intervención en el uso y aplicabilidad de la sedoanalgesia a pacientes en escenarios clínicos". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025, con una duración de 40 Horas, basadas en las ultimas guías Actualizadas Scare , Aha Para Rcp Y Ace del 2018,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit.901283715

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT 901283715-7 000101982 01

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO.** "con abordaje en ruta de atención e intervención en salud física y psicosocial a victimas del conflicto armado". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de cundinamarca, el dia 20 de enero del año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guias actualizadas de la sentencia T-045/10. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula: 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-7 000101982 01

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR .** "intervención terapéutica a pacientes con cuidados paliativos y manejo del dolor". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de cundinamarca, el dia 20 de enero del año 2025, con una duración de 48 horas, Ley 1733; Resolución 1416 de abril 20 de 2016; basadas en las ultimas guias actualizadas de la American Heart Association AHA para Rep y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula: 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD.** "lineamientos para el manejo integrado de la desnutrición aguda, moderado y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025. con una duración de 60 horas, basada en la resolución 2350 de 2020 y en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace . Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador IHSAALS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **ASISTENCIA EN LAS ACCIONES DE FORMACIÓN CONTINUA EN EL MANEJO DE PRUEBAS POCT.** Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las guías NTC-ISO 22870 DE 2017 y guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador IHSAALS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **AIEPI CLINICO Y COMUNITARIO**, "Con Abordaje, Manejo y atención integral de calidad en humanización y prestación de los servicios de enfermedades prevalentes de la infancia Clínico y comunitario". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el dia 20 de enero del Año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guias actualizadas del ministerio de salud y la protección social Resolución 00412 de 2000. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012037151

EDWIN BARRIGA CASALLAS
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis · centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO PEDIÁTRICO PALS** , "intervención terapéutica a pacientes pediátricos con paradas cardiacas y respiratorias y manejo de algoritmos". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 40 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rep y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012037151

EDWIN BARRIGA CASALLAS
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO NEONATAL NALS**, "intervención terapéutica a pacientes neonatales con paradas cardiacas y respiratorias y manejo de algoritmos", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 40 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 901283715-1

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **TRIAGE HOSPITALARIO**, "intervención terapéutica a pacientes clasificados de acuerdo a su orden prioritaria en salud", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 48 horas, Resolución 5596 de 2015 ministerio de salud y la protección social, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación: 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 901283715-1

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió Y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **SEGURIDAD DEL PACIENTE**, "Lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente en Colombia, técnicas para prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019, Resolución 459/2012. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit.9012837151

SE & RS SOLUCIONES EDUCATIVAS Y RECURSOS EN SALUD

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD**, "Con Abordaje y Manejo en la atención integral de calidad en la humanización y prestación de los servicios en la salud, prestar los servicios de salud", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas del ministerio de salud y la protección social Resolución 5095 de 2018. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

SE & RS SOLUCIONES EDUCATIVAS Y RECURSOS EN SALUD

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el curso de Entrenamiento. **ELECTROCARDIOGRAFIA BASICA Y AVANZADA**, "basado en lectura, comprensión e interpretación de trazados electrocardiográficos y manejo terapéutico-diagnostico a pacientes con trastornos en la conducción, eléctrica, mecánica y metabólica", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025, Con una duración de 40 Horas, basadas en las ultimas Guías Actualizadas de la American Heart Association AHA Para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado Y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019.

Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit.9012837151

SE & RS SOLUCIONES EDUCATIVAS Y RECURSOS EN SALUD

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el curso de Entrenamiento. **SEDACION BASICA Y AVANZADA.** "Conocimiento, manejo e intervención en el uso y aplicabilidad de la sedoanalgesia a pacientes en escenarios clínicos", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025, con una duración de 40 Horas, basadas en las ultimas guías Actualizadas Scare , Aha Para Rcp Y Ace del 2018,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

SE & RS SOLUCIONES EDUCATIVAS Y RECURSOS EN SALUD

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis

centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO PEDIÁTRICO PALS** , "intervención terapéutica a pacientes pediátricos con paradas cardiacas y respiratorias y manejo de algoritmos", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 40 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019.

Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud

Nit. 9012837151

SE & RS SOLUCIONES EDUCATIVAS Y RECURSOS EN SALUD

EDWIN BARRETO CAUSADO

Gerente-Director Científico

Entrenador BLS-ACLS

Matrícula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **TRIAGE HOSPITALARIO**, "intervención terapéutica a pacientes clasificados de acuerdo a su orden prioritaria en salud", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 48 horas, Resolución 5596 de 2015 ministerio de salud y la protección social, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación: 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

SE & RS SOLUCIONES EDUCATIVAS Y RESCATES EN SALUD

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

IDENTIFICACION UNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Salud · COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC 1075673081

MÉDICO

Universidad Antonio Nariño
Bogotá, D.C.

GRADO: 22/01/2025
ReTHUS: 10/03/2026



Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007, y el Decreto 4192 del 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano, ubicado en la Carrera 7 # 69-17 (Bogotá D.C., Colombia).
pqrs@colegiomedicocolombiano.org

Stevenson Manilanda Plata
Representante Legal Colegio Médico Colombiano

QR DIGITAL

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

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) MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES identificado(a) con CC 1075673081 registra La siguiente información:

2026-10-07→1:36:54 PM

Información Académica

UNV	Local	MEDICINA	2026-03-10	150596	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Presto SSO	Local	COLOMBIA|CUNDINAMARCA|CUCUNUBA	2025-02-21	2026-02-20	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

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).

EL SUSCRITO SUBGERENTE
DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CUCUNUBA

CERTIFICA:

Que la Doctora **MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES**, identificada con C.C. No 1.075.673.081 de Zipaquirá, labora desde el veintiuno (21) de febrero de 2025, desempeñando el cargo como Medico Profesional del Servicio Social Obligatorio, de la Empresa Social del Estado Centro de Salud Cucunubá, vinculada de planta a término.

La presente se expide en Cucunubá Cundinamarca a solicitud de la interesada, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025.

CAMILO ALEXANDER ROJAS SUAREZ
Subgerente E.S.E Centro de Salud de Cucunubá.

Gobernación de Cundinamarca

LA DIRECTORA DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO Y GESTION DE LA RED DE PRESTACION DE SERVICIOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que, **MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.075.673.081 expedida en Zipaquira (Cundinamarca), cumplió con el Servicio Social Obligatorio como Médico por el tiempo de doce (12) meses, comprendido desde el 21 de febrero de 2025 al 20 de febrero de 2026, en la entidad E.S.E. Centro de Salud Cucunubá, plaza código No. 2522400277011-2, de conformidad con la certificación de febrero dieciocho (18) de 2026, expedida por el Gerente de la ESE.

Se expide el presente certificado, venticuatro (24) dias del mes de febrero de 2026 en Bogotá D.C.

LILIA MARIA CALDERON CASTRO
DIRECTORA (E)
DIRECCIÓN DE DESARROLLO Y GESTIÓN DE LA RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Proyectó: Ana Teresa Daza Prieto -Profesional Universitario -contratista DDGRPS
Revisó: Francy Magdeya Rodriguez -Profesinal Universitario -SSO -DDGRPS

HACE CONSTAR:

Que la doctora **MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES** identificada con cedula de ciudadanía No **1.075.673.081** realizo su internado rotatorio en las instalaciones del Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E. dando inicio el 1 de diciembre 2023 y finalizando el 30 de noviembre 2024.

La Doctora **ALBARRACÍN,** es una persona con cualidades profesionales que le han permitido resaltar por su desempeño, manejo de competencias de líder, calidad humana, trabajo en equipo y por su calidad en el momento de la atención con los usuarios y colegas. Se resalta el compromiso con la institución y su excelente rendimiento académico.

Expedida a los veintiséis (26) días del mes de noviembre de 2024.

JOHANA CASTAÑEDA
Coordinadora Docencia Servicio e Investigación
Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141240374201

(415)7707212489984(8020) 000014124037420 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 5 6 7 3 0 8 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 7 5 6 7 3 0 8 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALBARRACIN	BARRANTES	MERY	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

41. Dirección principal: CL 6 26 30 AP 408 TO 4

42. Correo electrónico: med.alejandraalbarracin@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 1 4 0 0 2 5	3 1 1 8 7 9 7 2 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 2 5 0 2 0 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-03-11 / 10:19:49AM

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 FERNANDEZ FERNANDEZ PABLO EMILIO

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 11-03-2026 10:19:50AM

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 jueves 08 de octubre de 2026, a las 09:14:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1075673081
Código de Verificación	1075673081261008091439

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304464094

PIB
09:15:55

Bogotá DC, 08 de octubre 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) MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1075673081:

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 Política 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.

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, 08/10/2026 09:17:23 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1075673081** y Nombre: **MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES.**

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. **149210616** . 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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:39:23 AM horas del 09/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1075673081**
Apellidos y Nombres: **ALBARRACIN BARRANTES MERY ALEJANDRA**

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

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:44:54 horas del 09/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1075673081,** Apellidos y Nombres **ALBARRACIN BARRANTES MERY ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E. CENTRO DE SALUD CUCUNUBA**, con NIT **832010240-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 39741378 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 07/10/2026 10:54 AM

Código Verificación: **27HFRE4KNG**

Válida hasta: **07/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

	E.S.E. CENTRO DE SALUD CUCUNUBÁ					
	CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES					
	MACROPROCESO DE APOYO					
	PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					
	SUBPROCESO DE CONTRATACIÓN					
	Código	CT-F135	**Versión**	V03-2025	**Página**	Página 3 de 1

CERTIFICADO DECLARACIÓN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES

CIUDAD/ DEPARTAMENTO	FECHA

Yo Mery Albarracín Barrantes, Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N.º 1075673081, expedida en Zipaquirá Domiciliado(a) en la Ciudad de _____/_____; manifiesto bajo la Gravedad de Juramento no estar incurso (a) en las causales de inhabilidad, incompatibilidad establecidas en la Constitución y la Ley, para contratar con el Estado Colombiano, de acuerdo al artículo 8 y 9 de la ley 80 de 1993, artículos 126 y 127 de la Constitución Nacional, articulo 18 de la Ley 1150 del 2007 y demás normas aplicables para contratar con el Estado.

FIRMA

CC. 1075673081

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES identificado(a) con Cedula Ciudadania 1075673081, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestaci??n según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20260317	0

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 8 días del mes de Octubre de 2.026

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: AppSalud

CER-AFI 33914791

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1075673081,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2026** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de octubre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Mery Alejandra Albarracin Barrantes identificado con CC. 1075673081 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	ESE CENTRO DE SALUD CUCUNUBA		
Tipo y Numero de Documento	NI - 832010240		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/10/10	**Fecha inicio contrato**	2026/10/09
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/11/09
Riesgo	4	**Código actividad económica**	4869901 - Otras actividades de atencion de la salud humana, incluye todas las actividades relacionadas con la salud humana que no
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/11/09	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 9 días del mes de octubre del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC09102026N1075673081A23651773.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026033098
418

Cordialmente,

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1075673081	MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES		CALLE 6 # 26-30	3118797252	MED.ALEJANDRAALBARRACIN@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95231799	17/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$2.124.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	900.000	0		0		0	0	0	0	900.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.152.000	0	0	36.000	36.000	0	0		1.224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	900.000	900.000
Pensión	1	1.224.000	1.224.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	2.124.000	2.124.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1075673081	MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES		CALLE 6 # 26-30	3118797252	MED.ALEJANDRAALBARRACIN@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95231799	17/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	1	$0	$2.124.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1075673081	ALBARRACIN BARRANTES MERY ALEJANDRA	3	0	0	0	N								X									230301	7.200.000	30	1.152.000	0	0	36.000	36.000	EPS008	7.200.000	30	900.000		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES**, identificada con **CC** número **1075673081**, aportó por **MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES**, identificado(a) con **CC** número **1075673081** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **95231799** para el periodo de salud **2026-09** y pensiones **2026-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	3	0								X							0		30	$7.200.000	0,12500		$900.000	Septiembre - 2026	95231799	17/09/2026	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	3	0								X							0		30	$7.200.000	0,16000		$1.152.000	Septiembre - 2026	95231799	17/09/2026	N

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Septiembre de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

41605 - COMPENSAR SALUD PAS INDIVIDUAL

NIT 8600669427

APROBADA

$ 247,800.00

Total Pagado

Escane y Verifica este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador:	1075673081
Correo Usuario Pagador :	med.alejandraalbarracin@gmail.com
Descripción del Pago:	PAGO PLAN COMPLEMENTARIO INDIVIDUAL
Dirección IP:	190.171.78.94
Fecha y Hora	02/09/2026 11:14:24 a.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
169627555	618786272 APROBADA	BANCOLOMBIA	$ 247,800.00

ecollect
Seguro para ti

compensar

NIT	Razón Social	Nro. Transacción ecollect	Fecha y Hora
8600669427	41605 - COMPENSAR SALUD PAS INDIVIDUAL	169627555	02/09/2026 11:14:24-a.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Transar PC Individual	1	$ 247,800.00	COP $ 247,800.00

Referencias

Tipo de Documento cliente/usuario	Número de Identificación del cliente/usuario
1	1075673081
Referencia de Pago	Nombre(s) y Apellido(s) del cliente/usuario
24714818	MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES
Correo Electrónico del Cliente/Usuario.	Número de Teléfono cliente/usuario.
med.alejandraalbarracin@gmail.com	0
Primer Nombre	Segundo Nombre
MERY	ALEJANDRA

ecollect
Seguro para ti

	E.S.E CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA - CUNDINAMARCA MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION ADMINSITRATIVA Y FINANCIERA FORMATO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O TERCERO GESTION FINANCIERA	Código: CT-F514 Vigencia: 2025 Versión: 01 Página 1 de 1	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CUCUNUBÁ CUNDINAMARCA

Fecha de diligenciamiento	8	10	2026	Ciudad o Municipio	CUCUNUBÁ	Departamento	CUNDINAMARCA

CLASE DE VINCULACIÓN

Proveedor		Asistencial	X	Administrativo		Colaborador	

DATOS PERSONA NATURAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
MERY	ALEJANDRA	ALBARRACIN	BARRANTES

Tipo de Identificación				No. De Identificación	Lugar de Expedición		Fecha de Expedición
CC X	CE	TI	OTRO	1075673081	ZIPAQUIRA		7/6/2012
Fecha de nacimiento	9	2	1994	Lugar de nacimiento	ZIPAQUIRA	Telefono y/o celular	3142140025
Dirección de residencia	CALLE 6 # 26-30			Profesión u Oficio	MEDICO GENERAL		
Estado civil	SOLTERA			Correo Electrónico	MED.ALEJANDRAALBARRACIN@GMAIL.COM		

FECHA DE CORTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos	4.000.000	Total Pasivos	27000000	Total Patrimonio	30000000
Ingresos mensuales	4.347.406	Egresos Mensuales	4.000.000	Otros ingresos mensuales	0

MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CORRESPONDA DE ACUERDO A SU PERFIL, CARGO O PROFESIÓN

¿Maneja recursos públicos?	SI	NO X	¿Tiene reconocimiento público?	SI	NO X
¿Ejerce algún grado de poder público?	SI	NO X	¿Es familiar de una persona públicamente expuesta?	SI	NO X
¿Es Ud. sujeto de obligaciones tributarias en otro país?				SI	NO X

DATOS PERSONA JURIDICA

Nombre o razon social	NIT	DV

Tipo de Empresa	Pública	Privada	Mixta	Sector económico		CIIU	
FECHA DE CORTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA					DD	MM	AA
Total Activos				Total Pasivos		Total Patrimonio	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Tipo de Identificación				No. De Identificación	Lugar de Expedición	Fecha de Expedición
CC	CE	TI	OTRO			

Identificación de accionistas que tenga directa o indirectamente más del 5% del Capital social, Aporte o participación en la sociedad

Nombres y Apellidos	Tipo ID	Tipo y Número ID	¿Por su actividad o cargo, goza de Reconocimiento público, Poder Político y/o maneja Recursos públicos? Registre SI/NO y especifique claramente

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES				
¿Realiza transacciones en moneda extranjera?	SI	X	Especifique cual	
¿Posee productos financieros en el exterior?	SI	X	Especifique cual	

Producto	No. De producto	Moneda	Monto	Entidad	Ciudad	Pais

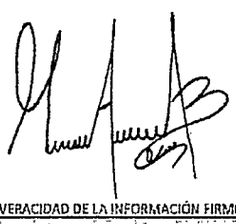
DECLARACION ORIGEN DE FONDOS

Declaro de manera voluntaria que mi actividad, profesión u oficio es lícito y lo consignado es cierto y verificable. La información registrada tiene como propósito, contribuir a la prevención y control del lavado de activos y financiación del terrorismo LA/FT. Me comprometo a entregar la información actualizada cada vez que se requiera y su incumplimiento faculta a la ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA, para rescindir del contrato.
Manifiesto que no he sido responsable judicialmente por la comision de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos relacionados con LA/FT, o la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos contra lesa humanidad, narcotráfico, fraude, testaferrato o corrupción.
Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle ocupación, oficio, actividad o negocio)

Origen de fondos:

CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

1. Los datos personales solicitados en el presente formato son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo LA/FT.
2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos que tenga por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el -financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización, no requerirá de autorización de su titular.
3. Acepto la verificación de Listas y demás controles SARLAFT realizadas por la ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA, de manera que velaré por su cumplimiento manteniendo los controles para evitar que la ESE sea utilizada en actividades ilícitas.
4. Acepto que en caso de incumplimiento la ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA dé por terminado unilateralmente, y sin que haya lugar a indemnización alguna a favor mío, el/los contrato(s) que haya celebrado con la ESE.
5. Que modificaré e informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración.



COMO CONSTANCIA DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO



HUELLA

MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES

MEDICO GENERAL

1075673081

Colombia

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 257ca69f-3ff8-416c-b97-cff29fce0cc

Nombres y apellidos / Full name

MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 7 5 6 7 3 0 8 1

Fecha de nacimiento / Date of birth

09/02/1994

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3142140025

Correo electrónico / e-mail

med.alejandraalbarracin@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Fiebre amarilla	Primera dosis	04	10	2004	Stamaril		Centro de Atención en Salud Cafam Floresta	
Varicela	Primera	28	5	2021		T29265	CENTRO INMUNOLOGICO SANTA RITA	MARTHA MORALES
Triple Viral	Primera	28	5	2021		A69FF094A	ZIPAQUIRA CENTRO INMUNOLOGICO	MARTHA MORALES
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	5	2021		UJ628AB	ZIPAQUIRA CENTRO INMUNOLOGICO	MARTHA MORALES
COVID PFIZER	Primera	19	6	2021	PFIZER	EY0585	FORJA EMPRESAS	ROSITA CASTELLANOS LOPEZ
COVID PFIZER	Segunda	13	7	2021	PFIZER	EY0585	UBATE ESE HOSPITAL EL SALVADOR	SERGIO NIETO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	3	2	2022	PFIZER	210958	BOGOTÁ - INNOVAR SALUD SAS	SANDY JOHANNA ECHEVERRY MORENO
Influenza Adultos Particular	Anual	5	8	2022		W3A573V	ZIPAQUIRA CENTRO INMUNOLOGICO SANTA RITA SAS	MARTHA MORALES
Fiebre Amarilla Particular	Única	26	9	2023		W3D745V SANOFI	ZIPAQUIRA CENTRO INMUNOLOGICO SANTA RITA SAS	MARTHA MORALES
Triple Viral Particular	Refuerzo	26	9	2023		A69CF527A GSK	ZIPAQUIRA CENTRO INMUNOLOGICO SANTA RITA SAS	MARTHA MORALES
Influenza Adultos Particular	Anual	26	9	2023		X3A442V SANOFI		MARTHA LUCIA MORALES ALFONSO
Meningococo Tetravalente ACWY Particular	Primera	18	10	2023		U7653AJ SNOFI	CENTRO INMUNOLÓGICO SANTA RITA	KELLY ZORAYA QUIJANO RIVILLAS
Hepatitis B Adultos Particular	Refuerzo	18	10	2023		23GHBV006 HBI	CENTRO INMUNOLÓGICO SANTA RITA	KELLY ZORAYA QUIJANO RIVILLAS
Hepatitis A Adultos Particular	Primera	18	10	2023		V3K484V SANOFI	CENTRO INMUNOLÓGICO SANTA RITA	KELLY ZORAYA QUIJANO RIVILLAS

El Mnisterio 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.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Mnistery 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 schedule as it is described here.

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

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 257ce99f-3f8-416c-bf97-cff29fce0cc

Nombres y apellidos / Full name

MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 7 5 6 7 3 0 8 1

Fecha de nacimiento / Date of birth

09/02/1994

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3142140025

Correo electrónico / e-mail

med.alejandraalbarracin@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
Fiebre Amarilla	Única	23	4	2025	Fabricante	23K0648	CUCUNUBA CENTRO DE SALUD	JUDITH CASTRO

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **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.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Mnistery 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)

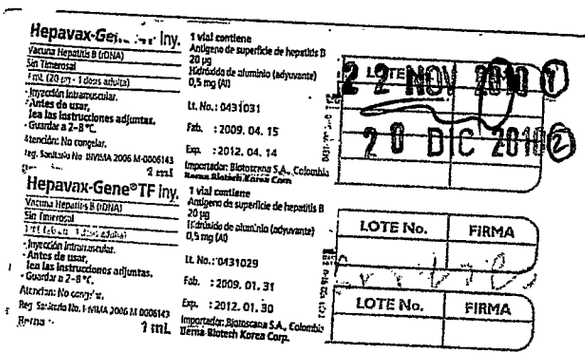
This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

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

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	23-04-2025	Hongkiao 23H0650	ESE CIUDAD Judith C.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				



HEPATITIS A EPAXAL®	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
TD	4ta	22 NOV 2010		
	2ª	20 DIC 2010		
	3ª	09-06-2011	0234	

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Mery Alejandra
Apellidos: Albarracín Barrantes
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. Pasaporte FEP otro cuál:
No. 1.075.673.081
Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 02 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19 JUN 2021	[illegible]	3E5043	[illegible] NIT. 900 162 688-6	Rosita Castellanos 53037797 Aux. de Enfermería	
	2	10 julio 13/21	Pfizer	EY 0585	Hospital Ubate	Sergio Nieto	1003151449
	[illegible]	[illegible]	PFIZER	210950	Innovar Salud	Sandy Echeverría 1024479439	

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

42707317

Nombre	ALBARRACIN BARRANTES MERY ALEJANDRA		
Identificación	CC 1075673081	Tel	3142140025
Edad	26 Años 0 Meses 0 Dias	Sexo	F
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	202104264437		

Fecha de recepción:	27-Apr-2021 8:06 pm
Fecha de impresion:	03-May-2021 11:02 am
Empresa	CLÍNICA CHIA S.A
Sede	REFERENCIA
Fecha Validación	28-Apr-2021 10:17:00a m.

Preliminar

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac. Ig G	**2076**	mUI/ml	
Metodo: Quimioluminiscencia			

V. de Referencia:
Negativo: Menor de 50 mUI/ml
Indeterminado: De 50 a 100 mUI/ml
Positivo: Mayor de 100 mUI/ml

[illegible]
[illegible]
BACTERIOLOGA

DIAZ IBAÑEZ ELIANA
C.C [illegible]
BACTERIOLOGA

Evolucionamos como la vida

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
Influenza	UNICA	2 3 MAYO 2022	A69EF05	Silvia Cubillos
Neumococo	1		4765345	Sanofi Pasteur
836046				

Conservar entre 2°C y 8°C
Suspensión inyectable
IM - IC - 0,5 ml Sanofi Pasteur, Francia
Manuf.: 17 JUL 2022
Lote: W3A[illegible]
CAD: 12-2022
Vaxigrip Tetra®
Vacuna antigripal tetravalente
2022 - Hemisferio Sur
ARG: Cert Nº 59.252
CHile: Reg. ISP N°3719
Colombia: R.S. NoINVIMA 2020MD-0000005
Perú R.S. Nº DE-011214

OBSERVACIONES 23 MAR. 2013 24 MAY 2013 3 SEP 2013

GARDASIL® Lote: H018198 JUN-2015 Cad

GARDASIL® Lote: H018198 JUN-2015 Cad

GARDASIL® Lote: J004891 OCT-2015 Cad

GARDASIL® Lote: H018198 JUN-2015 Cad

GARDASIL® VACUNA RECOMBINANTE TETRAVALENTE CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO [Tipos 6, 11, 16, 18] 0,5 ml Suspensión inyectable Vía intramuscular

GARDASIL® VACUNA RECOMBINANTE TETRAVALENTE CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO [Tipos 6, 11, 16, 18] 0,5 ml Suspensión inyectable Vía intramuscular

GARDASIL® VACUNA RECOMBINANTE TETRAVALENTE CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO [Tipos 6, 11, 16, 18] 0,5 ml Suspensión inyectable Vía intramuscular

Caja de [illegible] familiar

APROBADO: Jefe Sección Prevención y Salud Laboral VERSIÓN: 2 26-10-2012 F: 5822

CAFAM

Salud



Nos apasiona verte vital y saludable

Carné de Vacunación

Nombre: Jorge Alejandro Albarracín Barrantes

Identificación: 1075673081 Teléfono: 3142140021

Dirección: calle G N° 26-30

Centro de Atención

VIGILADO Comunicaciones Corporativas

ADULT DOSE 1 dose (1 ml)
rDNA hepatitis B vaccine (recombinant, aluminium hydroxide hydrate adjuvant)
Do not freeze
GSK Biologicals s.a. Rixensart - Belgium
444988
Engerix™-B
AHBVC265BC
08-2012
07-2015
MAR 2013

	DOSIS	FECHA	LOTE Nº	VACUNADOR
HEPATITIS B	1a	22 NOV 2010		
	2a	20 DIC 2010		
	3a	23 MAR. 2013		Tamy G
		03 MAY 2014		Vicky G
	1	8 OCT. 2023	23GHA0006	CENTRO INMUNOLÓGICO Santa Rosa

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
HEPATITIS A	1a	8 OCT. 2023	V31P484 Sanofi	Santa Rosa
	2a	7 ENE. 2028	U263903 GSK	Santa Rosa

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
VARICELA	1a	en Primedad 20 marzo 2021	Pfizer	Sil
	2a	23 MAYO 2021	A9CED438A GSK	Silvia Cubillos

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
INFLUENZA	1a	23 MAYO 2021	JT624B Sanofi	Silvia Cubillos

899875 306
U 3EA4104
(E) 05.2027

Adacel® 0,5 mL
Toxoides tetánico y diftérico reducido y vacuna antipertussis acelular adsorbidos
Suspensión inyectable, Vía IM. Dosis: 0,5 mL
No congelar. Agitar bien antes de usar.
Conservar entre 2° y 6°C.
Colombia: R.S. No. INVIMA 2020MB-0008078-R1
Sanofi Pasteur Limited, Canadá

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE Nº	VACUNADOR
T.D.	1a	22 NOV 2010		
	2a	20 DIC 2010		
	3a	03 Junio 2011.		
	4a	23 MAR. 2013		Tamy G
	5a	03 MAY 2014		Vicky G
		7 ENE. 2028		Santa Rosa

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	GARDASIL®	VACUNADOR
VPH	1a	23 MAR. 2013	Lote H018198 Cad JUN-2015	YC.
	2a	24 MAY 2013		
	3a	3 SEP 2013		

Triple Viral 23 MAR. 2013

Varilrix™ Varicella vaccine / Vacuna contra la varicela / Vacina contra a varicela

TRIMOVAX MÉRIEUX
LIVE ATTENUATED VIRUS VACCINE
AGAINST MEASLES, MUMPS AND RUBELLA
VACUNA DE VIRUS VIVOS ATENUADOS CONTRA EL SARAMPIÓN, LAS PAPERAS Y LA RUBÉOLA
3 1 MAR 2013
A70DF01 01-2013

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD



CRECIMIENTO Y DESARROLLO
DEL MENOR DE 5 AÑOS

carné infantil

Nombre Mery Alejandra Albarracín
Fecha de nacimiento 9 Febrero 1994
Peso al nacer 4.000 gr
Talla al nacer 51 cm.
Municipio Lenguazaque
Dirección centro
Historia Clínica No. 7473
Organismo de salud Puesto de Salud

[illegible] ORGANISMO DE SALUD EN LAS [illegible] DE LAS CITAS PROGRAMADAS Y CUANDO LA PROMOTORA DE SALUD SE LO RECOMIENDE

R= polio y D.P.T.

REGISTRO DE VACUNACION

VACUNAS	DOSIS				
	1a.	2a.		3a.	
	Fecha Vacuna	FECHA		FECHA	
		Cita	Vacuna	Cita	Vacuna
B.C.G.	II-11 94				
D.P.T.	[illegible]	II-VII 94	II-VII 94	[illegible]	[illegible]
Polio	[illegible]	II-VII 94.	II-VII 94	[illegible]	[illegible]
Sarampión	XII 12-94	Triple Viral	XII-13 95	V-53 16.	
Fiebre Amarilla	Dic-29 94	Enero	Enero 31-95	Marzo 2-95	Marzo 13/95
Otra	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Rpolio Sep-15-96	

* En zonas endémicas. Oct 12/92
Sarampión 4-4/99

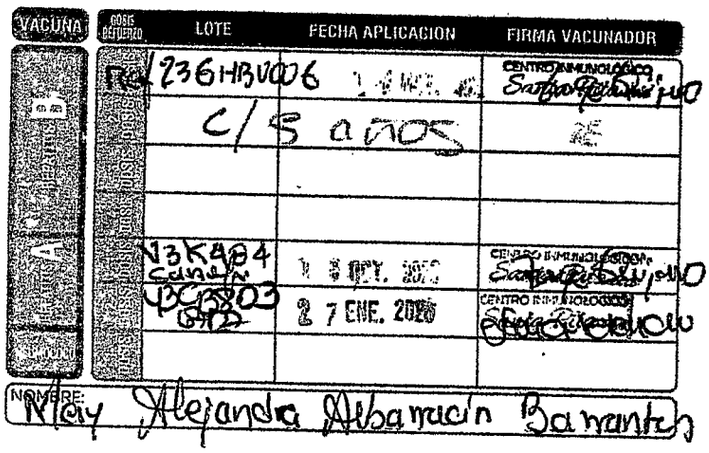
CITAS PROGRAMADAS

AÑO	MES	DIA	HORA	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO
93	[illegible]	1		X	
94	Noviembre	21.			
95	Mayo	22			
95	NOV	20			
96	Feb.	19		X.	
96.	Agosto	26			
97	Feb.	1	Lunes.		
97	Julio	7.			

Mery Alejandra Albarracín Barrantes.

TIPO DE BIOLOGICO	DOSIS					
	1a. o Unica	2 a.		3 a.		REFUERZO AL INGRESAR A LA ESCUELA
	FECHA VACUNA	FECHA		FECHA		
		CITA	VACUNA	CITA	VACUNA	
POLIO	II-11/94	Abril 2 meses 11-94	Junio 20-94	Julio 11-94	Septiembre	IX.24.94	R= Polio y DPT
D. P. T.							R. Polio oct 19/97
B. C. G.	II-11/94						Antimeningt R-oct 12/97
SARAMPION	XII-12 94						4-4/99 Sarampion
T. T.	Triple vital. XII 13/95						
FIEBRE AMARILLA							
OTRA: Hepatitis	29-XII-94	31-Enero 95	31-Enero 95	Marzo 2-95.			

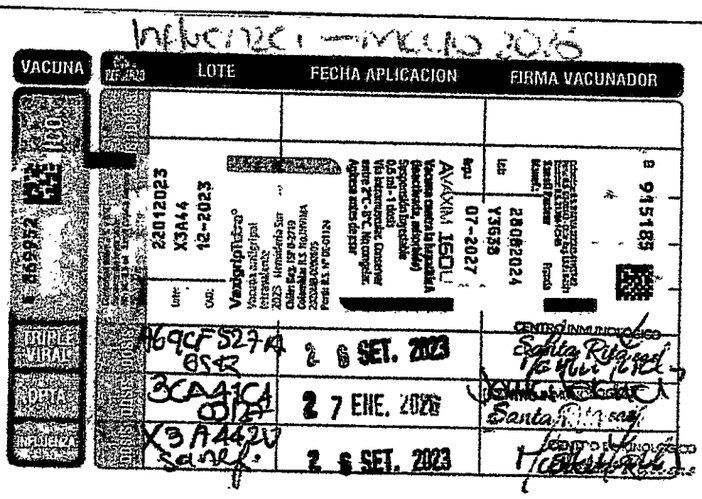
PRUEBA DE TUBERCULINA	FECHA	LECTURA	PRUEBA DE SCHICK	FECHA	LECTURA



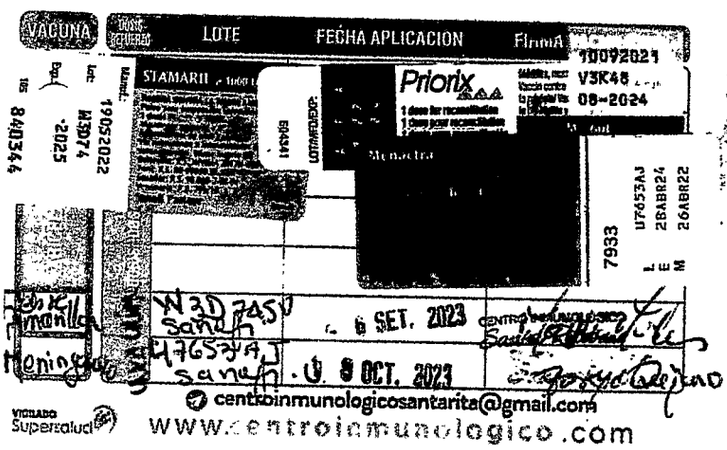
Influenza - Mayo 2026

VACUNA	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
	236HBV006	[illegible]	CENTRO INMUNOLÓGICO Santa Rita
	C/5 años		
	V3K484 Sanofi	1 8 OCT. 2023	CENTRO INMUNOLÓGICO Santa Rita
	Y3C5803	2 7 ENE. 2026	CENTRO INMUNOLÓGICO Santa Rita

NOMBRE: Mary Alejandra Albarracín Barrantes



VACUNA	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
	22012023 X3A44 12-2023		
	Vaxigrip Tetra		
	AVAXIM 160U	07-2027	
	Y3G38	28082024	
	915185		
TRIPLE VIRAL	A69CF527A 6SR	2 6 SET. 2023	CENTRO INMUNOLÓGICO Santa Rita
DPTA	3CA41C4	2 7 ENE. 2026	Santa Rita
INFLUENZA	X3A442V Sanofi	2 6 SET. 2023	CENTRO INMUNOLÓGICO



VACUNA	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA
	STAMARIL		
	Priorix		
	10092021 V3K48 08-2024		
	19052022 W3D74 2025 840344		
	U7653AJ 28ABR24 26ABR22 7933		
Fiebre amarilla	W3D745V Sanofi	6 SET. 2023	CENTRO INMUNOLÓGICO Santa Rita
Meningitis	U7653AJ Sanofi	8 OCT. 2023	

centroinmunologicosantarita@gmail.com

www.centroinmunologico.com

VIGILADO Supersalud

CENTRO INMUNOLÓGICO Santa Rita

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

NOMBRES: Mary Alejandra Albarracín Barrantes

DOCUMENTO: 1.075.673.081

TELÉFONO: 3142140025

Cra. 15 No. 1-40 Local 101 - B. San Pablo - Zipaquirá

601 881 68 10 322 904 1059

modelo integrado de planeación y gestión

Función Públ

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

[redacted]

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional



modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

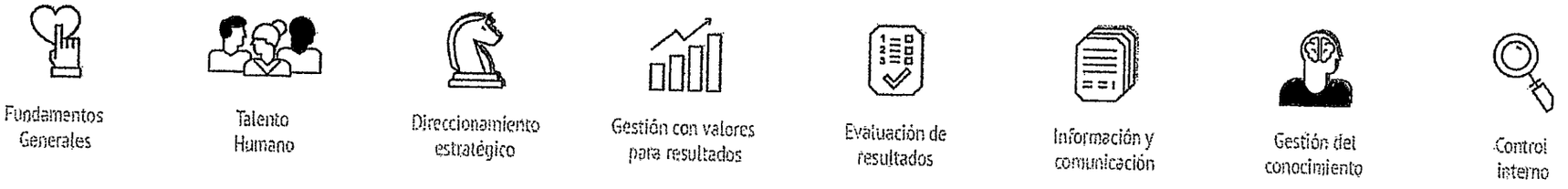
Hace constar que:

MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

[redacted]

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional



modelo integrado de planeación y gestión

Función Púl

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTE

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento



CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **ASISTENCIA EN LAS ACCIONES DE FORMACIÓN CONTINUA EN EL MANEJO DE PRUEBAS POCT**, Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las guías NTC-ISO 22870 DE 2017 y guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

SE & RS SOLUCIONES EDUCATIVAS Y RECURSOS EN SALUD

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis

centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO SCVA O ACLS**, "Con Abordaje Terapéutico y Manejo de algoritmos a pacientes con paradas cardiorrespiratorias", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

SE & RS SOLUCIONES EDUCATIVAS Y RECURSOS EN SALUD

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR** , "intervención terapéutica a pacientes con cuidados paliativos y manejo del dolor". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 48 horas, Ley 1733; Resolución 1416 de abril 20 de 2016; basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019. Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit. 9012837151

SE & RS SOLUCIONES EDUCATIVAS Y RECURSOS EN SALUD

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRODEENTRENAMIENTO
INTEGRALENSALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT 901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO**, "Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de custodia, se expide· normas para la prevención de violencia sexual y atención integral para niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente". Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del Año 2025, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019. Resolución 459/2012 Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit.9012037151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRODEENTRENAMIENTO
INTEGRALENSALUD S.A.S.
¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!
NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó curso de entrenamiento. **ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS.** "intervención terapéutica a pacientes víctimas de ataques con agentes químicos", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 40 horas, . Resolución 4568 de 2014,basadas en las ultimas guias actualizadas de la American Heart Association AHA para Rep y Ace del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019.
Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud
Nit.9012037151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

MAPFRE | COLOMBIA

BOGOTA, 18 de February de 2026

Señores:
MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A
Ciudad

ASUNTO: Renovación Póliza de Responsabilidad Civil Médicos No. **5314225000305**

Por medio de la presente me permito solicitarles la renovación de la póliza en asunto, para la vigencia del **11/02/2026** al **11/02/2027**.

Certifico que a la fecha mi condición académica, profesional y actividad, no han presentado ningún cambio respecto a la información consignada en la solicitud firmada como requisito para la expedición de la póliza. Así mismo, certifico que no se han presentado reclamaciones en mi labor médica y no conozco ningún proceso en mi contra por este concepto durante los últimos cinco años.

Cordial Saludo:

MERY ALEJANDRA ALBARRACIN BARRANTES
C.C O CE. 1075673081
TARJETA PROFESIONAL N. 1075673081
CIUDAD.
CELULAR 3142140025

HUELLA

R+C MÉDICA MAPFRE

PÓLIZA R.C. PROFESIONAL
MÉDICOS INDIVIDUALES

INICIACIÓN
Ref.32080142485
Copia

INFORMACIÓN GENERAL

RAMO / PRODUCTO	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 / 732	0	1	COMERCIO ELECTRONICO	Avenida Carrera 70 No 99 - 72	BOGOTA D.C.
TOMADOR ALBARRACIN BARRANTES MERY ALEJANDRA		**NIT / CC** 1075673081	**DIRECCIÓN** CL 6 # 26 - 30	**CIUDAD** ZIPAQUIRA	**TELEFONO**
ASEGURADO ALBARRACIN BARRANTES MERY ALEJANDRA		**NIT / CC** 1075673081	**DIRECCIÓN** CL 6 # 26 - 30	**CIUDAD** ZIPAQUIRA	**TELEFONO**
ASEGURADO N.D.		**NIT / CC** N.D.	**DIRECCIÓN** N.D.	**CIUDAD** N.D.	**TELEFONO**
BENEFICIARIO CUALQUIER TERCERO AFECTADO		**NIT / CC** N.D.	**DIRECCIÓN** N.D.	**CIUDAD** N.D.	**TELEFONO** N.D.

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
DIAZ PLAZAS BLANCA LILIANA	ADM	12347	3218759056	100,00

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DÍA	MES	AÑO		HORA	DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS		HORA	DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS
10	3	2026	INICIACIÓN	00:00	5	3	2026	365	INICIACIÓN	00:00	5	3	2026	365
			TERMINACIÓN	00:00	5	3	2027		TERMINACIÓN	00:00	5	3	2027	

ACTIVIDAD	MEDICO GENERAL CON CIRUGIA MEN
ESPECIALIDAD	MEDICO GENERAL CON CIRUGIA MEN
DIRECCION DEL RIESGO	
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
CIUDAD	CUCUNUBA



COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	$1.500.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	$600.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	$1.500.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	$1.500.000.000,00	10 % PERD

Profesionalmente ... Seguro

R+C

Contacta con nosotros:

Sí 24

Comunícate al
01 8000 519 991 a nivel nacional,
601 307 7024 desde Bogotá,
o desde tu celular al #624

Ingresa a nuestra web en
www.mapfre.com.co

¿Necesitas asistencia?



TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICION	SUBTOTAL	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS	TOTAL A PAGAR
$ 437.414,00	$ 20.000,00	$ 457.414,00	$ 86.909,00	$ 544.323,00

(415)7707289180029(8020)032080142485(3900)0000544323(96)20260305

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES PÓLIZA

Observaciones

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA MISMA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LA PÓLIZA Y DARÁ DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

RESPONSABILIDAD CIVIL PARA MÉDICOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD.

COBERTURA CON BASE EN OCURRENCIA CON DOS AÑOS SUNSET.

AMPAROS

R.C COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER 'ACTO MÉDICO' DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN SALUD DE LAS PERSONAS.

R.C. CONSECUENCIA DE ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIA A PERSONA O PERSONAS, EN CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL Y/O UN DEBER DE HUMANIDAD GENERALMENTE ACEPTADO.

R.C. DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES (INCLUIDOS RIESGOS MORALES) SUBLIMITADO AL 50% DEL VALOR ASEGURADO, POR EVENTO / VIGENCIA. ESTE VALOR ESTA INCLUIDO EN EL LÍMITE ASEGURADO BÁSICO Y NO EN EXCESO DE ESTE.

GASTOS JUDICIALES SUBLIMITADO 40% DEL LIMITE ASEGURADO EVENTO / VIGENCIA ESTE VALOR SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL LÍMITE ASEGURADO CONTRATADO Y NO EN EXCESO DE ÉSTE.

PLO (PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES) EN EXCESO DE LA RC EXTRACONTRACTUAL. SUBLIMITADO AL 20% DEL VALOR ASEGURADO, POR EVENTO / VIGENCIA. ESTE VALOR ESTA INCLUIDO EN EL LÍMITE ASEGURADO BÁSICO Y NO EN EXCESO DE ESTE.

DEDUCIBLES:

PARA LAS COBERTURAS DE RESPONSABILIDAD CIVIL ACTOS MÉDICOS, RESPONSABILIDAD CIVIL ACTO MÉDICO AUXILIAR O DEPENDIENTE: 10 % PERD MIN $1.000.000 (PESOS COLOMBIANOS).

PARA DEMÁS EVENTOS: 10% PÉRDIDA.

NO SE OTORGA

EXCLUSIÓN DE PANDEMIAS/EPIDEMIAS/ENFERMEDADES POR CORONAVIRUS.

R.C. EXTRACONTRACTUAL.

BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL.

RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DE VALOR ASEGURADO.

ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES AL LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.

RENOVACIÓN AUTOMÁTICA.

R.C PROFESIONAL DEL ÁREA O ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS.

LOS PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS Y DE CIRUGÍA PLÁSTICA SALVO QUE SE TRATE DE UNA CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POR MALFORMACIONES CONGÉNITAS O EN CASO DE ACCIDENTE.

PROVISIÓN DE SERVICIOS DE EMERGENCIA/URGENCIA DOMICILIARIOS.

CUALQUIER MÉDICO GENERAL O CIRUJANO QUE EFECTÚE CONTROL DE PESO MEDIANTE LIPOSUCCIÓN, LIPOESCULTURA, DERIVACIÓN INTESTINAL, O MEDIANTE RECETA DE MEDICAMENTOS QUE CONTENGAN BARBITÚRICOS, SUS COMPONENTES Y/O DERIVADOS.

SE HACE CONSTAR QUE EL SOLICITANTE DE ESTE SEGURO DECLARA CONOCER Y ACEPTAR ÍNTEGRAMENTE LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES QUE SE APLICARÁN EN LA PÓLIZA.

LA SOLICITUD DE SEGURO TIENE EL TENOR DE UNA DECLARACIÓN JURADA. LA SOLICITUD FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO DE SEGURO (ART. 1048. CÓDIGO DE COMERCIO).

EL ASEGURADO TIENE EL DEBER DE AVISAR A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DENTRO DE LAS 72 HORAS DE TODA MODIFICACIÓN EN LA INFORMACIÓN DECLARADA, QUEDANDO SUJETO A LA CLÁUSULA DE RETICENCIA Y LA CLÁUSULA DE AGRAVACIÓN DEL RIESGO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.

CLÁUSULA DE EXCLUSIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

1. SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO EN OTRO SENTIDO EN LA PRESENTE PÓLIZA, ESTE SEGURO EXCLUYE CUALQUIER PÉRDIDA, DAÑO, RESPONSABILIDAD, RECLAMACIÓN, COSTE O GASTO DE CUALQUIER NATURALEZA, DIRECTA O INDIRECTAMENTE CAUSADO POR, QUE SURJA DE, QUE RESULTE DE O DERIVADO DE O EN RELACIÓN CON UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE O EL TEMOR O LA AMENAZA (YA SEA REAL O PERCIBIDA) DE UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE CON INDEPENDENCIA DE CUALQUIER OTRA CAUSA O EVENTO QUE CONTRIBUYA DE MANERA SIMULTÁNEA O EN CUALQUIER OTRA SECUENCIA A EL LO.

2. TAL COMO SE UTILIZA EN EL PRESENTE DOCUMENTO, SE ENTIENDE POR ENFERMEDAD TRANSMISIBLE TODA ENFERMEDAD QUE PUEDA SER TRANSMITIDA POR MEDIO DE CUALQUIER SUSTANCIA O AGENTE DESDE UN ORGANISMO CUALQUIERA A OTRO ORGANISMO, EN LA PRESENTE DEFINICIÓN:

2.1 LA SUSTANCIA O EL AGENTE INCLUYE, ENTRE OTROS, UN VIRUS, UNA BACTERIA, UN PARÁSITO U OTRO ORGANISMO O CUALQUIER VARIACIÓN DE ESTOS, YA SEA QUE SE CONSIDEREN VIVOS O NO. Y

2.2 EL MÉTODO DE TRANSMISIÓN YA SEA DIRECTO O INDIRECTO, INCLUYE, ENTRE OTROS, LA TRANSMISIÓN POR AIRE, LA TRANSMISIÓN POR FLUIDOS CORPORALES, LA TRANSMISIÓN DESDE O HACIA CUALQUIER SUPERFICIE U OBJETO, SÓLIDO, LÍQUIDO O GAS O ENTRE ORGANISMOS. Y,

2.3 LA ENFERMEDAD, LA SUSTANCIA O EL AGENTE PUEDEN CAUSAR O AMENAZAR CON CAUSAR DAÑOS A LA SALUD O AL BIENESTAR DE LAS PERSONAS O PUEDEN CAUSAR O AMENAZAR CON CAUSAR DAÑOS, DETERIORO, PÉRDIDA DE VALOR, COMERCIABILIDAD O PÉRDIDA DE USO DE LOS BIENES.

FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO DE SEGURO (ART. 1048. CÓDIGO DE COMERCIO).

RÉGIMEN COMÚN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 2/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 8098 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

MERY ALEJANDRA ALBARRACÍN BARRANTES

CC.1.075.673.081

Asistió y aprobó curso de entrenamiento. **ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS.** "intervención terapéutica a pacientes victimas de ataques con agentes químicos", Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 20 de enero del año 2025, con una duración de 40 horas, . Resolución 4568 de 2014,basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019.

Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento Integral en Salud

Nit. 9012837151

SE & RS SOLUCIONES EDUCATIVAS Y RECURSOS EN SALUD

EDWIN BARRETO CAUSADO

Gerente-Director Científico

Entrenador BLS-ACLS

Matrícula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com