Sampués- Sucre. Octubre del 2026.

Doctora:

STHEFANI PAULIN DE ARCE RICARDO
Gerente Centro de Salud Sampués E.S.E.

REFERENCIA: OFERTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA.

Respetada Doctora:

Me permito presentarle oferta de servicios técnicos para desempeñarme en el **CENTRO DE SALUD SAMPUES E.S.E.**; como auxiliar de enfermería, en apoyo al programa de equipos básicos, teniendo en cuenta mis conocimientos y experiencias.

Conozco y acepto los efectos de la contratación de prestación de servicios en cuanto a que no existirá subordinación en la ejecución del contrato y en consecuencia no habrá lugar a reconocimiento y pago de salarios, ni prestaciones sociales, teniendo en cuenta la independencia y autonomía técnica como contratista en el cumplimiento de mis obligaciones.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad de orden constitucional o legal para contratar con el **CENTRO DE SALUD SAMPUES E.S.E.**

Así mismo, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en conflictos de interés para contratar con el **CENTRO DE SALUD SAMPUES E.S.E.**

KENDRY MENDOZA.

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUIZ
CC. 1.102.867.752 De la Sincelejo – Sucre

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
MENDOZA	RUIZ	KENDRY JOHANNA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1102867752	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 18 MES 07 AÑO 1995	CALLE 15E 18C 3 URB. GENEY			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SUCRE
DEPTO	SUCRE	MUNICIPIO	SAMPUÉS		
MUNICIPIO	SINCELEJO	TELÉFONO	3043996903	EMAIL	kendrymendoza95@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CEPRODENT	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1800	X		AUXILIAR EN ENFERMERÍA	12	2014

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*

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 CENTRO DE SALUD SAMPUES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SAMPUÉS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2838189	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS						*DIRECCIÓN* CALLE 21 24 37 barrio millan					

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	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

KEVIN Y MENDOZA.

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*



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.867.752
MENDOZA RUZ

APELLIDOS
KENDRY JOHANNA

NOMBRES
KENDRY MENDOZA.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1995
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-JUL-2013 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2800100-00491882-F-1102867752-20131008 0035360268 4A 1 41102352

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE SUCRE
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

TARJETA AUXILIAR

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ
C.C. 1102867752 DE SINCELEJO

TITULO
AUXILIAR EN ENFERMERIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
CEPRODENT

REG. FOLIO
8387

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY No. 1164 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007.
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

LIDER DE PROGRAMA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO

FECHA DE ELABORACION
Sincelejo, Enero 30 de 2015

La República de Colombia

y en su nombre

La Institución Educativa Antonio Lenis

Sincelejo (Sucre)

Con reconocimiento oficial para los niveles de Pre-escolar, Básica y Media, mediante Resolución No. 2148 del 25 de Abril de 2005, emanada de la Secretaria de Educación Municipal y de conformidad con el Artículo 11 del Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994.

Confiere a:

Kendry Johanna Mendoza Ruz

Identificado (a) con TI No. 950718O7615 de Sincelejo

el título de:

Bachiller

Formación Académica

Especialidad: Ciencias Naturales

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

El Rector

Adalgiza Herrera C.
La Secretaria

Anotado al folio 161 del Libro de Actas No. 33

Dado en Sincelejo, a 7 días del mes de diciembre de 2012

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO LENIS

Carrera 16B No. 28-36 • Tel. 282 1597 • Telefax: (095) 281 3986
Nit. 892200156-5 • E-mail: lenisuc@telecom.com.co
Sincelejo - Sucre

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, a los 7 días del mes de Diciembre del Año 2012 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria Académica en la Rectoría de la Institución Educativa **"ANTONIO LENIS"**, plantel de naturaleza oficial con reconocimiento de estudios para las jornadas Matinal, Vespertina y Nocturna en los **Niveles de Educación Preescolar, Básica y Media,** mediante resolución No. 2148 del 26 de Abril de 2005 emanada de la **SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL** y por tanto debidamente facultada para otorgar el título de **BACHILLER** en las formaciones **ACADEMICA Y TECNICA.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió de conformidad con lo dispuesto por el numeral 2, Art. 11 del Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994, a otorgar el título de BACHILLER, FORMACIÓN **ACADEMICA** ESPECIALIDAD **CIENCIAS NATURALES** al graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación.

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ **T.I. 95071807615 de Sincelejo**

Es tomada del Libro No. 33 de Actas Generales de Graduación.

FIRMADO

FERNANDO GONZALEZ BILBAO
C.C. No. 7.463.819 de Barranquilla
RECTOR

ADALGIZA Ma. HERRERA GUERRA
C.C. No. 64.575.350 de Sincelejo
SECRETARIA ACADEMICA

CEPRODENT®
CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

CEPRODENT S.A.S.
NIT. 823.000.500-7

RATIFICANDO SU EXCELENCIA ACADÉMICA CON
CERTIFICACIÓN DE CALIDAD

República de Colombia

Departamento de Sucre

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Sincelejo - Sucre

Con Licencia de Funcionamiento Nº 3699 del 04 de Noviembre de 2014, emanada de la Secretaria de Educación Municipal y Acuerdo Nº 271 de Julio 24 de 2009.
Con Resolución de Aprobación Nº 2939 del 28 de Abril de 2010.
Certificación de calidad ISO 9001 Nº 10.034 – 1; NTC 5555 Nº 20.034 – 1;
NTC 5663 Nº 30.118 – 1 del 09 de Mayo de 2013.

CERTIFICA QUE:

Kendry Johanna Mendoza Ruz

C.C. Nº 1102867752 de Sincelejo

Aprobó el Programa de **AUXILIAR EN ENFERMERIA,** con una intensidad de 1800 horas. En consecuencia se le expide el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencia como:

Auxiliar en Enfermería

Por razón de haber cursado el Programa durante el periodo comprendido entre Febrero de 2013 y Junio de 2014 y haber logrado los objetivos propuestos.

Para constancia se expide en Sincelejo Sucre hoy 18 de Diciembre de 2014.

Lic. Zoraida Peña Rodríguez
Directora

Dr. Alberto Gómez Jiménez
Director Académico

María Lucila Daza G.
Secretaria General

Libro de registro Nº IX Folio Nº 8059 del 18 de Diciembre de 2014

CEPRODENT®
CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

CEPRODENT S.A.S.
NIT. 823.000.500-7

RATIFICANDO SU EXCELENCIA ACADÉMICA CON
CERTIFICACIÓN DE CALIDAD
CELAC CELAC CELAC

CEPRODENT S.A.S.

ACTA Nº 42

LA SUSCRITA DIRECTORA GENERAL, EL SUSCRITO DIRECTOR ACADEMICO Y SECRETARIA GENERAL DE CEPRODENT S.A.S, EN REUNION EFECTUADA EL DIA 18 DEL MES DICIEMBRE DE **2014**, CONSIDERANDO QUE:

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ
C.C. Nº 1102867752 de Sincelejo

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDO POR LOS ESTATUTOS DE LA INSTITUCION, RESUELVE OTORGARLE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL COMO TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

AUXILIAR EN ENFERMERIA

EN NOMBRE Y REPRESENTACION DEL CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT S.A.S." Y PREVIO JURAMENTO DE RIGOR, LA DIRECTORA GENERAL, EL DIRECTOR ACADEMICO Y LA SECRETARIA GENERAL HACEN ENTREGA DEL PRESENTE CERTIFICADO REGISTRADO EN EL FOLIO Nº 3059 DEL LIBRO GENERAL DE EGRESADOS

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN SINCELEJO A LOS 18 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE **2014.**

Lic. ZORAIDA PEÑA RODRIGUEZ
Directora General.

Dr. ALBERTO GOMEZ JIMENEZ
Director Académico

MARIA LUCILA DAZA
Secretaria General

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1102867752

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS A VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sincelejo, a los doce (12) días del mes de junio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

JOSE ALEXANDER MANJARRES MARQUEZ
Subdirector
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

99656786 - 12/06/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9542003024409CC1102867752C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1102867752

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION CLINICA INTEGRAL DEL PACIENTE CON DENGUE

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sincelejo, a los doce (12) dias del mes de junio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

JOSE ALEXANDER MANJARRES MARQUEZ
Subdirector
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

99656786 - 12/06/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9542003024409CC1102867752C.

FUNDACION CONVIVENCIA
NIT 900075671 - 9
"AL SERVICIO DE LAS COMUNIDADES"

Sabanasalud Sahagún S.A.S

PRO TALENTHU

CERTIFICA QUE

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ

CC. 1.102.867.752

Realizó el curso de

VACUNACIÓN DE COVID - 19

curso que actualizan de 20 horas

Dado en Sincelejo (Sucre) a los 12 días del mes de marzo de 2024

Decreto 2888 y 4904 del Ministerio de Educación Nacional

DUVER CEPEDA
Gerente - Esp Urgencias y C. Cronicos

LEINY MERCADO TAMARA
Enf Profesional - Instructora

ALBERTO ARROYO G
Rep Legal - F Convivencia

DARIO BENITEZ RODRIGUEZ
Director Protalenthu

FUNDACION CONVIVENCIA
NIT 900075671 - 9
"AL SERVICIO DE LAS COMUNIDADES"

Sabanasalud Sahagún S.A.S

PRO TALENTHU

CERTIFICA QUE

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ

CC. 1.102.867.752

Realizó el curso de

GESTION DEL DUELO

curso que dura 40 horas

Dado en Sincelejo (Sucre) a los 12 días del mes de junio de 2025
Decreto 2888 y 4904 del Ministerio de Educación Nacional

HADER TOVIO CORREA
Psicologo - Instructor

WILSON HANDAM
J. Enf. Instructor
T.P 0601

ALBERTO ARROYO G.
Rep. Legal F. Convivencia

DARIO BENITEZ RODRIGUEZ
Director Protalenthu

FUNDACION CONVIVENCIA
NIT 900075671 - 9
"AL SERVICIO DE LAS COMUNIDADES"

Sabanasalud Sahagún S.A.S

PRO TALENTHU

CERTIFICA QUE

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ

CC. 1.102.867.752

Realizó el curso de

ATENCION INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

curso que dura 40 horas

Dado en Sincelejo (Sucre) a los 12 días del mes de junio de 2025
Decreto 2888 y 4904 del Ministerio de Educación Nacional

HADER TOVIO CORREA
Psicologo - Instructor

WILSON HANDAM
J. Enf - Instructor
T.P 0601

ALBERTO ARROYO G.
Rep. Legal F. Convivencia

DARIO BENITEZ RODRIGUEZ
Director Protalenthu

EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS DEL CENTRO DE SALUD SAMPUES - ESE

Hace constar

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ, Identificada con cedula de ciudadanía numero 1.102.867.752 expedida en Sincelejo - Sucre, prestó sus servicios técnicos como apoyo a la gestión como Auxiliar de Enfermería para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas de la línea del cuidado a la salud en el ámbito rural en el marco del plan de accion en salud del Centro de Salud Sampués E.S.E. desde 11 de julio de 2025 hasta el 11 de diciembre de 2025, manteniendo vinculación contractual de orden administrativo, por la modalidad de prestación de servicios, desempeñando las siguientes actividades:

1. Apoyar la realización de la caracterización social en el microterritorios priorizado y designado de la zona rural del municipio de Sampués.2. Apoyar las concertaciones con los actores y/o líderes sociales y comunitarios en el microterritorios priorizado y designado de la zona rural del municipio de Sampués para la ejecución del plan de intervenciones colectivas PIC. 3. Apoyar operativamente el 100% las jornadas de vacunación y la realización de Vacunación extramural en las áreas dispersas, vacunación sin fronteras casa a casa, con alcance del 95% o más de la población objeto según lineamientos del Ministerio de Salud y de la Protección Social. 4. Apoyar la realización de dos (2) jornadas de intervención para el control de la geohelmintosis en las instituciones educativas u otros sitios, de la zona urbana y rural, dirigidas a niños y niñas de 5 a 14 años de edad de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud Y Protección Social, teniendo en cuenta la meta estimada de la poblacion objeto para la vigencia actual, incluyendo población clave y migrante. 5. Apoyar una actualización de la caracterización de la población del sector de la economia informal en el municipio, esta se desarrollará según directrices de la Secretaría de

Salud Departamental y con una muestra representativa de los territorios del municipio. 6. Apoyar los profesionales del Equipo básico en salud PIC y del equipo complementario durante el desarrollo de las actividades PIC según anexo técnico en el microterritorio priorizado y designado de la zona rural del Municipio de Sampués. 7. Cumplir con las obligaciones de pago a seguridad social, pensión y ARL. 8. Anexar Certificación de Afiliación al SGSS integral. 9. Al finalizar el contrato, hacer devolución a la E.S.E. de las herramientas de trabajo entregadas para el desarrollo de las actividades contratadas.

BRAULIO ACUÑA CASTELLAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141158314465

(415)7707212489984(8020) 000014115831446 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1102867752	2	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	23	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1102867752	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Sucre 70	Sincelejo 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	RUZ	KENDRY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Sucre 70	Sampués 670

41. Dirección principal: CL 15 E CR 18 D 03

42. Correo electrónico: KENDRYMENDOZA95@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3043996903	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9200	2025 01 29	6810	2025 01 29					

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-01-29 / 09:35:55AM

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 MENDOZA RUZ KENDRY JOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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

ENTIDAD RECEPTORA

E.S.E CENTRO DE SALUD SAMPUES

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.102.867.752 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA | Departamento SUCRE | Municipio SAMPUES

Dirección CALLE 15 E CRA 18 C 03 URBANIZACION GENEY | Teléfonos 3043996903

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JULIO JOSE MENDOZA MONTERROSA	11.900.536	PADRE
NAURI RUZ ARCIA	64.929.015	MADRE
TULIO ENRRIQUE MENDOZA RUZ	1.102.887.609	HERMANO
SHAYRA MICHELLE CUELLO MENDOZA	1.103.519.463	HIJA

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$0.00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$0.00
GASTOS DE REPRESENTACION	$0.00
ARRIENDOS	$0.00
HONORARIOS	$0.00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0.00
TOTAL	$0.00 -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA AHORROS	37773341576	AVENTURA CENTRO COMERCIAL	$536
BANCO BBVA	CUENTA AHORROS	488006310	CALLE DEL COMERCIO	$473
NEQUI	CUENTA AHORROS DIGITAL	3043996903	DIGITAL	$87.317

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
VIVIENDA	340-79576	$2.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

KENDRY MENDOZA.
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Sampúes Sucre 2026.
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 07/10/2026 11:40:54 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1102867752** y Nombre: **KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ.**

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. **149149504** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

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 miércoles 07 de octubre de 2026, a las 12:16:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1102867752
Código de Verificación	110286775226100712164 3

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. 304407339

PIB
12:31:15

Bogotá DC, 07 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) KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1102867752:

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.

Resultado General -2026-10-07--12:33:36 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1102867752	KENDRY	JOHANNA	MENDOZA	RUZ	Vigente	Ver

De conformidad con los articulos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ identificado(a) con CC 1102867752 registra La siguiente información:

2026-10-07--12:33:36 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2015-01-22	70076	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SUCRE

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, matricula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

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 1102867752 **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 12:51 PM

Código Verificación: **LXEF7U68BZ**

Válida hasta: **07/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

COOSALUD
EN INTERVENCIÓN

Nit: 900.226.715-3

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS COOSALUD EPS S.A.
Movilidad Régimen Contributivo

La EPS COOSALUD EPS S.A., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1102867752
Apellidos:	MENDOZA RUZ
Nombres:	KENDRY JOHANNA
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente
Estado de servicio:	No vigente - Pendiente Inicio Cobertura RC
Fecha de Afiliación:	09/10/2026
Fecha inicio cobertura:	09/10/2026
Departamento de Afiliación:	SUCRE
Municipio de Afiliación:	SINCELEJO
Zona:	Rural - Dispersal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
IPS PUNTO VITAL SAS	CRA 18 CL 16-55	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 8 de Octubre de 2026 a solicitud del interesado.

CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR

Director de Aseguramiento Nacional
COOSALUD EPS S.A.

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.102.867.752**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Ingreso

NIT: 900948479-8
Calle: 18: 25-20 - barrio 7 de Agosto, Sincelejo - Sucre
Tel: 3138892385 - 3052946683, Email: vimoscitassincelejo@gmail.com

Concepto de Aptitud



Paciente: Mendoza ruz Kendy johanna
Sexo: Femenino ♀
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Estado Civil: Soltero
Direccion: Calle 15e cra 18c-03 barrio urb geney sampues
Email: Kendrymendoza95@gmail.com
EPS: Coosalud
Fecha: 13/Jun/2025

Identidad: 1102867752
Edad: 29 años
Fecha de Nacimiento: 18/Jul/1995
Ciudad: ::: no aplica :::
Telefono: 3043996903
Escolaridad: Tecnico profesional
ARL:
HC: # 59115 **G. rh:** O+

Realizado en: **SINCELEJO** Hora de Cierre:

Tipo de Examen

Ingreso	☑	Periodico	☐	Egreso	☐	PostIncapacidad	☐	Otro

Datos de Empresa Vinculante

Empresa: **Particular** NIT Empresa en Mision: **Particular** NIT
Actividad Economica:

Examenes Realizados

Visiometria, Examen Medico Ocupacional de ingreso con Énfasis Osteomuscular, hemoclasificacion I

Por Medio de la Presente se Certifica que el Colaborador es

Concepto de Examen de Ingreso	**SIN RESTRICCION PARA EL CARGO**
Concepto Examen Periodico	**N/A**
Para desarrollar Trabajo en Alturas	**N/A**
Desarrolla Trabajo en Espacios Confinados	**N/A**
Desarrolla Trabajo con Sustancias Quimicas	**N/A**
Para Manipulacion de Alimentos	**N/A**
Examen Psicosensometrico	**N/A**
Desarrolla Tareas de Conducción de Vehiculos	**N/A**
Retiro Satisfactorio	**N/A**
Al examen médico presenta enfermedades que requieren remisión a la EPS ☐ ARL ☐	
Retiro No Satisfactorio	**N/A**
Examen Medico Ocupacional de Reintegro Laboral	**N/A**
Aplazado por Condiciones que Afectan el Cargo al que Aspira	**N/A**
Con Condiciones de Salud que Interfieren su Capacidad para el Cargo que Aspira	**N/A**

Descripción de la Limitación

Ninguna

Recomendaciones Generales

Usar adecuadamente los elementos de proteccion personales
Higiene postural
Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo
Habitos y estilos de vida saludable dieta balanceada y ejercicios diarios por 30 minutos
Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa

Recomendaciones Especificas

SE RECOMIENDA BAJAR DE PESO, CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA EL SARS COV 2
SATURACIÓN DE OXÍGENO:99 %
TEMPERATURA:36.2 Â°C

Elaborado por VIMOSG. S.A.S. De acuerdo a la resolución 2346 del 2007 y la resolución 1918 del 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos de este examen y exámenes complementarios, reposan en nuestras instalaciones y son estrictamente confidenciales y estarán disponibles para fines legales pertinentes.

KENDRY

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **KENDRY JOHANNA MENDOZA RUZ** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.102.867.752** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130488000200006310** aperturada el **11 de junio de 2025**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

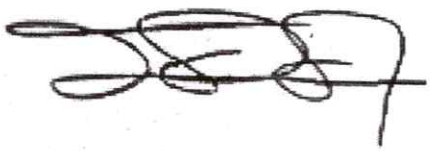
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **488006310**
10 dígitos: **0488006310**
16 dígitos: **0488000200006310**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **11** de **junio** de **2025** a las **16:16**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDECIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	2/8/21	Moderna	356D24A	Sisst	Dania Diaz	1104428670
	2	20-10-21	Moderna	940068	Sisst SAS	Dania Diaz	1104428670
		27-01-24	Moderna	010B23-2A	Punto Vital.	Sandys Suarez	1100626 312.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion-Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	25/01/24	W3D501V.	IPS 20-enero.
Toxoide Tetanico Diftérico (Td)	1			
	2	15/05/12	AE37B2013AA	20 enero
	3	25/01/24	233Q012B	IPS 20 enero
	4	25 10 25	2334V006	Judith O
	5	25 10 2026		
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional		25 10 25	J5052503	Judith oyola
Otras	H.A	26/07/14	AHAVB602CO	IPS libertad