Puerto Berrío, 21 de octubre de 2026

Doctor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipal de Puerto Berrío - Antioquia

ASUNTO: Propuesta Prestación de Servicios.

A continuación, yo **ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO** identificada con número de Cédula de Ciudadanía 1.007.292.277 expedida en Puerto Berrío, Antioquia, expreso mi interés en prestar mis servicios en **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN SALUD COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, EDUCACIÓN, IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y SEGUIMIENTO BÁSICO A PERSONAS MAYORES Y OTRAS POBLACIONES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO - ANTIOQUIA, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022–2031"**

para prestar los siguientes servicios:

1. Apoyar la identificación de personas mayores y otras personas en situación de vulnerabilidad que requieran orientación o seguimiento en salud.
2. Realizar actividades de educación en salud sobre autocuidado, hábitos saludables, prevención de enfermedades y cuidado de las personas mayores.
3. Apoyar jornadas comunitarias de promoción de la salud y prevención de riesgos, de acuerdo con la programación de la Secretaría de Salud.
4. Orientar a las personas y sus cuidadores sobre el acceso a los servicios de salud y las rutas de atención disponibles.
5. Identificar y comunicar al equipo responsable señales de alerta o cambios que requieran valoración por un profesional de salud.
6. Apoyar el seguimiento básico a las personas priorizadas, conforme a las indicaciones del equipo de salud y los lineamientos establecidos.
7. Promover la participación de las personas mayores, sus familias y cuidadores en las actividades comunitarias de salud.
8. Apoyar la canalización de las personas hacia los servicios de salud o programas sociales que correspondan, según sus necesidades.
9. Registrar las actividades realizadas en los formatos establecidos por la Secretaría de Salud, protegiendo la confidencialidad de la información.
10. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que sean asignadas por la supervisión y se encuentren dentro de sus competencias.

TIEMPO Y DURACIÓN

Con el propósito atender a cabalidad con el objeto del contrato "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN SALUD COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, EDUCACIÓN, IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y SEGUIMIENTO BÁSICO A PERSONAS MAYORES Y OTRAS POBLACIONES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO - ANTIOQUIA, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022–2031**"El tiempo propuesto para el desarrollo de los anteriores alcances es de **DOS (02) MESES** contados a partir del acta de inicio.

VALOR

El valor total de la prestación del servicio es: **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($8.400.000)**

En caso de requerir información adicional que garantice y respalde esta propuesta no dude en comunicarlo al móvil **3225405647** o al correo electrónico angymelissag@gmail.com.

Atentamente,

Angy Gutierrez

ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO
C.C. 1.007.292.277 de Puerto Berrío, Antioquia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.007.292.277**

GUTIERREZ NARANJO
APELLIDOS

ANGY MELISSA
NOMBRES

Angy Gutiérrez N
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-2000**
RIONEGRO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-JUN-2018 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0120500-01031022-F-1007292277-20180813 0062264368A 1 50840008

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14681630410

(415)7707212489984(8020) 000001468163041 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 2 9 2 2 7 7	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 2 9 2 2 7 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Puerto Berrío 5 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	NARANJO	ANGY	MELISSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Puerto Berrío 5 7 9

41. Dirección principal: CR 5 19 28 BRR PUEBLO NUEVO

42. Correo electrónico: angymelissag@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 5 4 0 5 6 4 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 0 0 1 3 1	8 6 9 9	2 0 2 0 0 1 3 1	5 6 2 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

58. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20200131

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: CARLOS ENRIQUE PATIÑO

985. Cargo: AUXILIAR DE REGISTRO MERCANTIL

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14681630410

(415)7707212489984(8020) 000001468163041 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 2 9 2 2 7 7	1	Impuestos de Medellín	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 1 3 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 1 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 6 7 9 5 2	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	5 7 9	

Vigencia

80. Desde	
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE LEGALIDAD Y VIGENCIA DEL RUT (REGISTRO UNICO TRIBUTARIO)

Angy Melissa Gutierrez Naranjo identificado con cédula de ciudadanía N.° 1.007.292.277 de Puerto Berrío domiciliado en la ciudad de Puerto Berrío con dirección de residencia CR 5 19 28 BRR PUEBLO NUEVO, manifiesto bajo la gravedad del juramento **que la información suministrada en el RUT no presenta cambios ni actualizaciones,** por lo tanto, la documentación allí registrada se encuentra vigente y es apta para contratar con el municipio de **PUERTO BERRíO-ANTIOQUIA.**

En el mismo sentido, autorizo a ser notificado en caso de requerirse al correo electrónico o dirección física allí registrados.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los 21 días, del mes octubre de 2026.

Angy Gutierrez

C.C 1.007.292.277 DE PUERTO BERRIO

FORMATO COMPLETO

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
Gutierrez	Naranjo	Angy Melissa

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 1007292777	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 24 MES 05 AÑO 2000	CARRERA 5 19 28 Barrio Pueblo Nuevo			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	PUERTO BERRÍO		
MUNICIPIO	RIONEGRO	TELÉFONO	3225405647	EMAIL	angymelissag524@gmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	2	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	11	2019	1.007.292.277

3 EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN LA MODALIDAD, ESCRIBA

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
FUNSE - NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		SOPORTE VITAL AVANSADO RCP (ACLS)	07	2027
FUNSE - NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	07	2027
FUNSE - NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		IAMI	07	2027
FUNSE - NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL CODIGO FUCSIA	07	2027
FUNSE - NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO DE DUELO CON ENFASIS EN TERAPIA EMOCIONAL	07	2027
FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		INTEGRIDAD PUBLICA	07	2024
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		SERVICIO AL CLIENTE	12	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		MANEJAR HERIDAD SEGUN DELEGACION Y MANUAL DE SALUD - NIVEL INTERMEDIO	11	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGUN DELEGACION Y PROTOCOLOS DE SALUD - NIVEL INTERMEDIO	11	2023

4 IDIOMAS

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECIFIQUE 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COCOGRAN		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	21	Mes	07	Año	2025	Día	30	Mes	09	Año	2025
8332396												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR EN ENFERMARIA	AUXILIAR EN ENFERMERIA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cargando...		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	07	Mes	02	Año	2024	Día	30	Mes	04	Año	2024
3103381716												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR EN ENFERMERIA - ENFER	AUXILIAR EN ENFERMERIA	Calle 45 N o 6 - 12 Barrio El Hoyo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL REGIONAL CESAR URIBE PIEDRAHITA -CAUCASIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	09	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2023
3220163												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR EN ENFERMERIA - ENFER	AUXILIAR EN ENFERMERIA	Cra. 7 #46-03, Puerto Berrio, Antioquia.

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	3
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 18/Agosto/2026 - Puerto Berrio Antioquia

Angy Gutiérrez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Pto Berrío, 18/08/2026

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	OTRO	Fecha de publicación	2026-01-28 02:21

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGY	MELISSA	GUTIERREZ	NARANJO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1007292277

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	RIONEGRO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO

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	ALCALDIA DE PUERTO BERRIO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO
Dirección	["carrera 5ª Nº 50-11"]				
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.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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	$2.448.341,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$2.448.341,00

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	$40.553,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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:

COCOGRAN

Consejo Comunitario de La Grande

FORTALECIENDO NUESTRA GOBERNABILIDAD Y LIDERAZGO

NIT: 900361649-2

A quien pueda interesar:

Por medio de la presente, se certifica que la señora ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO, identificada con cedula ciudadania 1.007.292.277, laboro en nuestra institución Hogar Infantil Mis Juguetes, operado por el Concejo Comunitario de las Comunidades Negra de la grande, desde el 21 de Julio hasta el 30 de Septiembre del 2025 desempeñando el cargo de PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTICIÓN.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, para los fines que estime convenientes.

Cualquier duda, inquietud o sugerencia favor comunicarse con el teléfono 8332396 o al correo electrónico misjuguetesconsejocomunitariod@gmail.com

Dado en Puerto Berrio al 07 de septiembre del 2025.

Atentamente

Sandra Calderon

SANDRA MILENA CALDERON OCAMPO
Directora Hogar Infantil MIS JUGUETES
Consejo comunitario de las comunidades negras de la grande

IPS
San Marcos de León

Medellín, 17 de julio de 2.024

A quien corresponda:

NIT: 900.539.500

IPS SAN MARCOS DE LEÓN NORTE S.A.S

CERTIFICA QUE:

ANGY MELISSA GUTIÉRREZ NARANJO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.007.292.277, estuvo vinculado(a) con un contrato a término fijo inferior a un año con la **IPS SANMARCOS DE LEÓN NORTE S.A.S** desde el 7 de febrero de 2024 hasta el 30 de abril de 2024, como **AUXILIAR DE TOMA DE MUESTRAS DE PUNTO AMBULATORIO**

Cualquier información adicional con gusto será suministrada en el teléfono 3103381716.

Cordialmente;

YASMIN ELIANA RAMIREZ VILLA
Líder de Talento y Cultura
IPS San Marcos de León Norte S.A.S.
NIT:900539500-0

Medellín, 16 de julio de 2024

LA ASOCIACIÓN SINDICAL DE SALUD DE ANTIOQUIA - SINDISALUD

CERTIFICA:

Que el(la) señor(a) **ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **1.007.292.277** residente en el Departamento de Antioquia, fue Asociado(a) de SINDISALUD. En su condición de afiliado(a) participe sin subordinación se desempeñaba como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en cumplimiento de los diferentes contratos sindicales suscritos con la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita, sede Puerto Berrio - Antioquia, desde el día 01/09/2020 hasta el día 31/12/2023.

Este certificado se expide a solicitud del interesado(a) y dirigido a: **QUIEN PUEDA INTERESAR.**

Cordialmente,

Marco Antonio Herrera Suárez
Presidente
Asociación Sindical de Salud de Antioquia – SINDISALUD

S

REGIONAL ANTIOQUIA

EL COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL

CERTIFICA

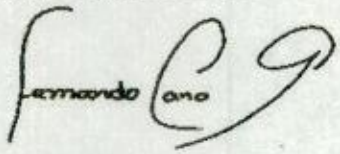
Que ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1007292277 de Puerto Berrío, realizó y aprobó el curso de SERVICIO AL CLIENTE con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Puerto Berrío. a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023) /

Firmado Digitalmente por



FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL REGIONAL ANTIOQUIA

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 9502002901014CC1007292277E.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1007292277

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Manejar heridas según delegación y manual de salud - NIVEL INTERMEDIO

Código: 230101312 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en MEDELLÍN. A los veintitres (23) días del mes de Noviembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

1749872 - 23/11/2023
No Y FECHA REGISTRO

NORA LUZ SALAZAR MARULANDA
Subdirectora CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL ANTIOQUIA

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 940100250103112230CC1007292277C

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1007292277

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Administrar medicamentos según delegación y protocolos de salud - NIVEL INTERMEDIO

Código: 230101311 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en MEDELLÍN. A los veintitres (23) días del mes de Noviembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

1749996 - 23/11/2023
No Y FECHA REGISTRO

NORA LUZ SALAZAR MARULANDA
Subdirectora CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL ANTIOQUIA

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 940100250103112230CC1007292277C

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO

C.C 1.007.292.277

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 15 de Julio 2024

Código: 756760230000

Aura Isabel Mora
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT 901544869-6

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

Hace Constar que:

Angy Melissa Gutiérrez Naranjo

CC 1007292277 de Puerto Berrio Antioquia

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

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-07-22
Fecha de vencimiento: 2027-07-22

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 73078 - 051850 Copnia

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 32D6
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT 901544869-6

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

Hace Constar que:

Angy Melissa Gutiérrez Naranjo

CC 1007292277 de Puerto Berrio Antioquia

Realizó y aprobó el Curso Estrategia IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-07-24
Fecha de vencimiento: 2027-07-24

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70076 - 051660. Cundi

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT 901544869-6

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

Hace Constar que:

Angy Melissa Gutiérrez Naranjo

CC 1007292277 de Puerto Berrio Antioquia

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-07-28
Fecha de vencimiento: 2027-07-28

FUNDACIONNUESTRA SEÑORADELAESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

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

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT 901544869-6

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

Hace Constar que:

Angy Melissa Gutiérrez Naranjo

CC 1007292277 de Puerto Berrio Antioquia

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a la Primera Infancia
con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-07-26
Fecha de vencimiento: 2027-07-26

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

FREDDY ARLEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70970 - 051980. Copnia

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZNAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO

CERTIFICADO DE ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

Aprobado mediante resolución número:	Acta Nº	Año
0652	07	2016

El Rector y la Auxiliar Administrativa de la I.E. Antonio Nariño de Puerto Berrío, Antioquia, constituida mediante la Resolución Departamental 0652 del 3/2/03 con reconocimiento de carácter oficial a partir del año 2003; de carácter mixto, calendario A, jornada Diurna y Nocturna; y autorizada para impartir Educación formal en los niveles de Preescolar, Educación Básica (Primaria – Secundaria) y Media Académica; Así mismo, Educación Formal de Adultos en los CLEI I, II, III, IV, V y VI, de Orientación Académica; además la Resolución Departamental Nº 17687 del 4/9/2006 autorizó la Educación Media Técnica en las especialidades de INDUSTRIA y COMERCIO a partir del año 2006.

En el acta de grado Nº 07 del 02 de diciembre de 2016 folio 0470, Numeral 38 libro 02 le fue otorgado a **GUTIERREZ NARANJO ANGY MELISSA**, identificada con Tarjeta de Identidad Nº 1007292277 de Puerto Berrío (Antioquia), el título de **BACHILLER ACADÉMICO**.

El acto fue presidido por Henry Alberto Salazar Cardona como rector y Luz Elena Barrientos Carmona como Auxiliar Administrativa.

Nota: Según Decreto Nacional Nº 921 de mayo 6 de 1994, artículo segundo "La calidad de Bachiller se prueba con copia autenticada del Acta de Graduación o con el Diploma expedido por la correspondiente Institución Educativa".

Para constancia se firma en Puerto Berrío, a los 02 dias del mes de diciembre de 2016.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ANTONIO NARIÑO
RECTORIA

HENRY ALBERTO SALAZAR CARDONA
C.C 71.184.548 de Puerto Berrío
Rector

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ANTONIO NARIÑO
AUX. ADMINISTRATIVA

LUZ ELENA BARRIENTOS CARMONA
C.C43.651.561 de Puerto Berrío
Auxiliar Administrativa

República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa Antonio Nariño

Puerto Berrío- Antioquia

Aprobada por la Secretaria de Educación de Antioquia
Según las Resoluciones Nº0652 del 3 de Febrero de 2003 y
17687 del 4 de Septiembre de 2006

Plan de Estudios Artículo 23 Ley General de Educación y
aprobado por el Consejo Directivo de la Institución
según acuerdo 08 del 5 de Diciembre de 2001

Confiere a:

ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO

Identificado(a) con C.C.T.I.R.C. 1007292277 de Puerto Berrío

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación
Media Académica y Técnica según los Planes y Programas Vigentes.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ANTONIO NARIÑO
Puerto Berrío
RECTORIA

Rector

INSTITUCION EDUCATIVA
ANTONIO NARIÑO
Puerto Berrío, Ant.
AUX. ADMINISTRATIVA

Auxiliar Administrativa

Inscrito en el Acta de Grado Nº 07 *Folio* 0470 *Numeral* 38 *Libro Nº* 02

Dado en Puerto Berrío el 02 *de* Dic. *de 2016*

Nº

ACUERDO Nº 005-2019
(08 de noviembre de 2019)

POR EL CUAL SE OTORGA CERTIFICACIÓN A ESTUDIANTES QUE EGRESAN DEL PROGRAMA TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA TRIGESIMA QUINTA PROMOCIÓN Y DEL PROGRAMA TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN SALUD ORAL TRIGESIMA PROMOCION (Acuerdo Nº 00124 del 19 Mayo de 2015 Ministerio de Salud y Protección Social y Ministerio de Educación Nacional).

El Consejo Académico en uso de sus facultades legales y estatutarias y en especial las conferidas por el artículo 77 y siguientes del Manual de Convivencia.

CONSIDERANDO

Que mediante Acta N° 005-2019 el Consejo Académico aprobó otorgar Certificación a Estudiantes que egresan del programa **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA** (Acuerdo Nº 00124 del 19 Mayo de 2015 Ministerio de Salud y Protección Social y Ministerio de Educación Nacional) cuya lista inicia con PAOLA TATIANA ACOSTA CENTENO y finaliza con MAYERLI TORRES ARRIETA y del programa **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN SALUD ORAL** (Acuerdo Nº 00124 del 19 Mayo de 2015 Ministerio de Salud y Protección Social y Ministerio de Educación Nacional) cuya lista inicia con DIANA MILAGROS ALVAREZ ROYERO y finaliza con PAULA ANDREA RETAMOZA ROMERO.

Que para la decisión se tuvieron en cuenta todos los parámetros normativos vigentes que rigen a la Institución Educativa CEDEHUS.

A. Que para la decisión se tuvieron en cuenta todos los parámetros normativos vigentes que rigen a la Institución Educativa CEDEHUS.
B. Que teniendo presente todo lo anterior y el informe analizado y expuesto por la Jefe EILIANA LUZ LEAL DOMINGUEZ, Coordinadora Académica Formativa de la Institución.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Expedir las correspondientes certificaciones, de los Estudiantes que aprobaron el plan curricular como **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA TRIGESIMA QUINTA PROMOCIÓN Y DEL PROGRAMA TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN SALUD ORAL TRIGESIMA PROMOCION** y el conjunto de normas por Competencias según el Acuerdo Nº 00124 del 19 Mayo de 2015 Ministerio de Salud y Protección Social y Ministerio de Educación Nacional además de todas las normas vigentes que rigen a CEDEHUS.

ARTICULO SEGUNDO: Otorgar la Certificación a los siguientes Estudiantes del programa **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA:** PAOLA TATIANA ACOSTA CENTENO, ANGY CAROLINA AFANADOR OROZCO, CRISTINA ISABEL ARIZA VESGA, YURLEY BARAJAS ORJUELA, YIDER VANESA BLANCO TANDAZO, GISSELLE PATRICIA CAMACHO BROKATE, KATERINE CASILIMAS RAMIREZ, DILENYS KARINA CORREA SAAVEDRA, ANGIE CAROLINA DIMAS RODRIGUEZ, VICTOR ADOLFO GARCIA MACIAS, JULIANA ANDREA GARCIA ORTIZ, ERIKA ANDREA GIRALDO OLAYA, YASBLEIDY DEL CARMEN GONZALEZ BORJA, ANGIE MILENA GONZALEZ CHAVEZ, ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO, MARLY KARINA HERNANDEZ GOMEZ, YULI VANESSA LLORENTE CORREA, JAHIR ANDRES MARQUEZ GARZON, ANGELICA MARIA MARTINEZ BELTRAN, YERLY ESTHER MATOS

MORA, JULIETH DANIELA MORENO MANRIQUE, SOLANGIS ORTEGA PINEDA, YULEIDI PACHON ZABALETA, LEANDRA LORENA PADILLA DIAZ, ANGELITH PEREZ CARPINTERO, VALENTINA PEREZ SANCHEZ, JENNIFER DANIELA PINTO CEBALLOS, LAURA QUIÑONES ARDILA, WENDY MILDRED RESTREPO VEGA, MAYERLIS RIOS MUÑOZ, LUZ MIREYA RIOS RAMIREZ, JULIETH KATHERINE RODRIGUEZ GUERRERO, MARIA FERNANDA RODRIGUEZ RINCON, NATALIA ROJAS CABALLERO, GLORIA ESTEFANIA ROMERO BARON, ANDREA NATALIA RUEDA MEJIA, YANETH LUCIA SAENZ MONTES, LUISA CAROLINA SANCHEZ SERENO, JOAO ALBERTO SANTOS ACOSTA, INGRID JOHANNA SERNA CAMACHO, CAMILA SILVA RINCON y MAYERLI TORRES ARRIETA y los estudiantes del programa **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN SALUD ORAL:** DIANA MILAGROS ALVAREZ ROYERO, MARIA ANGELICA BELEÑO MENCO, ANDREA MELISSA BLANCO COMAS, BEATRIZ ELENA CARABALLO RUEDA, ELIANA CAROLINA DUARTE VELASQUEZ, SUSANA MILENA GONZALEZ, BRIANS KATHERIN JAIMES BUENO, LUDIS MARIA MARIO LOPEZ, ALFONSO ORTEGA SALGADO, YESENIA PEÑUELA PUENTES, EDITH JOHANNA PERICO OSPINO, YERALDIN RAMIREZ GONZALEZ y PAULA ANDREA RETAMOZA ROMERO.

ARTÍCULO TERCERO: Otorgar Mención de Honor por **ALTO RENDIMIENTO ACADÉMICO** a la estudiante del Programa **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** LUZ MIREYA RIOS RAMIREZ y por el Programa **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SALUD ORAL** BEATRIZ ELENA CARABALLO RUEDA; Mención de Honor por **COLABORACIÓN Y SENTIDO DE PERTENENCIA INSTITUCIONAL** a la estudiante del programa **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA** MAYERLI TORRES ARRIETA; y Mención de Honor por **ESFUERZO Y SUPERACION PERSONAL** a la estudiante del programa **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** LUZ MIREYA RIOS RAMIREZ y por el Programa **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN SALUD ORAL** a BEATRIZ ELENA CARABALLO RUEDA, BRIANS KATHERIN JAIMES BUENO y ALFONSO ORTEGA SALGADO.

ARTICULO CUARTO: Contra el presente Acuerdo caben los recursos de Ley.

Dada en Barrancabermeja, a los Ocho (08) días del mes de noviembre de 2019.

En constancia firman.

DRA.MARÍA PAULA VALDIVIESO MARTINEZ
Directora General

DRA.GLORIA MATILDE RINCON MEZA
Coord. Proceso Académico Formativo (E)

TEC.NOLLORENA MENDEZ CHIMENTE
Asistente General

La República de Colombia y en su nombre, el

Centro Educativo para el Desarrollo Humano en Santander

"CEDEHUS"

Barrancabermeja, Santander

Acuerdo No. 00124 del 19 de Mayo de 2015 emanado por el Ministerio de Salud, Protección Social y Ministerio de
Resolución de Aprobación 0083 del 25 de Enero de 2016 emanada por la Secretaria de Educación Municipal de Barrancabermeja

Confiere a:

Angy Melissa Gutiérrez Naranjo

Identificado(a) con C.C No. 1.007.292.277 de Puerto Berrio

Certificado de Aptitud Ocupacional como:

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería

Por haber cumplido con el conjunto de normas obligatorias requeridas en la formación personal y desarrollo del programa en una intensidad horaria de 1.800 horas.

CEDEHUS
Director(a) General

Coordinador(a) Académica - Formativa

CEDEHUS
Asistente General

CEDÉHUS

Anotado al Folio No. 018 *Libro de Registro No.* 02 *Diploma No.* 1467
Dado en Barrancabermeja, Santander, a los 08 *días del mes de* NOV *del año* 2019

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
Res. No. 0251
Fecha: 22 ENERO 2020
GRUPO ASESORIA EN SALUD Y SGSC

6540

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-10-20 5:24:10 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1007292277	ANGY	MELISSA	GUTIERREZ	NARANJO	Vigente

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) ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO identificado(a) con CC 1007292277 registra La siguiente información:

2026-10-20 5:24:10 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2020-01-22	251	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

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).

SISPRO

Dirección

Salud Integral Preventiva IPS

NIT: 901187413-1
Dir: Cra 5 # 45-03 Barrio el Hoyo
Calle 50 # 6-49 Centro
Tel: (4) 833 0595
Puerto Berrio, Antioquia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 28,786

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
18 (DÍA)	06 (MES)	2026 (AÑO)	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) (Ciudad)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES 2026	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

GUTIERREZ NARANJO ANGY MELISSA (Apellidos y Nombres)	Sexo: FEMENINO	Edad: 26 AÑOS 0 MESES 25 DÍAS	CC (Tipo)	1007292277 (Numero)
	Teléfonos: 3225405647			

Cargo
AUX DE ENFERMERIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *APTA PARA EL CARGO*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓	GLICEMIA AYUNAS (OCUPACIONAL)	✓
EXAMEN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	PERFIL LIPÍDICO (OCUPACIONAL)	✓
AUDIOMETRÍA	✓	VISIOMETRÍA	✓
ESPIROMETRÍA SIMPLE LABORAL	✓	HEMOGRAMA COMPLETO TIPO IV	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	OTROS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR INFECCIONES DEL ENTORNO	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE ENTREGA AL TRABAJADOR LA INFORMACIÓN DE LOS RESULTADOS, PRUEBA O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS OCUPACIONALES

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

Médico	Aspirante o Trabajador
Firma: Carmona Lizarazo ESP SST 2021060130687	Firma: Angy Gutierrez
Nombre: CC. 71189980 - RAMIRO ALEXANDER CARMONA	Nombre: GUTIERREZ NARANJO ANGY MELISSA
R. M.: 5-7187-11 L.S.O.: 2021060130687	CC: 1007292277

Puerto Berrío, 21 de Octubre de 2026

Señor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipal
Municipio de Puerto Berrío

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Respetado señor:

El (la) suscrito(a) Angy Melissa Gutierrez Naranjo identificado con C.C. No. 1007292277expedida el 27/06/2018, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Alcaldía Municipal de Puerto Berrío con NIT. 890980049-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Firma: Angy Gutierrez

Nombre: Angy Melissa Gutierrez Naranjo
C.C.: 1.007.292.277 de Puerto Berrio.

CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, Angy Melissa Gutierrez Naranjo identificada con cédula de ciudadanía Nº. 1.007.292.277 de Puerto Berrío, Antioquia domiciliado en la ciudad de Puerto Berrío, Antioquia manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley, para celebrar contrato de prestación de servicios con el municipio de **PUERTO BERRíO** - Antioquia.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los 21 días, del mes octubre, de 2026.

Angy Melissa Gutierrez Naranjo
C.C 1.007.292.277 de Puerto Berrio.

CIUDAD: PUERTO BERRÍO
FECHA: 21 de octubre de 2026

AUTORIZACIÓN PARA PAGOS ELECTRONICOS	TIPO DE NOVEDAD		
	1	INSCRIPCIÓN INICIAL	X
	2	CAMBIO Nº DE CUENTA	
	3	MODIFICACIÓN OTROS DATOS	

IDENTIFICACIÓN: CC 1.007.292.277

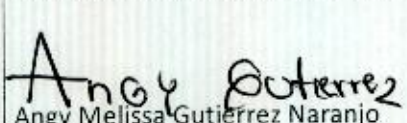
CC/NIT	DV	**NOMBRE**:
1.007.292.277		Angy Melissa Gutierrez Naranjo

DIRECCIÓN:	**TELEFONO**:	**º FAX**	**EMAIL:**
CR 5 19 28 BRR PUEBLO NUEVO	3225405647		angymelissag@gmail.com

IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO

ENTIDAD FINANCIERA	**CUENTA DE AHORROS**	X	**NUMERO DE LA CUENTA:**
BBVA	CUENTA CORRIENTE		**0729352120**

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA



Angy Melissa Gutierrez Naranjo
C.C 1.007.292.277

ANEXOS 1) CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA PAGO, EXPEDIDA POR LA ENTIDAD FINANCIERA.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

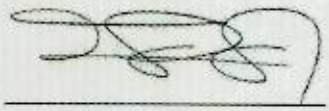
Que nuestro(a) cliente ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,007,292,277 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 729352120 aperturada el 18 de febrero de 2020 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 20 de octubre de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0729352120
Cuenta de 16 dígitos:	0729000200352120
Cuenta de 20 dígitos:	00130729000200352120

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO identificado(a) con CC 1007292277 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/09/2025

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **IPS SALUD ANTIOQUIA LTDA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 26 dias del mes 10 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

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:

ANGY MELISSA GUTIERREZ NARANJO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.292.277**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.