Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BENAVIDES	ANAMA	ANA VICTORIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ● C.E ○ PAS ○ No. 1.193.035.644	F ● M ○	COL ● EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 18 MES 01 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

MANZANA K CASA 11 B/ VILLA DE LOS RIOS

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

TELÉFONO 3175796959 EMAIL ANAVICTORIABA01@GMAIL.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

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

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	✖		MÉDICA	07	2025	1.193.035.644

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES	✖				✖		✖		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E JUAN PABLO II LINARES	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	LINARES	linares@esejplinaresn.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3175859972	DÍA 07 MES 09 AÑO 2025	DÍA 06 MES 09 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MÉDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO	URGENCIAS	BARRIO GOLGOTA-LINARES-NARIÑO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Compañía Operadora Clínica Hispanoamérica S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	PASTO	Asistentegerencia@clinicahispanoamerica.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
602 7374465	DÍA 01 MES 12 AÑO 2024	DÍA 30 MES 05 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO INTERNO	MEDICO INTERNO	AV PANAMERICANA CRA 41 No 19D-147

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	PASTO	pastosaludese@pastosaludese.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(602) 7244418 – (602) 7382257	DÍA 15 MES 06 AÑO 2024	DÍA 21 MES 11 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO INTERNO	MEDICO INTERNO	CARRERA 20 No 19B-22

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	18
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Pasto, 20/10/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.035.644**

BENAVIDES ANAMA

APELLIDOS

ANA VICTORIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-2001**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-JUN-2019 SANTACRUZ (GUACHAVES)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2312700-01095112-F-1193035644-20190824 0067552419A 2 51429571

SANMARTÍN
Fundación Universitaria

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Sede San Juan de Pasto
SNIES N.° 11473

ACTA DE GRADO N.° 3397

En la ciudad de San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, el día treinta (30) del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025), se llevó a cabo el Acto de Graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Sede Pasto; en el cual la Fundación Universitaria San Martín, Institución de Educación Superior debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución N° 12387 de 1981, y con la debida autorización de la Decanatura de la Facultad de Ciencias de la Salud, según consta en el Listado Oficial No. 016 del día 27 de junio del año 2025 y previo el cumplimiento de los requisitos académicos, legales y reglamentarios, le confiere el título de

MÉDICA

A:

Ana Victoria Benavides Anama

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía N.° 1193035644

En cumplimiento de las normas reglamentarias se autoriza la entrega del Diploma N.° 54227 con Número de Registro 45477 anotado al Folio 22 del Libro 12 de fecha treinta (30) del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025), información que reposa en la Secretaría General de la Fundación.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la Ciudad de Bogotá, D.C., a los treinta (30) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).

FERNANDO JOSE RESTREPO ESCOBAR
RECTOR

ALEJANDRO SUAREZ PARADA
SECRETARIO GENERAL

SANMARTÍN
Fundación Universitaria

Teniendo en cuenta que

Ana Victoria Benavides Anama

Identificado(a) con C.C. 1193035644 de Santacruz-Guachavés (Nariño)

Ha cumplido satisfactoriamente los requisitos académicos de la Fundación,
le confiere el título de

Médica

En fe de lo cual firmamos y refrendamos este diploma, en la
República de Colombia, Pasto (Nariño), a los treinta (30) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).

Decano

Rector

Secretario General

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981
REGISTRO No. 45477 FOLIO 22 DEL LIBRO 12

Diploma No. 54227

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL



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) ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA identificado(a) con CC 1193035644 registra La siguiente información:

2026-11-06--9:22:45 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Universidad Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2026-11-03	159201	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestador	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|NARIÑO|LINARES	2025-09-07	2026-09-06	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).

ESE Juan Pablo II LINARES	E.S.E JUAN PABLO II NIT: 814.006.620 – 7	CODIGO: 108 - 3 - 1
	CERTIFICADO	VERSION: 01 FECHA: 2026

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES EN USO DE LAS FACULTADES CONCEDIDAS MEDIANTE DECRETO 139 DE 1996

CERTIFICA

Que, **ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.193.035.644 expedida en Santacruz (Guachavez), desempeñó en la E.S.E Juan Pablo II el cargo de Medico de Servicio Social Obligatorio, desde el 07 de septiembre de 2025 hasta el día 06 de septiembre del año 2026, ocupando la plaza No. 5241100896011-2 con Resolución de Habilitación N° 215 del 04 de febrero de 2010, nombrada mediante Resolución No. 495 del 07 de septiembre del año 2025.

Para constancia se firma en Linares, a los veintitrés (23) días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

Diana Paola Alvear A.

DIANA PAOLA ALVEAR ACOSTA
Gerente E.S.E Juan Pablo II
Linares Nariño

Instituto Departamental de Salud de Nariño	CERTIFICACIÓN		
	CÓDIGO: F-PGED05-12	VERSIÓN: 01	FECHA: 23-08-2013

San Juan de Pasto, 29 de septiembre de 2026

LA DIRECTORA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

CERTIFICA QUE:

Segun la Circular de entrega de Funciones Públicas al Colegio de Medicina, a partir del 18 de agosto de 2015, dicho Colegio asumirá las funciones públicas delegadas en el marco de la Ley 1164 de 2007 y la Resolución 1395 de 2015 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Por lo anterior, El Instituto Departamental de Salud de Nariño, tendrá competencia para expedir certificación del cumplimiento del Servicio Social Obligatorio para los profesionales en Medicina, Enfermería, Bacteriología y Odontología, que lo hayan realizado en los municipios de esta jurisdicción y en el evento en que exista exoneración o convalidación, para lo cual se diligencia el siguiente formato, a efectos de estandarizar la información:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO			
DATOS PERSONALES:			
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía		
Numero de Documento:	1.193.035.644		
Lugar de Expedición:	SANTACRUZ – NARIÑO		
Nombres:		**Apellidos:**	
ANA VICTORIA		**BENAVIDES ANAMA**	
Universidad:	FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN		
País, Departamento/Ciudad de estudios	COLOMBIA – NARIÑO – PASTO		
Profesión:	**MÉDICA**	**Fecha de grado**	30/07/2025
Numero de Acta de Grado:	3397	**Núm. Titulo**	54227
PRESTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO			
Diligenciar si el profesional participó en un proceso de asignación de plazas de S.S.O.	Fecha de Inscripción a la asignación	JULIO 2025	
	Fecha en que se realizó la asignación de plazas	JULIO 2025	
	Plaza asignada	MEDICINA	
Diligenciar si el profesional fue exonerado de prestar el S.S.O. por el Comité Departamental de S.S.O. ó	Fecha de Comité	N/A	
	Número de Acta	N/A	

se autorizó la convalidación del título.	Número y fecha de Resolución por medio de la cual el Comité exoneró del S.O.S., o autorizó Convalidación de título	N/A	
	Fecha de notificación de la Resolución	N/A	
	Anexo: Acta de Comité de S.S.O Resolución.	Folios	N/A
	Código de plaza- Ministerio de Salud y de la Protección Social	**5241100896011-2**	
	Resolución y fecha de Convalidación Ante Ministerio de Educación	N/A	
	Resolución y fecha de Habilitación de la plaza ante Ministerio de Salud y Protección Social y el IDSN	**RESOLUCIÓN DE HABILITACIÓN No. 215 DEL 04 DE FEBRERO DE 2010.**	
	IPS/institución de prestación de SSO	**E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES**	
	Código de Registro Especial Prestadores del Servicio de Salud (Institución donde prestó S.S.O.)	**5241100896**	
	Departamento/Municipio	NARIÑO – LINARES	
	Fecha de inicio de prestación	07 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
	Fecha de culminación de prestación	06 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
	Modalidad de prestación S.S.O.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD EN LA **E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES** MEDIANTE RESOLUCION DE NOMBRAMIENTO No. **495** DE FECHA: **07 DE SEPTIEMBRE DE 2025**	
	Anexo: Certificación de la IPS de prestación S.S.O.	**Folios**	1

CURSO DE INDUCCIÓN AL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO			
Fecha de Curso de inducción	21, 22, 23 Y 24 DE JULIO DE 2025		
Lugar curso de inducción	**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO**		
Quien certifica asistencia al curso	ANA BELEN ARTEAGA TORRES Directora IDSN		
Anexo: SI		**Folios**	01

Se expide al Doctor(a) para tramite de tarjeta profesional.

ANA BELÉN ARTEAGA TORRES
Directora IDSN

Proyectó:	Revisó:	Revisó:
EVELSY PIARQUIZAN MORA Auxiliar Administrativa	**JOSE FREDY CAICEDO** Profesional Universitario	**SANDRA RUBIELA BELALCAZAR DELGADO** Subdirectora de Calidad y Aseguramiento

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 141202415190

(415)7707212489984(8020) 000014120241515 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1193035644 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1193035644

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Nariño 52	Santacruz 699

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDES	ANAMA	ANA	VICTORIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Nariño 52	Linares 411

41. Dirección principal: BRR EL PARAISO

42. Correo electrónico: anavictoriaba01@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3175796959

45. Teléfono 2

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
8621	2025 08 29						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obligación NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

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: SÍ [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debera ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguna de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 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: VILLARREAL BASTIDAS CONSUELO PATRICIA

985. Cargo: Gestor IV

Fecha radicación documento DIAN

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

El Instituto Departamental de Salud de Nariño

Hace constar que:

Ana Victoria Benavides

Cursó y aprobó el curso e-learning de la Plataforma Integral de Atención en Salud Mental GLIA.

"PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS - PAP"

Con una intensidad de 20 horas.

Se firma en San Juan de Pasto, el **09/09/26**

María Eugenia Eraso Torres
Líder Dimensión Convivencia
Social y Salud Mental
Instituto Departamental de Salud de Nariño



45dll9wF8qf

El Instituto Departamental de Salud de Nariño

Hace constar que:

Ana Victoria Benavides

Cursó y aprobó el curso e-learning de la Plataforma Integral de Atención en Salud Mental GLIA.

"FORMACIÓN COMO AGENTE COMUNITARIO EN SALUD MENTAL"

Con una intensidad de 20 horas.

Se firma en San Juan de Pasto, el **09/09/26**

María Eugenia Eraso Torres
Líder Dimensión Convivencia
Social y Salud Mental
Instituto Departamental de Salud de Nariño

nqpcN0sLRS



El Instituto Departamental de Salud de Nariño

Hace constar que:

Ana Victoria Benavides

Cursó y aprobó el curso e-learning de la Plataforma Integral de Atención en Salud Mental GLIA.

"SALUD MENTAL EN EMERGENCIAS Y DESASTRES"

Con una intensidad de 20 horas.

Se firma en San Juan de Pasto, el 9/09/26

María Eugenia Eraso Torres
Líder Dimensión Convivencia
Social y Salud Mental
Instituto Departamental de Salud de Nariño



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Ana Benavides

ha completado satisfactoriamente el Curso virtual sobre

Medición automática precisa de la presión arterial

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

26 de agosto de 2026

Este certificado es válido hasta por 6 meses después de su emisión

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA
RESOLVE TO SAVE LIVES
HEARTS
Hypertension CANADA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=aaca8ae9-4535-4c7b-9b15-9be410d63670

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Ana Benavides

ha completado satisfactoriamente el Curso virtual sobre

Monitoreo Domiciliario de la Presión Arterial

Promoviendo la automedición

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 89,47 %

26 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA
RESOLVE TO SAVE LIVES
QSVS
HEARTS
Hypertension CANADA
International Society of Hypertension
World Hypertension League

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=1a752cba-e050-41e3-936f-b0095741044b

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Ana Benavides

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Cuidado de las personas con diabetes mellitus tipo 2 en Atención Primaria de Salud

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

26 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

Instituto Nacional de Cancerología
Colombia
Por el control del cáncer

Hace constar que:

ANA VICTORIA

realizó el Curso Virtual de

Detección temprana de cáncer de próstata

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 30 de Octubre de 2025

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

[redacted]

Instituto Nacional de Cancerología Colombia

Hace constar que:

ANA VICTORIA

realizó el Curso Virtual de

Detección temprana de cáncer gástrico

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga titulo académico ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 30 de Octubre de 2025

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

Instituto Nacional de Cancerología Colombia

Hace constar que:

ANA VICTORIA

realizó el Curso Virtual de

Detección temprana de cáncer mama

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 24 de Septiembre de 2025

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

Instituto Nacional de Cancerología Colombia

Hace constar que:

ANA VICTORIA

realizó el Curso Virtual de

Detección temprana de cáncer de colon y recto

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga titulo académico ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 24 de Septiembre de 2025

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

GRUPO

Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA

CURSO - TALLER

SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADO

"BASIC LIFE SUPPORT" - "ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT"

BLS - ACLS

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios, con Instructor A.H.A. siguiendo los lineamientos establecidos por la AMERICAN HEART ASSOCIATION 2020. Con una intensidad de cuarenta y ocho (48) horas. Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la siguiente fecha de expedición:

18/7/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTION DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTÍFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS

GRUPO

Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA

CURSO:

A.I.E.P.I. - CLÍNICO Y NEONATAL

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de cincuenta y seis (56) horas. Con fecha de expedición de:

8/7/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

Dr. Rawdy

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTÍFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS

GRUPO

Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina Interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA

CURSO:

GESTIÓN INTEGRAL DEL DUELO

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de cuarenta (40) horas. Con fecha de expedición de: 21/7/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA

LUIS E. MENDOZA G.

MARIO PAYÁN

Dr Rawdy
RAWDY REALES

GRUPO GESCONSEDUCA

Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA

CURSO-TALLER

PROTOCOLO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de cuarenta (40) horas. Con fecha de expedición de: 28/7/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTÍFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS

GRUPO GESCONSEDUCA

Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA

CURSO:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de cuarenta (40) horas. Con fecha de expedición de: 29/7/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

Dr. Rawdy

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTÍFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA

CURSO:

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de treinta (30) horas. Con fecha de expedición de: 1/8/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTÍFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Ana Victoria Benavides Anama

ha participado y aprobado el

Curso Virtual mhGAP Humanitario

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 12 - Porcentaje de aprobación: 93,33 %

22 de septiembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

mhGAP

"La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/moodle/mod/simplecertificate/verify.php?code=68d16e0b-a9ec-4ae7-9201-0513ac1f538a

Asociación Colombiana de Medicina Interna

ACMI® - Médicos para Adultos

CERTIFICA que:

ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA

Asistió como **Asistente**

12 SIMPOSIO REGIONAL DE MEDICINA INTERNA

Desafíos y Estrategias en Atención Médica del Diagnóstico al Alta

Evento presencial, los días 18 y 19 de octubre de 2024 en Pasto (Nariño)

Intensidad horaria: 14 horas • **Puntos PARMI: 40**

DR. HOMERO LUIS PUELLO GALARCIO
Presidente ACMI®

DR. CARLOS ROSERO ZAMBRANO
Presidente Capítulo Nariño

VIII CONGRESO INTERNACIONAL DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

Certifica que:

Ana Victoria Benavides Anama

Identificación número: **1193035644**

Asistió y participó durante el desarrollo del congreso los días 17, 18 y 19 de abril del 2024.

Castulo Cisneros
Médico Psiquiatra y Organizador

SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRÍA

Regional Nariño

Certifica que

Ana Victoria Benavides Anama

CC 1.193.035.644

Participó como **Asistente** en el
Primer Simposio de Otorrinolaringología Pediátrica

Realizado en la ciudad de Pasto (Nariño), el dia 19 de abril,
con una intensidad horaria de cinco (5) horas

Dado en San Juan de Pasto, a los 19 dias del mes de abril
de 2024

Angie Cárdenas.

DRA. ANGIE MILENA CARDENAS S.
PRESIDENTA REGIONAL NARIÑO
PEDIATRA

Zuleima España Coral.

DRA. ZULEIMA YAMILE ESPAÑA C.
SECRETARIA EJECUTIVA REGIONAL NARIÑO
PEDIATRA.

Regional Nariño

Sociedad Colombiana de Pediatría
Regional Nariño

CERTIFICA QUE:

Dra. Ana Victoria Benavides Anama 1.193.055.644

Asistió a la

34 JORNADAS DE PEDIATRÍA

Celebrando 50 Años

Durante los días 16 y 17 de mayo de 2024. Con una intensidad horaria de 16 horas (40 Puntos PRECEP) del Programa de Educación Médica Continuada de la SCP.
Dado en San Juan de Pasto, a los (17) días del mes de mayo de 2024

Angie Cárdenas.
Dra. Abgie Milena Cárdenas S.
Presidenta Regional Nariño
Pediatria

Zulema España Coral.
Dra. Zuleima Yamile España C.
Secretaria Ejecutiva SCP Regional Nariño

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305236666

PIB
12:24:11

Bogotá DC, 22 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) ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1193035644:

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)

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 22 de octubre de 2026, a las 12:26:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1193035644
Código de Verificación	1193035644261022122604

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:02:49 PM horas del 22/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1193035644**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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 su 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.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/10/2026 01:07:32 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1193035644** y Nombre: **ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA.**

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. **150100902** . 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

Certificación
Bancaria

Viernes, 29 de agosto de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ANA VICTORIA BENAVIDES ANAMA** identificado(a) con CC. **1193035644** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	879-637818-39	2024/02/14	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Rancolombia