La Republica de Colombia

Y en su nombre

"Colegio Distrital Calixto Alvarez"

Barranquilla

Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 002225 del 19 de Diciembre de 2001 Emanada de la Secretaria de Educación Distrital

Confiere a:

Aldo Mario Mendoza González

Identificado(a) con T.I. No. 850625-31482 Expedida en Soledad

El Titulo de

Bachiller Académico

Con énfasis en Informatica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas vigente del Proyecto Educativo Institucional

Espc. Ana Leonor Mejia Delgado
Rector(a)

Espc. Hilda Raquel Hernández Rios
Secretaria Académica

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. 1 Folio No. 021
Diploma 152
Dado en Barranquilla,
a 20 de Diciembre del año 2002

REPUBLICA DE COLOMBIA

INSTITUTO CENTRO DE SISTEMAS LTDA

INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
CON CONCEPTO FAVORABLE DEL MINISTERIO DE SALUD. ACUERDO No. 49 DEL 22 DE ABRIL DE 2002.
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO APROBADA SEGUN RESOLUCIONES No. 0002036 DEL 31 DE AGOSTO DE 2000
Y 001688 DEL 19 DE NOVIEMBRE DEL 2003 DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL DE BARRANQUILLA

POR LO CUAL OTORGA EL CERTIFICADO DE

Aptitud Ocupacional Técnico en Auxiliar de Enfermería

A:

Aldo Mario Mendoza Gonzalez

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 77.346.195 de Barranquilla

GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO
Secretaría de Salud Departamental
Reconocer este Título para todos los efectos legales
Resolución No. 08-522 2006
En Barranquilla fecha 21 Feb 06
Firma y Sello

SALVADOR ANTONIO BADILLO VENCE
Director Académico

MARINA DUARTE VESGA
Secretaria

Fecha de graduación: 10 de Diciembre de 2005
Folio 1 No. 37

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICA

QUIEN INTERESE

CERTIFICAMOS que la siguiente información, corresponde a las características contractuales de nuestros colaboradores.

Empresa usuaria	:BIENESTAR IPS S.A.S.
Nombre	:MENDOZA GONZALEZ ALDO MARIO
Cédula ciudadanía	:72346195
Cargo	:AUXILIAR DE GESTION DE RIESGO
Fecha ingreso	:07 DE MARZO DE 2023
Fecha retiro	:ACTIVO. Sujeto a verificación.
Tipo contrato	:Por Obra o Labor
Sueldo básico	:1303000
Motivo del retiro	:

Se expide el siguiente certificado a petición del interesado en la fecha: 27 DE DICIEMBRE DE 2023

Atentamente,

SU ALIADO Temporal

DEPARTAMENTO DE CONTRATACION

Si desea confirmar esta información, sírvase adjuntar este certificado al correo contratación@suserviciotemporal.com su solicitud será atendida únicamente los días Martes y jueves de 2:00 a 6:00 pm."

HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO E.S.E.
"Santa Maria Magdalena"
Nit.: 802.009.806-1

MALAMBO - ATLANTICO

MALAMBO, diciembre 20 de 2006.

A QUIN INTERESE

LA SUSCRITA JEFE DE ENFERMERA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO

Da fe´. Que el joven **ALDO MARIO MENDOZA GONZALEZ** identicazo con **CC.72346195** de Barranquilla es una persona honesta, responsable y cumplidora de sus labores.

Sin otro motivo.

Atte.

NINFA NAVAS VILLARREAL.
Enfermera jefe. Hospital local de malambo

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Aldo Mario Mendoza Gonzalez, identificado(a) con CC número 72346195, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 72346195
NOMBRES Y APELLIDOS	Aldo Mario Mendoza Gonzalez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	25/06/1985
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	31/01/2025
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 72346195 ALDO MARIO MENDOZA GONZALEZ Desde 01/01/2025 - Vigente

Generado por interfaces 29/10/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ALDO MARIO MENDOZA GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.346.195**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 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.