



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Palomino		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Díaz			NOMBRES Cindy Paola	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1064988825				SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1989"/>				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 4B 46 42 Marbella, edificio Laguna del Cabrero apto 1301		
PAÍS COLOMBIA		DEPTO CÓRDOBA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO BOLÍVAR
MUNICIPIO CERETÉ		MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS		TELÉFONO 6663174		EMAIL cindypalomino89@hotmail.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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2006
										<input checked="" type="checkbox"/>				

EDUCACIÓN 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	04	2021	191763
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	12	2018	

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
INGLÉS		X			X			X	

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 O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	12	Año	2023	Día	30	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA AREA DE PENAL					DIRECCIÓN CALLE 30A 30A 30 barrio amberes calle 30				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO TURBACO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	10	Mes	07	Año	2023	Día	09	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	04	Mes	07	Año	2023	Día	27	Mes	10
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA AREA PENAL					DIRECCIÓN CALLE 30A 30A 30 barrio amberes calle 30				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO TURBACO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3013108222			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	02	Año	2023	Día	05	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN - Bajo mirada km 3				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO TURBACO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6517444			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	30	Mes	08	Año	2022	Día	29	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ASECRETARIA DE SALUD DEPARTAME					DIRECCIÓN - km3 turbaco, Bajo Miranda				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO ARJONA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3013108222			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	11	Mes	01	Año	2022	Día	10	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN - Arjona, km 3 bajo miranda				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR-SECRETARIA DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO TURBACO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6517444			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	26	Mes	08	Año	2021	Día	25	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA BIENESTAR, FUNCION PUBLICA					DIRECCIÓN Turbaco km 3, Sector Bajo Miranda - El Cortijo				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO TURBACO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6517444			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	23	Mes	03	Año	2021	Día	22	Mes	08
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA TALENTO HUMANO SECRETARIA DE S					DIRECCIÓN turbaco, km 3 sector el cortijo				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR-SECRETARIA DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO TURBACO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6517444			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	26	Mes	05	Año	2020	Día	25	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN Turbaco km 3, Sector Bajo Miranda - El Cortijo				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6517444			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	15	Mes	04	Año	2019	Día	14	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN Turbaco km 3, sector bajo miranda				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL-INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS CARLOS LÓPEZ				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA					
<i>DEPARTAMENTO</i> BOLÍVAR			<i>MUNICIPIO</i> CARTAGENA DE INDIAS					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>					
<i>TELÉFONOS</i> 6928614			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>				
			<i>Día</i>	16	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2018	<i>Día</i>	16	<i>Mes</i>	11	<i>Año</i>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> PRACTICAS PROFESIONALES			<i>DEPENDENCIA</i>					<i>DIRECCIÓN</i> BARRIO BLAS DE LEZO, SECTRO COMERCIAL, 2 ETAPA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FUNDACION JUAN FELIPE GOMEZ ESCOBAR				<i>PÚBLICA</i>		<i>PRIVADA</i> X		<i>PAÍS</i> COLOMBIA					
<i>DEPARTAMENTO</i> BOLÍVAR			<i>MUNICIPIO</i> CARTAGENA DE INDIAS					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>					
<i>TELÉFONOS</i> 3008047483			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>				
			<i>Día</i>	29	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2018	<i>Día</i>	22	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i>			<i>DEPENDENCIA</i>					<i>DIRECCIÓN</i> calle 31 No. 91- Zona de Ternera					

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	3

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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 **1.064.988.825**

PALOMINO DIAZ
APELLIDOS

CINDY PAOLA
NOMBRES

Cindy Paola
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1989**
MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.51

ESTATURA

O+

G.S. RH

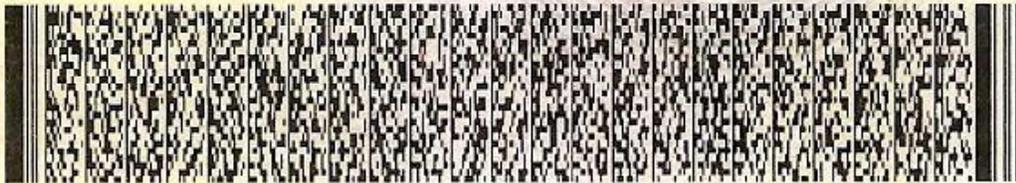
F

SEXO

22-JUN-2007 CERETE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1301000-38161881-F-1064988825-20070808

0069907220A 02 279441945

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1064988825
NOMBRES Y APELLIDOS	Palomino Diaz,Cindy Paola
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/09/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	No Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Palomino Diaz,Cindy Paola, a los 26 días del mes de febrero del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

**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:

CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.064.988.825**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Febrero del 2024.

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.

Centro Médico Iris De Avila

Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01
NIT 901295132-8



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL INGRESO

FECHA DEL EXAMEN: DIA: 26 MES: 02 AÑO: 2024 CIUDAD: CARTAGENA DEPARTAMENTO: BOLIVAR

NOMBRE: CINDY PAOLA		F	M	EPS:	EDAD: 34 AÑOS
APELLIDOS: PALOMINO DIAZ		X		SANITAS	
DOCUMENTO IDENTIFICACION: 1.064.988.825		CIUDAD DE NACIMIENTO: MONTERIA			
DIRECCION: PLAZUELA MAYOR TORRE 2 APTO 607		DEPARTAMENTO: CORDOBA		FECHA NACIMIENTO	
Estado Civil	Soltero	Casado	Unión Libre	Hijos	N.º
		X		SI	02
TIPO DE SANGRE: O+		Día		Mes	Año
		05		03	1989

EMPRESA: INDEPENDIENTE	EPS: SANITAS	ARL: SURA	AFP: PORVENIR	HORARIO DIURNO	X
CARGO: PSICOLOGA	Aspira: X	Ejecuta:	Desempeña:	HORARIO NOCTURNO	
TIPO DE EXAMEN	Ingreso: X	Periódico:	Egreso:		
LABOR REALIZADA	De pie: X	Sentada: X	Deambulando:		
RIESGO ANTERIOR	Biológico:	Seguridad:	Físico:	Ergonómico: X	Químico:
EMPRESA SOLICITANTE	OCUPACION			CELULAR	
INDEPENDIENTE	PSICOLOGA			301-3108222	
Estudios diagnósticos Especiales	Laboratorios Clínico	Laboratorio Clínico	Laboratorio Clínico	Vacunación con Énfasis Ocupacional	
Visiometría	X Hemoclasificación	Frotis Garganta	Perfil Lipídico	Hepatitis B	
Audiometría	X Cuadro Hemático	AST (GPT)	Colesterol Total	Influenza	
Espirometría	Glicemia	ALT (GOT)	Colesterol HDL	Antitético toxoide	
Optometría	Parcial de Orina	BUN	Colesterol LDL	Fiebre Amarilla	
Imagenología (Rx)	Coprológico	Creatinina	Triglicéridos	Neumococo 13	
Electrocardiograma	KOH Uñas	Colinesterasa	Cocaína		
Osteomuscular	X PSA	VDRL	Marihuana		
		Serología II	Alcohol		

RESULTADOS DE ESTUDIOS CLÍNICOS

OSTEOMUSCULAR	NORMAL	ANORMAL
	X	

CONCEPTO / SEGUIMIENTO

EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO
Apto Para el Cargo	X Satisfactorio	Satisfactorio
Apto con restricciones que no impiden su capacidad laboral	Presenta condiciones de enfermedad común que deben ser valoradas por la EPS.	Presenta limitaciones de origen común que deben ser valorados por EPS.
Apto con restricciones que limitan su capacidad laboral	Se deben reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo.	Presenta secuelas de accidente de trabajo
No apto para el Cargo	Presenta secuelas de accidente de trabajo	Presenta signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por ARL
Aplazado	Presenta signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por la ARL	Valoración por medicina laboral para evaluación y calificación.
Apto Con recomendaciones	Apto Con recomendaciones	

Pedro Luis Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
LIC. CO: 1576

PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA
Médico Especialista Salud Ocupacional
RC. 1576

FIRMA DEL TRABAJADOR
Reg. No. IDP-01600

Centro Médico Iris De Avila

Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar

CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01

NIT 901295132-8

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



NOMBRES Y APELLIDOS: CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 1.064.988.825

FECHA: 26/02/2024

Datos diligenciados por el Médico Especialista	SI	NO	Datos diligenciados por el Médico Especialista	SI	NO
Satisfactorio sin alteración en la consulta.	X		Con restricciones para trabajo seguro en altura		
Presenta limitaciones de origen común que deben ser valorados por EPS.			Aplazado		
con restricción, puede laborar si recibe tratamiento o protección			con restricciones que limitan su capacidad laboral		
Con recomendaciones para desempeñar el cargo.			Con restricciones, parece de enfermedad limitación que interfiere en su capacidad		

HALLAZGOS CLINICOS:

Consciente, orientado, tranquilo, signos vitales normales, cuello móvil, pupilas isocóricas normoreactivas, mucosas hidratadas. Estado neuromuscular y articular de las extremidades superiores e inferiores normales, Síntomas cardiovasculares y pulmonares rítmicos sin soplos, normales. A nivel neurológica coordinación, de la marcha y de los movimientos normales. Examen físico presenta: paciente sin síntomas y sin historial de viajes a zonas afectadas o contactos con infectados por covid-19. talla de estatura 1.67mts, peso 60kg, 21.5 IMC, peso saludable. Audiometría: Audición normal bilateral. Optometría presenta: Emétrope. Relación con el medio ambiente y estado de ánimo normal.

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

CUIDADOS BÁSICOS		MANEJO EPS/ARL		RECOMENDACIONES		SVE (Incluir en Sistema de vigilancia Epidemiológica)	
Control de peso		Control periódico en la EPS por promoción y prevención	X	Control periódico ocupacional		Valoración por nutricionista de su EPS.	
Ejercicio regular /Actividad Física		Se prescribe tratamiento		Higiene postural.	X	Valoración por otorrinolaringología de su EPS.	
Usar lentes para lectura.		Remisión a EPS para manejo		Utilización de Elementos de Protección Personal (EPP), Capacitación.	X	Valoración por medicina general de su EPS	
Realizar pausa activa durante la jornada laboral	X	Seguir con manejo médico		Utilización de ayudas ergonómicas	X	Valoración por oftalmología de su EPS.	
Lavado frecuente de manos hasta que haga abundante espuma (con agua y jabón común)	X	Remisión a ARL para revisión y manejo		Control de presión arterial		Valoración por medicina Interna de su EPS	
Mantener hábitos de vida y labores saludable	X	Reasignar Tareas		Reducir consumo alcohol		Psicológico	
Seguir Las Normas De Higiene Y Seguridad Industrial	X	Estilo de vida Saludable	X	Dejar de Fumar		Valoración por Optometría de su EPS.	

OBSERVACIONES: Orientación médica sobre la importancia del cuidado de la salud para evitar posibles riesgos ocupacionales asociadas a su cargo

RECOMENDACIONES: Cumplir a partir de la fecha con las indicaciones médicas y de Salud Ocupacional.

CERTIFICACION MEDICA: QUE EL TRABAJADOR ES APTO PARA EL CARGO.

SI:

NO:

ACLARACION DE APTITUD CONDICIONADA A LA PANDEMIA COVID-19

Se emite el concepto medico ocupacional de priorización de desarrollo de actividades laborales de manera la empresa debe capacitar a todos los trabajadores en aspectos relacionados con la forma de transmisión del COVID-19 y la manera de prevenirlo, durante el periodo de emergencia sanitaria como medida de protección, establecer métodos de trabajo con el mínimo de riesgos para la salud dentro del proceso de producción, en atención al numeral 4.1 y 4.1.2 de la resolución 0666 de 2020 y la circular 30 del 08 de mayo 2020 del ministerio de salud y protección social.

Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
C.C. 1576

PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA
Médico Especialista Salud Ocupacional
RC. 1576

FIRMA DEL TRABAJADOR
Reg. No. IDP-01600

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14869198550



(415)7707212489984(8020) 000001486919855 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 6 4 9 8 8 8 2 5	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	14. Buzón electrónico 6
---	------------	---	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	_____	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 9 2 6	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	0 9 - 3 0 6 1 3 0 -	_____		
78. Departamento	1 3	_____		
79. Ciudad/Municipio	9	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	9 9	2 0 1 6 0 4 0 5		-
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14869198550



(415)7707212489984(8020) 000001486919855 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 6 4 9 8 8 8 2 5 3	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	14. Buzón electrónico 6
---	------------	---	----------------------------

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artícu 4 7 7 1
162. Nombre del establecimiento BIKATOS WEAR	
163. Departamento Bolívar 1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1
165. Dirección CL 26 71 231 C URB PLAZUELA MAYOR T 2 AP 607	
166. Número de matrícula mercantil 0 9 3 0 6 1 3 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 9 2 6
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

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 lunes 26 de febrero de 2024, a las 08:37:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1064988825
Código de Verificación	1064988825240226083749

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 242153154



PIB
08:11:29
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de febrero del 2024

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) CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1064988825:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:41:20 AM horas del 26/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1064988825**

Apellidos y Nombres: **PALOMINO DIAZ CINDY PAOLA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





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, 26/02/2024 08:34:14 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1064988825** .

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. **86002683** . 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 Búsqueda](#)[🖨️ Imprimir](#)

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

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





EL SUSCRITO ASESOR DE CONTRATACION DE LA PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA

CERTIFICA QUE:

Revisados los archivos de contratación de la entidad, se verificó que: CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 1.064.988.825 De Monrria (Cordoba) figura en el registro de contratista de la entidad, con los siguientes contratos 2023 de prestación de servicios personales:

TIPO	No.	OBJETO DEL CONTRATO	OBLIGACIONES	INICIO	FINAL	VALOR	ESTADO
CTO.	CO1.PCCNTR.5158845 /2023	Contrato de prestación de servicios profesionales temporal por parte del contratista como psicóloga y de conformidad a la experiencia e idoneidad requeridas por la Personería Distrital de Cartagena para actividades misionales y/o administrativas requeridas por el área de Personería delegada para lo penal o la delegada, oficina o dependencia a la que sea asignado para apoyo.	1. Prestar sus servicios profesionales según su formación académica, capacitación, experiencia e idoneidad en las actividades misionales y/o administrativas asignadas por el supervisor del contrato y requeridas en la Personería delegada, Oficina o dependencia de la Personería de Cartagena a la que haya sido asignado. 2. Realizar, según su capacitación, experiencia e idoneidad, las actividades asignadas por el supervisor del contrato y relacionadas con el cumplimiento de proyectos estratégicos, funciones misionales y/o administrativas de la Personería delegada, Oficina o dependencia a la cual ha sido asignado el contratista. 3. Apoyar, según su capacitación, experiencia e idoneidad, en la sustanciación e impulso de actuaciones administrativas que le sean asignadas por el supervisor del contrato, necesarias para el cumplimiento de los objetivos misionales y administrativos de la Personería delegada, Oficina o dependencia a la cual ha sido asignado el contratista. 4. Realizar, según su capacitación, experiencia e idoneidad, las actividades de campo o por fuera de la sede de la entidad, asignadas por el supervisor del contrato y relacionadas con el cumplimiento de proyectos estratégicos, funciones misionales y/o administrativas de la Personería delegada, Oficina o dependencia a la cual ha sido asignado el contratista. 5. Elaboración de oficios, memorandos y demás documentos que sean requeridos por el supervisor del contrato. Otras	Julio 04 del 2023	Octubre 27 del 2023	\$8.000.000	Terminado

CTO.	CO1.PCCNTR.5625750 /2023	<p>Contrato de prestación de servicios profesionales temporal por parte del contratista como psicóloga y de conformidad a la experiencia e idoneidad requeridas por la Personería Distrital de Cartagena para actividades misionales y/o administrativas requeridas por el área de Personería delegada para lo penal o la delegada, oficina o dependencia a la que sea asignado para apoyo.</p>	<p>1. Prestar sus servicios profesionales según su formación académica, capacitación, experiencia e idoneidad en las actividades misionales y/o administrativas asignadas por el supervisor del contrato y requeridas en la Personería delegada, Oficina o dependencia de la Personería de Cartagena a la que haya sido asignado. 2. Realizar, según su capacitación, experiencia e idoneidad, las actividades asignadas por el supervisor del contrato y relacionadas con el cumplimiento de proyectos estratégicos, funciones misionales y/o administrativas de la Personería delegada, Oficina o dependencia a la cual ha sido asignado el contratista. 3. Apoyar, según su capacitación, experiencia e idoneidad, en la sustanciación e impulso de actuaciones administrativas que le sean asignadas por el supervisor del contrato, necesarias para el cumplimiento de los objetivos misionales y administrativos de la Personería delegada, Oficina o dependencia a la cual ha sido asignado el contratista. 4. Realizar, según su capacitación, experiencia e idoneidad, las actividades de campo o por fuera de la sede de la entidad, asignadas por el supervisor del contrato y relacionadas con el cumplimiento de proyectos estratégicos, funciones misionales y/o administrativas de la Personería delegada, Oficina o dependencia a la cual ha sido asignado el contratista. 5. Elaboración de oficios, memorandos y demás documentos que sean requeridos por el supervisor del contrato. Otras</p>	Diciembre 01 del 2023	Diciembre 30 del 2023	\$2.000.000	Terminado
------	--------------------------	---	---	-----------------------	-----------------------	-------------	-----------

La presente certificación se expide en Cartagena de Indias, a los 27 días del mes febrero de 2024, por solicitud del interesado.



LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
ASESOR

Personería Distrital de Cartagena de Indias
E-Mail: info@personeriact Cartagena.gov.co – personero@personeriact Cartagena.gov.co
www.personeriact Cartagena.gov.co



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Gobernación de Bolívar

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° 704194



REPÚBLICA DE COLOMBIA
LIBERTAD Y ORDEN

**EL SUSCRITO DIRECTOR DE FUNCION PUBLICA
CERTIFICA QUE**

El(la) señor(a) **CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 1064988825, ha prestado sus servicios a Gobernación de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2092** de fecha Veintiseis (26) de Agosto de 2021, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios profesionales especializados para el desarrollo de las actividades propias de Bienestar de la Dirección Función Publica de la Gobernación de bolívar ; con fecha de inicio Veintiseis (26) de Agosto de 2021, fecha de finalización Veinticinco (25) de Diciembre de 2021, por el término de tres (3) meses y treinta (30) días y valor mensual correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE **(\$4,000,000)** por concepto de honorarios.
- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0352** de fecha Once (11) de Enero de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios profesionales especializados para el desarrollo de las actividades propias de Bienestar de la Dirección Función Publica de la Gobernación de bolívar ; con fecha de inicio Once (11) de Enero de 2022, fecha de finalización Diez (10) de Julio de 2022, por el término de seis (6) meses y valor mensual correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE **(\$4,000,000)** por concepto de honorarios.
- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 189** de fecha Seis (6) de Febrero de 2023, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios profesionales especializados para el desarrollo de las actividades propias de Bienestar de la Dirección Función Publica de la Gobernación de bolívar ; con fecha de inicio Seis (6) de Febrero de 2023, fecha de finalización Cinco (5) de Junio de 2023, por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE **(\$4,000,000)** por concepto de honorarios.
- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3042** de fecha Diez (10) de Julio de 2023, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios profesionales especializados para el desarrollo de las actividades propias de Bienestar de la Dirección Función Publica de la Gobernación de bolívar ; con fecha de inicio Diez (10) de Julio de 2023, fecha de finalización Nueve (9) de Diciembre de 2023, por el término de cinco (5) meses y valor mensual correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE **(\$4,000,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

Gobernación de Bolívar: NIT: 890.480.059-1 Código DANE: 13000

Dirección: Carretera Cartagena - Turbaco Km. 3, Sector Bajo Miranda - El Cortijo

Horario de Atención al Público: Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 3:00 pm.

Teléfono: (57) - (5) -6517444 / Email: contactenos@bolivar.gov.co

para verificar:



**Para efectos de verificación de la autenticidad del presente documento, se podrá consultar el siguiente enlace:

<https://safe2.prixmasol.com/IntegridadCertificado/Verificar?id=704194>



GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

Gobernación de Bolívar

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° 704194



**EL SUSCRITO DIRECTOR DE FUNCION PUBLICA
CERTIFICA QUE**

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (26) días del mes de febrero de 2024.

WILLY YEICKSON ESCRUCERIA CASTRO

DIRECTOR DE FUNCION PUBLICA

Gobernación de Bolívar: NIT: 890.480.059-1 Código DANE: 13000
Dirección: Carretera Cartagena - Turbaco Km. 3, Sector Bajo Miranda - El Cortijo
Horario de Atención al Público: Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 3:00 pm.
Teléfono: (57) - (5) -6517444 / Email: contactenos@bolivar.gov.co

para verificar:



**Para efectos de verificación de la autenticidad del presente documento, se podrá consultar el siguiente enlace:

<https://safe2.prixmasol.com/IntegridadCertificado/Verificar?id=704194>



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Secretaría de Salud de Bolívar

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° 643094

Bolívar
primero

**EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE**

El(la) señor(a) **CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 1064988825-3, ha prestado sus servicios a Secretaría de Salud de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2178** de fecha Quince (15) de Abril de 2019, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública, para el desarrollo de actividades propias del proyecto implementación, monitoreo y seguimiento del programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas –PAPSIVI en 14 municipios priorizados del Departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Quince (15) de Abril de 2019, fecha de finalización Catorce (14) de Diciembre de 2019, por el término de ocho (8) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE **(\$3,600,000)** por concepto de honorarios.
- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 782** de fecha Veintiseis (26) de Mayo de 2020, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales para desarrollar funciones y competencias propias del Grupo de Talento Humano de la Dirección Administrativa y Financiera de la Secretaria de Salud ; con fecha de inicio Veintiseis (26) de Mayo de 2020, fecha de finalización Veinticinco (25) de Diciembre de 2020, por el término de siete (7) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE **(\$3,600,000)** por concepto de honorarios.
- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 659** de fecha Veintitres (23) de Marzo de 2021, cuyo objeto consistió en Prestación de servicios profesionales para ejecutar las actividades propias del proyecto Fortalecimiento a la gestión de la Secretaría de Salud de Bolívar; con fecha de inicio Veintitres (23) de Marzo de 2021, fecha de finalización Veintidos (22) de Agosto de 2021, por el término de cinco (5) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE **(\$3,600,000)** por concepto de honorarios.

Secretaría de Salud de Bolívar: NIT: 890.480.126-7

Dirección: Carretera Cartagena - Turbaco Km. 3, Sector Bajo Miranda - El Cortijo

Horario de Atención al Público: Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 3:00 pm.

Teléfono: (57) - (5) -6517444 / Email: contactenos@bolivar.gov.co

para verificar:



**Para efectos de verificación de la autenticidad del presente documento, se podrá consultar el siguiente enlace:

<https://safe2.prixmasol.com/IntegridadCertificado/Verificar?id=643094>



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Secretaría de Salud de Bolívar

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° 643094

Bolívar
primero

**EL SUSCRITO PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE**

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2700** de fecha Treinta (30) de Agosto de 2022, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto de fortalecimiento de la gestión diferencial de la población vulnerable, curso de vida vejez y centros de bienestar para el adulto mayor en municipios priorizados del departamento de Bolívar ; con fecha de inicio Treinta (30) de Agosto de 2022, fecha de finalización Veintinueve (29) de Diciembre de 2022, por el término de cuatro (4) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE **(\$3,600,000)** por concepto de honorarios.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (26) días del mes de junio de 2023.

WILFRIDO CASTRILLON RIVERA

PU - LÍDER GRUPO TALENTO HUMANO

Secretaría de Salud de Bolívar: NIT: 890.480.126-7

Dirección: Carretera Cartagena - Turbaco Km. 3, Sector Bajo Miranda - El Cortijo

Horario de Atención al Público: Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 3:00 pm.

Teléfono: (57) - (5) -6517444 / Email: contactenos@bolivar.gov.co

para verificar:



**Para efectos de verificación de la autenticidad del presente documento, se podrá consultar el siguiente enlace:

<https://safe2.prixmasol.com/IntegridadCertificado/Verificar?id=643094>



Secretaría de Educación Distrital de Cartagena
Institución Educativa Luis Carlos López

Creada según Resolución de Fusión N° 853 del 30-05-2002,
DANE N° 11300-1000721, NIT N° 806.001.355-8, ICFES 078386
Cartagena de Indias, Colombia



CERTIFICA

Que durante el periodo comprendido desde el 16 de Julio de 2018 hasta el 16 de Noviembre de 2018 la estudiante **CINDY PALOMINO DIAZ**, identificada con el número de cedula **1.064.988.825** de Cerete, Córdoba, realizo prácticas profesionales de la escuela de psicología de la **Universidad Del Sinu Elías Bechara Zainum**, seccional Cartagena. Desarrollo el proyecto "**ORIENTACIÓN VOCACIONAL**", asesorado por la docente **PIEDAD JULIO GARCIA**, Con cedula de Ciudadanía N° 45. 516. 009 De Cartagena, quien fue además su supervisora de prácticas profesionales en el área Educativa.

Se firma el presente certificado a los 26 días del mes de Octubre de 2018 en Cartagena de Indias D.T. y C.

Lolly Pereira Lora.
Psicóloga
Inst. Educ. Luis Carlos López



LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO Y CALIDAD DE LA FUNDACIÓN
"JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR"
NIT 806009227-1

A QUIEN INTERESE:

Atentamente nos permitimos informar que la Sra. CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.064.988.825 de Cereté /Córdoba, realizó prácticas profesionales de la escuela de Psicología de la universidad del Sinú Elías Bechara Zainúm, seccional Cartagena y desarrolló el proyecto: INTELIGENCIA EMOCIONAL, en Madres adolescentes en seguimiento de la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar; durante el 29 de enero de 2018 hasta el 22 de Mayo del presente año; asesorado por la docente PATRICIA MARRUGO identificada con Cedula de Ciudadanía No. 45.497.351, quien fue además su supervisora de prácticas profesionales en el área educativa.

La presente constancia se expide a petición del interesado a los 23 días del mes de mayo de 2018.

Atentamente,


Fundación
Juanfe
NIT. 806.009.227 - 1

Yeimi Estefani Bravo Gonzalez
Coordinador de Talento Humano y Calidad
Fundación Juan Felipe Gómez Escobar
Tel 6517071- Ext 130
Yeimi.b@juanfe.org

Cartagena: Calle 31 No. 91-80
Zona de Temera
Tel. (57-51) 6507071
Bogotá: 57-1-6227722
España: 006 988 334
USA: 305-318-3574
www.juanfe.org



Universidad
Tecnológica
de Bolívar

CARTAGENA DE INDIAS

VISUALIZACIÓN

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA POR AUTORIZACIÓN
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR

Confiere el Título de

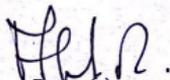
ESPECIALISTA EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO

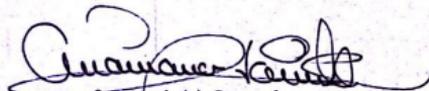
a

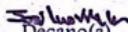
CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ

C.C. No. 1.064.988.825

Por haber cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por la Universidad y en constancia se expide el presente Diploma en Cartagena de Indias. Dado a los 30 días del mes de Abril de 2021


Rector(a)


Secretario(a) General


Decano(a)

Inscrito en el libro de Registro de Diploma No. 31 bajo el No. 7936



Universidad
Tecnológica
de Bolívar

CARTAGENA DE INDIAS

ACTA DE GRADO No. 7828

La suscrita *Secretaría General*, hace constar que en la ciudad de Cartagena de Indias D. T. y C., a los 30 días del mes de abril de 2021, se llevó a cabo el acto de graduación, en el cual la UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR, reconocida con Personería Jurídica por la Gobernación de Bolívar mediante la Resolución N° 961 de octubre 26 de 1970, y con el Carácter Académico de Universidad mediante la Resolución N° 2996 del 28 de noviembre de 2003 por el Ministerio de Educación Nacional, previo juramento reglamentario, confirió el título de:

ESPECIALISTA EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO

a

CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ

Identificado(a) con C.C. N° 1064988825, quien cumplió con todos los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales, como consta en el Acta de Ceremonia de Grados N° 002 de abril 2021, otorgando el Diploma N° 7936 del Libro N° 31, que lo acredita como tal.

Se expide la presente constancia, en Cartagena de Indias D. T. y C., a los 30 días del mes de abril de 2021.


ANA MARÍA HORRILLO C.
Secretaría General



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

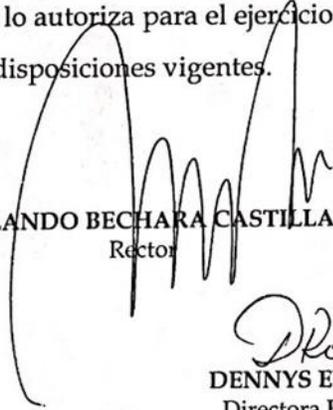
Elías Bechara Zainúm
Fundada en 1974

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS ESCUELA DE PSICOLOGÍA

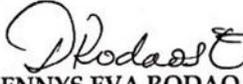
ACTA DE GRADO N° 049



En la ciudad de Cartagena a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018), se realizó la graduación Colectiva en Ceremonia Solemne a solicitud de la Dirección de Escuela de Psicología a la Rectoría, quien autorizó el acto, mediante Resolución N° 039 del 10 de diciembre de 2018 por medio de la cual, otorga de acuerdo a la Ley y a los Estatutos de la Institución, el título de **PSICÓLOGO** al (a) Estudiante **CINDY PAOLA PALOMINO DÍAZ** portador (a) de la Cédula de Ciudadanía N°.1.064.988.825 Expedida en Cereté (Córdoba) a quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del Diploma que lo autoriza para el ejercicio de la profesión de **PSICÓLOGO** según las disposiciones vigentes.


ROLANDO BECHARA CASTILLA
Rector


CLAUDIA PARDO SCHOTBORGH
Secretaria General


DENNYS EVA RODAO STAND
Directora Escuela de Psicología

SECCIONAL CARTAGENA

Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 - 729 Teléfonos: (57) (5) 6810801 Cartagena de Indias



0101188

REPUBLICA DE COLOMBIA

14916



UNIVERSIDAD DEL SINÚ
Elías Bechara Zainúm



EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Cindy Paola Palomino Díaz

IDENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. C.C. 1.064.988.825 DE CERETÉ, CÓRDOBA ,ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Psicólogo

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE CARTAGENA
A LOS 14 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018

EL RECTOR

EL VICERRECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

LIBRO 5 FOLIO 101



**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO
SUMMIT**

415 2018 II

CERTIFICA

Qué **PALOMINO DIAZ CINDY PAOLA**, identificada con Cedula de Ciudadanía No 1064988825 de Cartagena (Bolívar), cursó y aprobó en el programa de inglés los niveles: Basic A1+, durante el primer (1) período de 2018, Elementary A2, Pre-intermediate B1, Intermediate B1+, Upper Intermediate B2 y Advanced, durante el segundo (2) período de 2018, en la modalidad regular.

Nota: De acuerdo a los niveles del Marco Común Europeo de Referencia para Lenguas (MCERL), la estudiante es clasificada en la categoría **B2+**.

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado a los veintitrés (23) días del mes de noviembre, 2018.


GLICETH PALACIOS HERRERA
Director General
Instituto Summit
Dirección Académica
Cartagena, Colombia



GOBERNACION DE BOLIVAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

CERTIFICAMOS

Que: **CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ**, identificado (a) con la Cédula de ciudadanía No 1064968625 de Cereté, es portador (a) de la resolución de registro profesional 13035800 de 08/II/2019 emanada de LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR.

Tal documento que le acredita como **PSICOLOGO**, es el acto administrativo oficial que autoriza a su tenedor para ejercer la profesión en todo el territorio nacional, es de carácter único e intransferible y tiene vigencia permanente.

"Tenga en cuenta, que 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.)."

Según la resolución 3030 de 2014, esta inscripción se refleja en la base de datos nacional correspondiente, dentro de los primeros 5 días hábiles del mes siguiente a su expedición.

Para los registros históricos se está implementando su actualización en la base de datos del Registro Único de Talento Humano en Salud (RETHUS) y se verá reflejado en el momento en que el Ministerio de Salud Nacional declare éste requisito como exigible e indispensable para laborar.

Para constancia se firma en Cartagena D.T. y C. a los Ocho (8) días del mes de Febrero de 2019.

ROBERTO MIGUEL GOENAGA CURI
Técnico Operativo - Oficina de Registros Profesionales



Colegio Diocesano Juan Pablo II

Carrera 7ª No. 22-73 • Teléfono: 782 74 06 • Montería, Córdoba

Inscripción DANE 323001006405 Inscripción ICFES 047456 NET: 800254645-2

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Montería, Córdoba, el día 1º de diciembre de 2006 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por los suscritos Rector y Secretaria General, en el cual el Colegio Diocesano Juan Pablo II confirió el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

a:

Cindy Paola Palomino Díaz

Identificada con T.I. No. 890305-61938 de San Onofre, Sucre

quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que le acredita como tal.

Esta Institución está autorizada en el nivel de Educación Media Académica por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 9298 del 18 de julio de 1998.

Es fiel copia del Acta original General No. 26 en lo pertinente.

En Montería, Córdoba, a los 1 días del mes de diciembre del año 2006.

Firmada y Sellada.



Pbro. ORLANDO RAJALL LÓPEZ VERGARA
C.C. No. 3.621.329 de Sopetrán, Antioquia
Rector



IRENE CONTRERAS MONTES
C.C. No. 33.166.007 de Sincelajo, Sucre
Secretaria General

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



La República de Colombia y en su nombre, el

Colegio Diocesano Juan Pablo II

Montería, Córdoba

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 9298 del 18 de julio de 1998,

Confiere a:

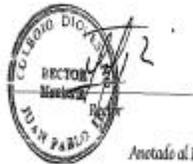
Cindy Paola Palomino Díaz

Identificada con T.I. No. 890305-61938 de San Onofre, Sucre

El Título de

Bachiller Académico

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



Anotado al Folio No. 62 Libro de Registro No. 36

Dado en Montería, Córdoba, a 1° de diciembre de 2006

No requiere registro, según Decreto No. 221 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.



NO. 191763

CINDY PAOLA PALOMINO DIAZ

**TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGO**
LEY 1090 DE 2006

C.C. 1064988825

EXPEDIDA: 6/02/2019

REPÚBLICA DE COLOMBIA