



Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.

Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

El uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERATIONS

Que el(a) señor(a) TORRES ABRIL LEIDY JOHANA Identificado(a) con CC número 1030561978 expedida en HUGOTA D.C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión como CERTIFICADO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA otorgado por LA FUNDACION ESCUELA DE ALUD FUSDESA el día 19/12/2008 y registrado en el libro 5 Folio 7650 año 2008

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Jue en virtud de lo expuesto este Despacho.

RESOLVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a TORRES ABRIL LEIDY JOHANA identificado(a) con CC número 030561978 expedida en BOGOTA D.C para desempeñarse como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autorizó el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del establecimiento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Comisión de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 23/02/2009

Table 1. *Logarithmic regression coefficients and correlation coefficients*

19. $10^{-2} \times 10^{-3} = 10^{-5}$ 40. $10^{-2} \times 10^{-3} = 10^{-5}$

137 *P. camelliae*

HERMAN REDONDO GÓMEZ

Director de Desarrollo de Servicios.

1. *Signature*

[Printable Version](#)

Bogota, D.C. 03 de Abril de 2008
A la fecha notifique personalmente al señor (a) Leidy Johana Buitrago
C.C. # 1030561737
Firma: 





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN

LEIDY JOHANA
TORRES ABRIL

C.C. 1030561978

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Expedición 04/01/2011