



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Suarez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Bisbicuth	NOMBRES Luz Emely	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1065378072	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAIS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 18 MES 06 AÑO 1994 PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA MUNICIPIO MOMIL	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA - Cra 14A # 18-31 B/ Santa Lucia PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA MUNICIPIO MOMIL TELÉFONO 3022890217 EMAIL suarezbisbicuth@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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2012

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	
PREGRADO	12	X		MEDICINA	07	2020	1065378072

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	MANEJO DE ACCIDENTES POR ANIMALES VENENOSOS	07	2024
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	07	2024
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	06	2024
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)	06	2024

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	MANEJO Y GESTIÓN DE DUELO	06	2024
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ATENCIÓN DE PACIENTES CON DISCAPACIDAD	06	2024
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTIÓN - MIPG	06	2024
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ATENCIÓN INTEGRAL A LA DESNUTRICIÓN AGUDA	06	2024
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	PLAN DECENAL DE LA LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	06	2024
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	GUIAS DE INTERVENCIÓN mhGAP- TRASTORNOS.	06	2024
PRESENCIAL	INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN - IFC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS (PAPS)	06	2024
PRESENCIAL	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ATENCION INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA AIEPI CLINICO	02	2023
PRESENCIAL	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ESTRATEGIA AIMI (INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA)	02	2023
PRESENCIAL	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE QUEMADURAS CON AGENTES QUIMICOS	02	2023
PRESENCIAL	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL	01	2023
PRESENCIAL	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	SOPORTE VITAL AVANZADO RCP (ACLS)	01	2023
PRESENCIAL	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	SOPORTE VITAL BASICO RCP (BLS)	01	2023

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3013810285			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	07	Año	2023	Día	31	Mes	01	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL			DEPENDENCIA CONSULTORIO MEDICO					DIRECCIÓN CALLE 9 39 46						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GESTION LABORAL INTEGRAL SAS				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3185166257			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	03	Año	2022	Día	01	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL			DEPENDENCIA CONSULTORIO MEDICO					DIRECCIÓN CALLE 31 60A 14 PEDRO HERERDIA, B/. LOS ÁNGELES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU IRIS LÓPEZ DURÁN DE SAN ANTERO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO SAN ANTERO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 948110334			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	28	Mes	12	Año	2020	Día	28	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL			DEPENDENCIA MEDICO					DIRECCIÓN CALLE 7 18 7						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	9

FORMATO COMPLETO

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 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

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Revisado: Dorina Sontoso
cc. 2279 LEC 609.
31 06/2024.

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LUZ EMELY SUÁREZ BISBICUTH

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.065.378.072 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CÓRDOBA Municipio MOMIL

Dirección CR. 14A # 18-31 B/. SANTA LUCÍA Teléfonos 3022890217

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOSÉ GREGORIO SUÁREZ MENDOZA	15.702.648	PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	0
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	0
GASTOS DE REPRESENTACION	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	70.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	\$ 70.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	10599741955	BOGOTÁ	\$ -
N/R				
N/R				
N/R				

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
N/R		\$ -
N/R		\$ -
N/R		\$ -
N/R		\$ -

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
ICETEX	ESTUDIO	\$ 34.000.000
N/R		
N/R		
N/R		
N/R		

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
N/R	
N/R	
N/R	
N/R	

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
N/R	
N/R	
N/R	
N/R	

c) En la actualidad: ☒ SI ☒ NO X tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

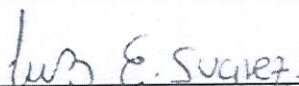
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
N/R	
N/R	
N/R	
N/R	
N/R	
N/R	

3. FIRMA

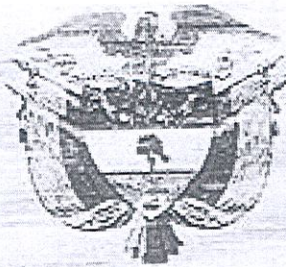


FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

MOMIL, 15 DE JULIO DE 2024.

CIUDAD Y FECHA

DAFP-GAP



La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa

Escuela Normal Superior Santa Teresita

Lorica, Córdoba

Reconocida oficialmente por el Ministerio de Educación Nacional
según Resolución No. 7016 del 6 de agosto de 2010.
Confuse al

Luz Emely Suárez Bisbicuth
C.C. No. 1.065.378.072 Momil - Córdoba

El Título de

Bachiller Académico con Profundización Pedagógica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media,
según los planes y programas emanados por la Ley 115 del 8 de febrero de 1994.

Yvonne Paola Salazar
Yvonne Paola Salazar Márquez
Rectora

Claudio María González
Claudio Patricia Martínez Gones
Secretaria

Anotado al folio No. 115 ... Libro de Registro No. 2

Dado en Lorica, Córdoba, a los 30 días del mes de noviembre de 2012
No requiere registro, según Decreto No. 901 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.



Institución Educativa
Escuela Normal Superior Santa Teresita

Calle 2 No. 13-87 Teléfono: 773 14 94 Lórica, Córdoba
Inscripción DANE 323417000279 Inscripción ICFES 008110 NIT 900495884-2

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Lórica, Córdoba, el día 30 de noviembre de 2012, se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por las suscritas Rectora y Secretaria, en el cual la Institución Educativa Escuela Normal Superior Santa Teresita confirió el título de:

BACHILLER ACADÉMICO
CON PROFUNDIZACIÓN PEDAGÓGICA

a:

Luz Emely Suárez Bisbicuth
C.C. N° 1.065.378.072 Momil - Córdoba

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 Reconocida Oficialmente en el nivel de Educación Media por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 7016 del 6 de agosto de 2010.

Es fiel copia del Acta General No. 40 en lo pertinente.

En Lórica, Córdoba, a los 30 días del mes de noviembre del año 2012.

Firmada y Sellada.

Hna. Paola Janyne Galarza Minroy
Hna. Paola Janyne Galarza Minroy
C.E. No. 297041 de Bogotá
Rectora

Claudia Patricia Martínez Genes
Claudia Patricia Martínez Genes
C.C. No. 30.666.067 de Lórica
Secretaria

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



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm

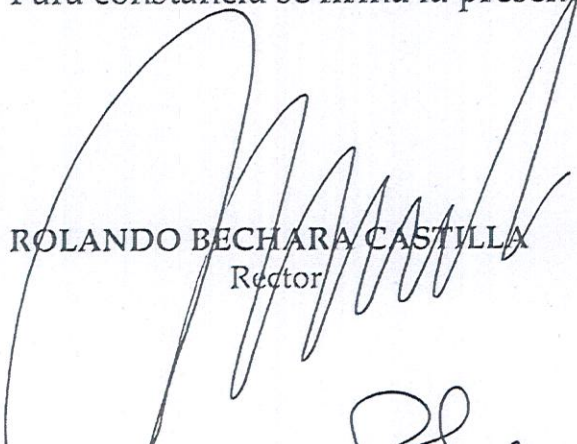
Resolución del Ministerio Educación 4973/20 de Diciembre de 2004
MII, 11º, 661000992 - 1

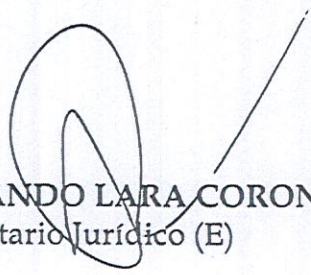
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE MEDICINA

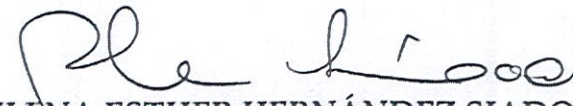
ACTA DE GRADO N° 119

En la ciudad de Cartagena a los nueve (09) días del mes de julio de dos mil veinte (2020), se realizó la graduación por Ventanilla a solicitud del Director de la Escuela de Medicina a la Rectoría, quien autorizó el acto mediante Resolución N° 027 del 24 de junio de 2020 por medio de la cual, otorga de acuerdo a la Ley y a los Estatutos de la Institución, el título de **MÉDICO** al Estudiante **LUZ EMELY SUÁREZ BISBICUTH** portador de la Cédula de Ciudadanía N°. 1.065.378.072 de Momil 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 **MÉDICO** según las disposiciones vigentes.

Para constancia se firma la presente acta.


ROLANDO BECHARA CASTILLA
Rector

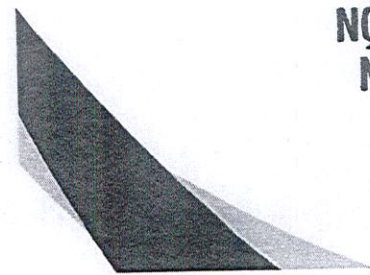

GALO ARMANDO LARA CORONEL
Secretario Jurídico (E)


MILENA ESTHER HERNÁNDEZ SIADO
Directora Escuela de Medicina

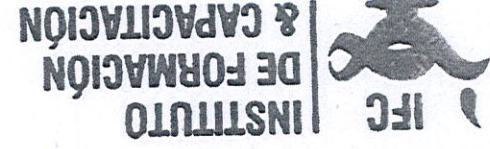
SECCIONAL CARTAGENA

Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 - 729 Teléfonos: (57) (5) 6517013 Cartagena de Indias





INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN



INSTITUTO
DE FORMACIÓN
& CAPACITACIÓN

“POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD”

NIT: 1126456101-1

Consta que:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

C.C.1.065.378.072 Expedida en Momil



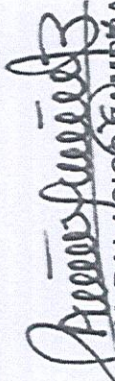
Para verificar la validez de esta constancia, póngase a leer el código QR y visite el número de cédula.

EL CURSO TALLER:

“INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN”

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social
INTEGRIDAD HOGAR 40 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los veintiséis días del mes de junio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

FECHA DE RENOVACIÓN: JUNIO 2026
PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Email: institutoifc2016@gmail.com

Cel.: 3232033129 - 3138016821

Powered by



CamScanner



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

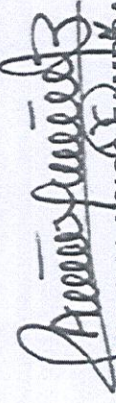
C.C 1.065.378.072 Expedida en Momil

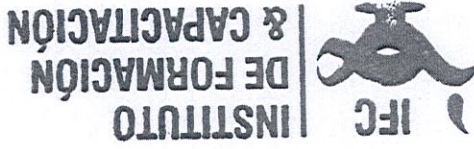
APROBO EL CURSO TALLER:

"HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social
INTENSIDAD HORARIA: 45 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los cinco días del mes de julio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821

FECHA DE RENOVACIÓN: JULIO 2026
PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.



Para verificar la validez de este certificado, escanee el código QR y digite el número de cédula.



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Luz Emely Suárez Bisbicuth

CC 1065378072 de Momil - Cordoba

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-12

Fecha de vencimiento: 2025-01-12



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraonoradelaesperanza.org

Ing. Solanly Covaléda

ING. SOLANLY COVALEDA
Representante Legal.

Deiby Stevens Bravo Obando

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.

Rosa Guzman

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especialis

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Luz Emely Suárez Bisbicuth

CC 1065378072 de Momil - Cordoba

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

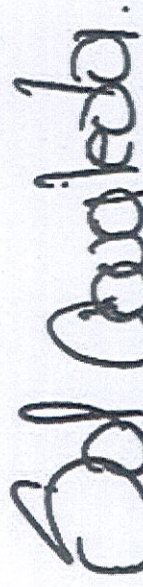
Fecha de emisión: 2023-01-14

Fecha de vencimiento: 2025-01-14

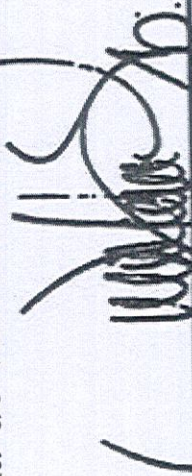


FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraesperanza.org

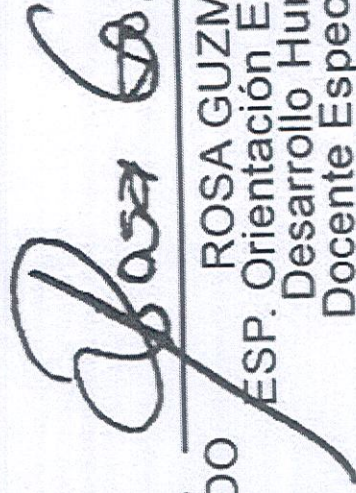

ING. SOLANLY COVALEDA

Representante Legal.


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO

Jefe de Enfermería
CP 3206

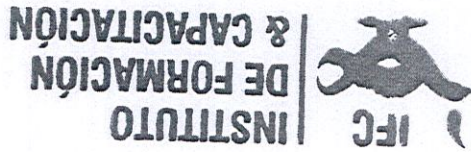
Docente.


ROSA GUZMAN

ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especialista



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN



“POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD”

NIT: 1126456101-1

Consta que:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

C.C 1.065.378.072 Expedida en Momil

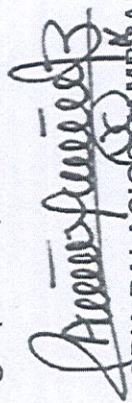
APROBO EL CURSO TALLER:

“MANEJO Y GESTIÓN DE DUELO”

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 80 HORAS

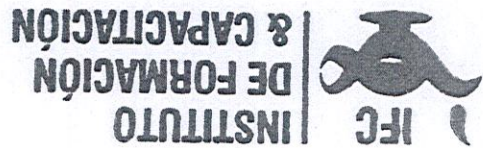
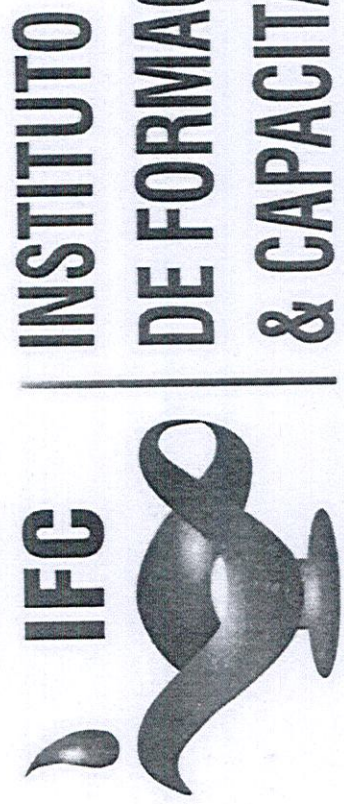
LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los veintin días del mes de junio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

Powered by



Para verificar la autenticidad de este documento, ingrese a este
Código y digite el número de verificación



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN
"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"
NIT: 1126456101-1

Consta que:
LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

C.C 1.065.378.072 Expedida en Momil

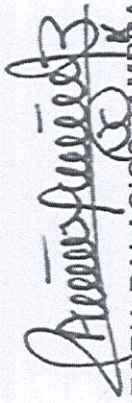


APROBO EL CURSO TALLER:

"GUIAS DE INTERVENCION mhGAP-TRASTORNOS"

"PROGRAMA DE ACCIÓN MUNDIAL PARA SUPERAR BRECHAS EN LA SALUD"
Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social
INTENSIDAD HORARIA: 50 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los diez días del mes de junio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Para verificar la validez de este certificado, escanee el código QR y digite el número de cédula.



IFC

**INSTITUTO
DE FORMACIÓN
& CAPACITACIÓN**

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

C.C1.065.378.072 Expedida en Momil

APROBO EL CURSO TALLER:

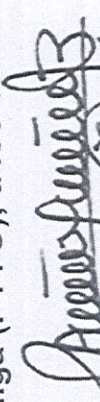
"ATENCIÓN INTEGRAL A LA DESNUTRICIÓN AGUDA"

"MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL"

"LINEAMIENTO MANEJO DESNUTRICIÓN RES. 2350"

**Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social
INTENSIDAD HORARIA: 30 HORAS**

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los catorce días del mes de junio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

IFC
**INSTITUTO
DE FORMACIÓN
& CAPACITACIÓN**



Cell.: 3232033129 - 3138016821 Email: institutoifc2016@gmail.com

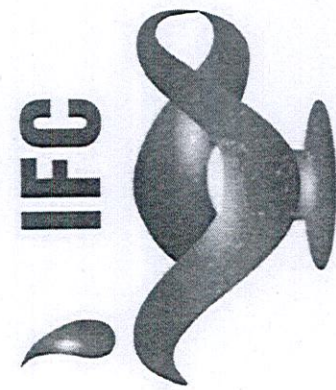
FECHA DE RENOVACIÓN: JUNIO 2026
PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NÚMERO DE CEDULA.



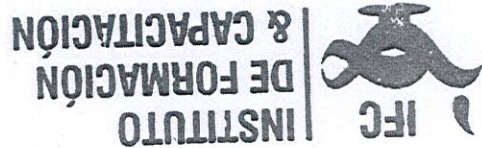
Para verificar la validez de este certificado escanee el código QR y digite el número de cedula



Para verificar la validez de este certificado, escanee el código QR y digite el número de cédula



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN



INSTITUTO
DE FORMACIÓN
& CAPACITACIÓN

“POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD”
NIT: 1126456101-1

Consta que:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

C.C1.065.378.072 Expedida en Momil

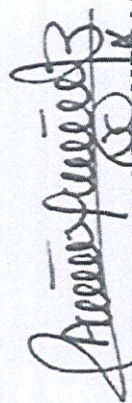
APROBO EL CURSO TALLER:

“ATENCIÓN DE PACIENTES CON DISCAPACIDAD”

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 45 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los veintiocho días del mes de junio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

Certifica

Luz Emely Suárez Bisbicuth

CC 1065378072 de Momil - Cordoba

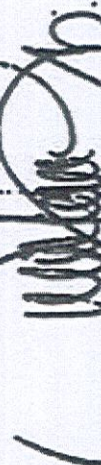
Realizó y aprobó el Curso de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - A
Clínico
con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-02-27

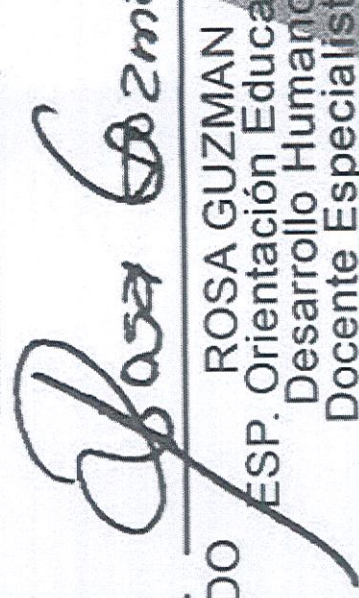
Fecha de vencimiento: 2025-02-27



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.



DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraoradelaesperanza.org

24



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

INSTITUTO
DE FORMACIÓN
& CAPACITACIÓN



“POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD”

NIT: 1126456101-1

Consta que:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

C.C 1.065.378.072 Expedida en Momil



Para verificar la validez de este certificado, registre el número de cédula y digite el número de cédula

APROBO EL CURSO TALLER:

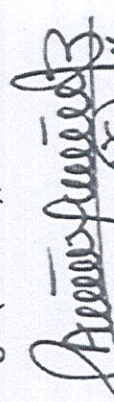
**PLAN DECENAL DE LACTANCIA MATERNA Y
ALIMENTACION COMPLEMENTARIA**

Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 120 HORAS



LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los doce días del mes de junio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

FECHA DE RENOVACIÓN: JUNIO 2026
PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEEL EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NÚMERO DE CEDULA.

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821



Aprobado por Decreto No. 1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Luz Emely Suárez Bisbicuth

CC 1065378072 de Momil - Cordoba

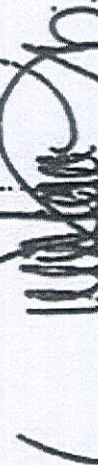
Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos, Resolución 3100 de 2019, con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2025-02-21

Fecha de vencimiento: 2025-02-21



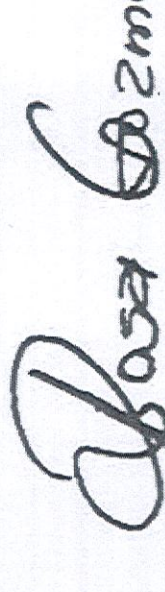
ING. SOLANLY COVALEDA
Representante Legal.



DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraesperanza.org



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especialis

Aprobado por Decreto No. 1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Luz Emely Suárez Bisbicuth

CC 1065378072 de Momil - Cordoba

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

Fecha de emisión: 2023-02-25

Fecha de vencimiento: 2025-02-25



FUNDACIÓN NUESTRA

SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad

de su certificado en la página

www.fundacionnuestraoficial.esperanza.org

Ing. Solanly Covaléda

ING. SOLANLY COVALEDA
Representante Legal.

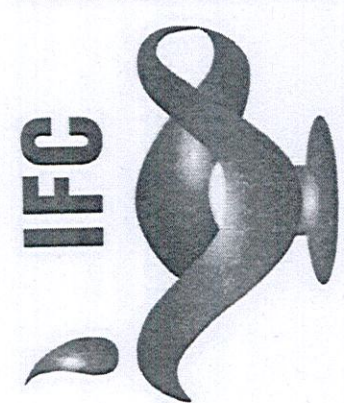
Deiby Stevens Bravo Obando

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206

Rosa Guzman

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especialista

27



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

“POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD”
NIT: 1126456101-1



Consta que:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

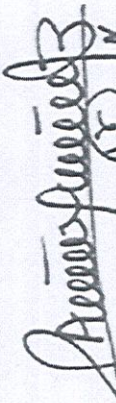
C.C 1.065.378.072 Expedida en Momil

APROBO EL CURSO TALLER:



“PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (PAPS)”
Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social
INTENSIDAD HORARIA: 120 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los dos días del mes de julio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

“POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD”

NIT: 1126456101-1

Consta que:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

C.C 1.065.378.072 Expedida en Momil

APROBO EL CURSO TALLER:

“ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)”

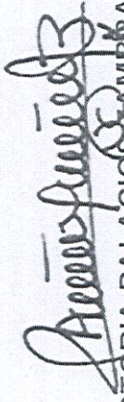
“MANEJO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES EN ZONAS ENDEMICAS”

Según Res 3102 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 45 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación

En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los veinticuatro días del mes de junio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

INSTITUTO
DE FORMACIÓN
& CAPACITACIÓN



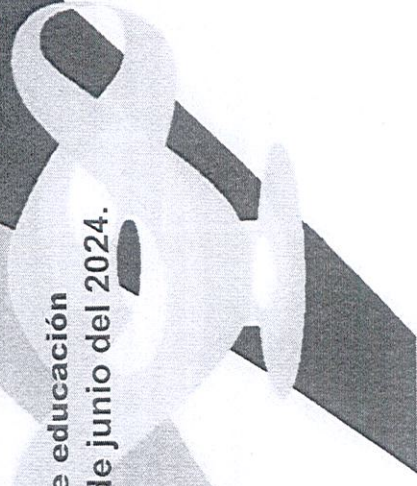
Cell.: 3232033129 - 3138016821 Email: institutoifc2016@gmail.com

FECHA DE RENOVACIÓN: JUNIO 2026
PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.



Para verificar la validez de este certificado, digite el número de cédula

IFC





Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Luz Emely Suárez Bisbicuth

CC 1065378072 de Momil - Cordoba

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

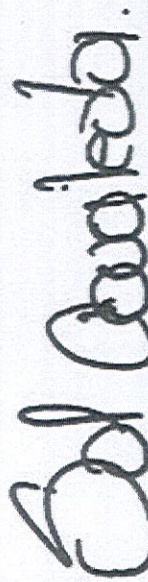
Fecha de emisión: 2023-01-10

Fecha de vencimiento: 2025-01-10

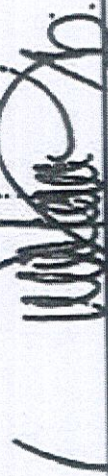


FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestrañoradelaesperanza


ING. SOLANLLY COVALEDA

Representante Legal.


DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO

Jefe de Enfermería
CP 3208

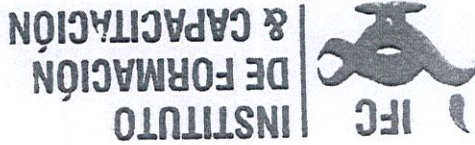
Docente.


ROSA GUZMAN

ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especialista



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN



"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

C.C 1.065.378.072 Expedida en Momil

APROBO EL CURSO TALLER:

"MANEJO DE ACCIDENTES POR ANIMALES VENENOSOS"

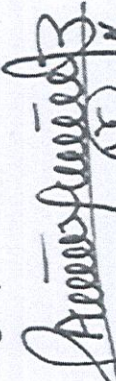
"VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN LA SALUD PUBLICA

PROTOCOLO DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA ACCIDENTE OFIDICO"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 45 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los ocho días del mes de julio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Por favor, al momento de escanear, asegúrese de que el código QR sea legible y no esté dañado.

37



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

INSTITUTO
DE FORMACIÓN
& CAPACITACIÓN



“POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD”

NIT: 1126456101-1

Consta que:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

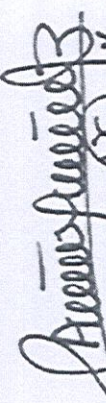
C.C 1.065.378.072 Expedida en Momil

EL CURSO TALLER:

“MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION - MIPG”

Según Resolución 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social
INTENSIDAD HORARIA: 80 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los diecisiete días del mes junio del 2024.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Para verificar la validez de esta constancia, digite el número de cédula

32



GESTION LABORAL INTEGRAL S.A.S.

NIT 900.422.816-9

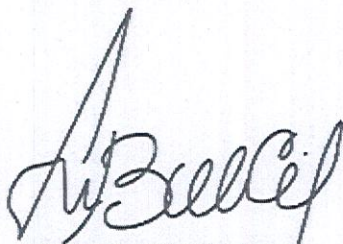
CERTIFICA

Que el (a) señor (a) **SUAREZ BISBICUTH LUZ EMELY**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1065378072**, Estuvo vinculado(a) laboralmente en **GESTION LABORAL INTEGRAL S.A.S.** con un contrato a POR OBRA O LABOR como trabajador en misión en la empresa usuaria **INVERSIONES MEDICAS BARU SAS**. Desde el 24 de marzo de 2022, hasta el 01 de junio de 2022, desempeñando el cargo de **MEDICO GENERAL** con un salario Básico de, \$ **1.876.596,00**, Mensuales.

Este Contrato fue finalizado por RENUNCIA EMPLEADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día 24 de febrero de 2023.

Cordialmente,



LORENA BARROS GIL
Gerente administrativo

| GESLAB | info@grupologis.co |
| Tel: 3853362 - 3853363 Ext. 111 | Cel: 3185166257 |

Horario para validación de referencias: Martes y jueves 2:00 p.m - 6:00 p.m

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

CERTIFICA:

Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fueron fusionados los antes Hospitales BOSA, PABLO VI, KENNEDY, DEL SUR Y FONTIBON en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran en la Dirección de Contratación, se constata que la señor (a) LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH; con documento de identidad No, 1065378072 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1	2023	5711-2023	PROFESIONAL EN MEDICINA	05/07/2023	31/01/2024	\$7098352	SUBRED

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

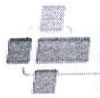
PROFESIONAL EN MEDICINA

I » Contrato: 5711-2023

Obligaciones:

1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil bachiller, tecnico y/o tecnologo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. 2. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la población identificada, notificación de eventos de interes en salud publica, notificación de alertas. 3. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas y prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente. 4. Participar en reuniones, asistencia técnica ordinarias o extraordinarias programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred. 5. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. 6. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica) o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o lider del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. 7. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control. 8. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos. 9. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. 10. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales, portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones. 11. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. 12. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas. 13. Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial. 14. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.

Los contratos relacionados anteriormente no generaron relación jurídica laboral entre la entidad y el



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como la presente firma acá plasmada, será responsabilidad exclusiva del contratista, en los términos de que trata los artículos 286 y S.S. del código penal colombiano

Se expide la presente constancia a solicitud del contratista conforme a la información que reposa en base de datos de la Institución a los once(11) días del mes de Junio de 2024, la cual no tiene fecha de expiración

Atentamente,

Gabriel Ricardo Camacho Arcila
DIRECTOR(E) DE CONTRATACIÓN SUBGERENCIA CORPORATIVA

Copia Certificada
Subred Suerooccidente

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.378.072

SUAREZ BISBICUTH

APELLIDOS

LUZ EMELY

NOMBRES

LUZ E. SUAREZ
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

18-JUN-1994

MOMIL
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

O+

F

ESTATURA

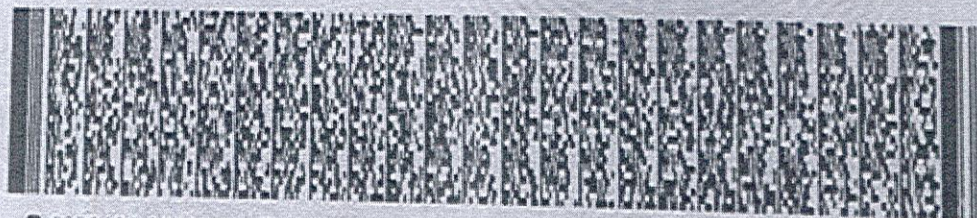
G.S. RH

SEXO

06-AGO-2012 MOMIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1302400-00401131-F-1065378072-20120922

0031204019A 1

38065092



La salud
es de todos

Minsalud



COLEGIO MÉDICO
COLOMBIANO
CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

C.C. 1065378072

MÉDICO

Universidad del Sinú

Cartagena de Indias

Grado: 09/07/2020

Rethus: 13/02/2022



www.cmc.org.co

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolver al colegio médico colombiano Av. Carrera 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 P.H.
info@colegiomedicocolombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano

38

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Número de Identificación *

Cedula de Ciudadania

1065378072

Primer Nombre

Primer Apellido

LUZ

SUAREZ

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

7997

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2024-07-11→4:53:51 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1065378072	LUZ	EMELY	SUAREZ	BISBICUTH	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH identificado(a) con CC 1065378072 registra La siguiente información:

2024-07-11→4:53:51 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2022-02-13	96781	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo

Tipo

Lugar Prestación

F

Powered by



CamScanner

Influenza (Gripe) a partir de los 6 meses. Refuerzo anual
E. Amarillo 1 dosis a los 10 años
V.P.H. 3 dosis (0.2 6 meses)

Neumococo refuerzo 5 años después, en casos especiales.

Cra. 14 No. 33-27 Monteria
(7) 782 0609

FECHA		PROXIMAS VACUNAS	
05 May 3 dosis H B			
05 Enero 2013 3 dosis Tetan			
Nombre Paciente: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Lugar de Residencia: _____ Fecha de Registro: _____ Nombre del Registrador: _____		1. Vacuna: _____ 2. Vacuna: _____ 3. Vacuna: _____ 4. Vacuna: _____ 5. Vacuna: _____ 6. Vacuna: _____ 7. Vacuna: _____ 8. Vacuna: _____ 9. Vacuna: _____ 10. Vacuna: _____	

Sexo: F ☒ M ☐ Código No.

Usuario: Luz Emely

Identidad: 1065 378692

Fecha de Nacimiento:

DD	MM	AAAA
18	Jun	1994

EPS: Donal

Tel / Cel: 302 2840247

Dirección: Almirante Colón

ESTE CARNET ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE VACINACION

[illegible]

NEUMOCOCCO	Dosis	Fecha de aplicación	Lote No.	Firma
	1a			
MENINGITIS A.C.Y.WISS	Dosis	Fecha de aplicación	Lote No.	Firma
	1a	23 SET. 2014	415046	Cadiz
DPTA	Dosis	Fecha de aplicación	Lote No.	Firma
	1a			
INFLUENZA	Dosis	Fecha de aplicación	Lote No.	Firma
	1a			

39



La salud
es de todos

Minsalud



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Luz Emely

Apellidos:

Suarez Bisbicuth

Documento
de identidad:

C.C.

T.I.

Pasaporte

PEP

otro

cuál:

No.

1065378072

Fecha de
nacimiento:

Día

18

Mes

06

Año

1994



La salud
es de todos

Minsalud



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Luz Emely

Apellidos:

Suarez Bisbicuth

Documento
de identidad:

C.C. X

T.I.

Pasaporte

PEP

otro

cuál:

No.

1065378072

Fecha de

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	29/03/21	Sinovac	E2021 02012	ESE Camu Ins Lopez Dúran	<i>Elizabeth Padilla Pérez</i> ANEXAR EN ENFERMERIA C.C. 072.522.111 TEL: 02387/12	
	2	26/04/21	Sinovac	J2021 03009	ESE Camu Ins Lopez Dúran	<i>Elizabeth Padilla Pérez</i> ANEXAR EN ENFERMERIA C.C. 072.522.111 TEL: 02387/12	
	R1	15/02/23	Pfizer	FR2 693	ESE Camu Ins Lopez Dúran	<i>Elizabeth Padilla Pérez</i> ANEXAR EN ENFERMERIA C.C. 072.522.111 TEL: 02387/12	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27/02/23	Pfizer	PCB0 019	ESE Camu Ins Lopez Dúran	<i>Elizabeth Padilla Pérez</i> ANEXAR EN ENFERMERIA C.C. 072.522.111 TEL: 02387/12	
	2						

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 251421300



PIB

09:51:28

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de julio 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) LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065378072:

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>

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.

Licencia para la prestación de servicios de SALUD OCUPACIONAL 000128-2016 SDS Córdoba
Código y Nombre del Prestador: 2300102116-MEDICINA LABORAL IPS DR. EMIGDIO PEREZ RICARDO Y/O AV&SO SAS
Diligenciado por MEDICINA LABORAL IPS de conformidad con las Res. 2346 de 2007. 1918 de 2009 y 1409 de 2012

Lugar y fecha de emisión:

MONTERIA, lunes, 29 de julio de 2024 15:39:59

2 Página(s)

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL	PERSONA NATURAL	
DIRECCION	DATOS IGUAL AL TRABAJADOR	
TIPO DE EXAMEN	INGRESO	
DATOS DEL TRABAJADOR		
NOMBRES Y APELLIDOS	LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH	
IDENTIFICACION	CC 1.065.378.072	
TELEFONO	3022890217	
DIRECCION	CL 14A N 18-31 B/SANTA LUCIA	
CIUDAD	MOMIL	
CARGO	ACTUAL: CESANTE ASPIRA: MEDICO GENERAL	SEXO: MUJER EDAD: 30 AÑOS

EXAMENES REALIZADOS

SE LE REALIZÓ: TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL (OPTOMETRIA), HEMOGRAMA TIPO IV, PERFIL LIPIDICO Y PRUEBA PSICOTECNICA

GLECEMIA: EL 29 DE JULIO/2024

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN: OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO MEDICO LABORAL

APTO PARA EL CARGO ESPECIFICO. PATOLOGIA(S) NO INTERFIERE (N) CON SU OFICIO.

RECOMENDACIONES

- MEDICAS: Remisión a EPS, Control visiométrico periódico, Examen anual, Uso de corrección óptica para laborar, Valoración médica y seguimiento por EPS, Valoración nutricional y seguimiento por EPS
- OCUPACIONALES: Uso de elementos de protección personal, Higiene postural, Realizar pausas activas
- ESTILO DE VIDA: Adecuado regimen nutricional y ejercicio, Control de peso, Manejo nutricional, Hábitos y estilo de vida saludable

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Conservación visual

OBSERVACIONES

Seguir recomendaciones del equipo de SST

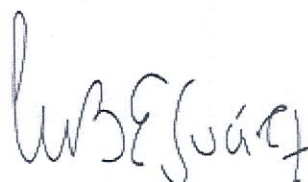
1. Debe BAJAR mínimo 7 Kg para llegar al peso normal para su talla.
2. Seguimiento por optometra

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA


Dr. Emigdio Rafael Pérez Ricardo
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia SST 0526/2020 SDS Córdoba







LABORATORIO CLINICO SERVILAB DEL CARIBE
NIT 901093730 - 5
REGISTRO 2300102007
Tel: (4) 7840196 Cel: 301 508 5562
E-mail: servilabdelcaribe@gmail.com
Dir.: Cra 11 N° 27 - 62 Montería - Córdoba
SERVILABDEL CARIBE.COM



Paciente SUAREZ BISBICUTH LUZ EMELY

Identif. CC 1065378072

Recepción 41852



Edad 30A 0M 24D

Genero FEMENINO

Entidad BIONALITICO LABORATORIO CLINICO SAS

SubEntidad SIN SUBENTIDAD

Médico SIN INFORMACION

Servicio CONSULTA EXTERNA

Fecha De Recepción 12 jul. 2024 01:48:10 pm

Sede LABORATORIO SERVILAB DEL CARIBE

Analisis	Resultado	Intervalo de Referencia Biologico
----------	-----------	-----------------------------------

HEMATOLOGIA

1. HEMOGRAMA TIPO IV

Hemoglobina	14,60	gr/dl	12 a 17
Hematocrito	42,90	%	36 a 52
Recuento de Eritrocitos(RBC)	4,65	x10 ⁶ /uL	3,50 a 5
Volumen Medio Corpuscular (MCV)	83,60	fL	80 a 100
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	31,40	pg	27 a 34
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	35,50	gr/dl	31 a 36
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	14,20	fL	11 a 16
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-SD)	44,50	fL	35 a 56
Recuento de Leucocitos(WBC)	8,20	x10 ⁶ /L	4 a 10
Neutrófilos(%)	59,40	%	45 a 70
Neutrofilos(/mmc)	4,87	x10 ³ /mmc	2 a 7
Linfocitos(%)	31,50	%	25 a 45
Linfocitos(/mmc)	2,58	x10 ³ /mmc	0,80 a 4
Monocitos(%)	9,10	%	3 a 12
Monocitos(/mmc)	0,75	x10 ³ /mmc	0,12 a 1,20
Recuento de Plaquetas(PLT)	256,00	x10 ³ /uL	150 a 450
Plaquetocrito (PCT)	0,26	%	0,11 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	10,10	fL	6,50 a 12
Indice de distribuciónPlaquetario (PDW)	14,40	fL	6,50 a 12

Reportado Por: LUIS MIGUEL SEGURA CALAO
Validado Por: LUIS MIGUEL SEGURA CALAO

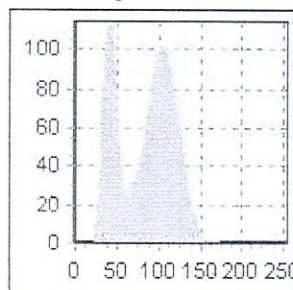
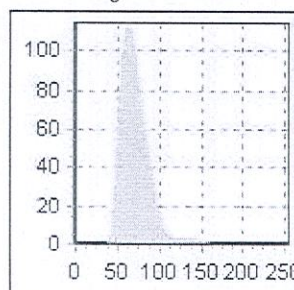
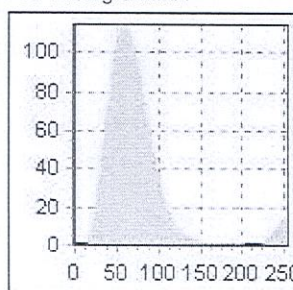
Fecha Reporte 12 jul. 2024 02:14 pm
Fecha Validado 12 jul. 2024 02:14 pm

Tecnica:

WBC Histogram.MA

RBC Histogram.MA

PLT Histogram.MA



Apellidos y Nombres: SUAREZ BISBICUTH LUZ EMELY

C.I.: CC: 1065378072

Edad: 30 Años

Sexo: Femenino

Fecha : 12/07/2024

Dirección: MEDICINA LABORAL

Empresa:

RESULTADOS

UNIDAD VALORES REFERENCIALES

EXAMENES

QUIMICA SANGUINEA

PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL	162,8	mg/dl	Deseable: menor a 200 riesgo medio: 190 -239, riesgo alto: > 239
TRIGLICERIDOS	93,8	mg/dl	Inferior a 165
COLESTEROL HDL	46,5	mg/dl	Más de 45
COLESTEROL LDL	97,54	mg/dl	Hasta 140
COLESTEROL VLDL	18,76	mg/dl	Hasta 40
COLESTEROL NO HDL	116,3	.	.
LIPIDOS TOTALES	500,8	mg/dl	400-800

INDICE DE RIESGO ATEROGENICO

Colesterol Total/Colesterol HDL	3,5	Favorable menor de 4.5
Índice Arterial	2,1	Favorable menor de 3.55

Luz Martínez

Luz Mayda Martínez Movilla
Bacterióloga
C.C. N° 1.067.947.246

Apellidos y Nombres: SUAREZ BISBICUTH LUZ EMELY

C.I.: CC: 1065378072

Edad: 30 Años

Sexo: Femenino

Fecha : 29/07/2024

Dirección: MEDICINA LABORAL

Empresa:

RESULTADOS

UNIDAD VALORES REFERENCIALES

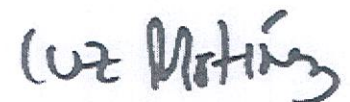
EXAMENES

QUIMICA SANGUINEA

GLUCOSA

94.0

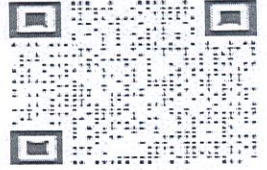
mg /dl 70-100



Luz Mayda Martínez Movilla
Bacterióloga
C.C. N° 1.067.947.246



LABORATORIO CLINICO SERVILAB DEL CARIBE
NIT 901093730 - 5
REGISTRO 2300102007
Tel: (4) 7840196 Cel: 301 508 5562
E-mail: servilabdelcaribe@gmail.com
Dir.: Cra 11 N° 27 - 62 Montería - Córdoba
SERVILABDELCARIBE.COM



Paciente SUAREZ BISBICUTH LUZ EMELY

Identif. CC 1065378072

Recepción 41852



Edad 30A 0M 24D

Genero FEMENINO

Entidad BIONALITICO LABORATORIO CLINICO SAS

SubEntidad SIN SUBENTIDAD

Médico SIN INFORMACION

Servicio CONSULTA EXTERNA

Fecha De Recepción 12 jul. 2024 01:48:10 pm

Sede LABORATORIO SERVILAB DEL CARIBE

Analisis

Resultado

Intervalo de Referencia Biologico

Dr. Luis Segura Calao
Bacteriologo
1067927017

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 11 de julio de 2024, a las 18:54:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065378072
Código de Verificación	1065378072240711185437

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.



LUIS ENRIQUE ABADÍA GARCÍA
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

400

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:49:15 PM horas del 11/07/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1065378072**

Apellidos y Nombres: **SUAREZ BISBICUTH LUZ EMELY**

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)

49



Policía Nacional de Colombia

[🏠 \(Default.aspx\)](#) 🔍

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, 11/07/2024 07:51:00 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1065378072**.

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. **97973493**. 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



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

515 9000



50

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:58:45 horas del 26/07/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065378072**,
Apellidos y Nombres **SUAREZ BISBICUTH LUZ EMELY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **red salud casanare E.S.E.** con NIT **844004197-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1065378072 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 13/07/2024 10:53 AM



Código Verificación: 7Y6CASU8V9

Válida hasta: 11/10/2024

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE

CC 1065378072 LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

Estado Cotizante:	Vigente
Causal:	0624 0524
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	4
Fecha Afiliación:	21/07/2023
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 26 de Julio de 2024 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

**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:

LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.378.072**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Julio 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.

Licencia para la prestación de servicios de SALUD OCUPACIONAL 000128-2016 SDS Córdoba
Código y Nombre del Prestador: 2300102116-MEDICINA LABORAL IPS DR. EMIGDIO PEREZ RICARDO Y/O AV&SO SAS
Diligenciado por MEDICINA LABORAL IPS de conformidad con las Res. 2346 de 2007. 1918 de 2009 y 1409 de 2012

Lugar y fecha de emisión:

MONTERIA, lunes, 29 de julio de 2024 15:39:59

2 Página(s)

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL	PERSONA NATURAL	
DIRECCION	DATOS IGUAL AL TRABAJADOR	
TIPO DE EXAMEN	INGRESO	
DATOS DEL TRABAJADOR		
NOMBRES Y APELLIDOS	LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH	
IDENTIFICACION	CC 1.065.378.072	
TELEFONO	3022890217	
DIRECCION	CL 14A N 18-31 B/SANTA LUCIA	
CIUDAD	MOMIL	SEXO: MUJER
CARGO	ACTUAL: CESANTE	EDAD: 30 AÑOS
	ASPIRA: MEDICO GENERAL	

EXAMENES REALIZADOS

SE LE REALIZÓ: TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL (OPTOMETRIA), HEMOGRAMA TIPO IV, PERFIL LIPIDICO Y PRUEBA PSICOTECNICA

GLECEMIA: EL 29 DE JULIO/2024

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN: OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO MEDICO LABORAL

APTO PARA EL CARGO ESPECIFICO. PATOLOGIA(S) NO INTERFIERE (N) CON SU OFICIO.

RECOMENDACIONES

- MEDICAS: Remisión a EPS, Control visiométrico periódico, Examen anual, Uso de corrección óptica para laborar, Valoración médica y seguimiento por EPS, Valoración nutricional y seguimiento por EPS
- OCUPACIONALES: Uso de elementos de protección personal, Higiene postural, Realizar pausas activas
- ESTILO DE VIDA: Adecuado regimen nutricional y ejercicio, Control de peso, Manejo nutricional, Hábitos y estilo de vida saludable

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Conservación visual

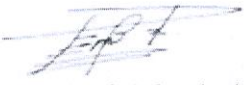
OBSERVACIONES

Seguir recomendaciones del equipo de SST

1. Debe BAJAR mínimo 7 Kg para llegar al peso normal para su talla.
2. Seguimiento por optometra

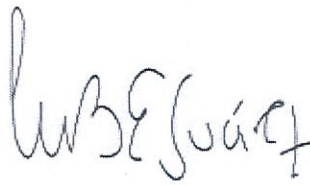
RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA



Dr. Emigdio Rafael Pérez Ricardo
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia SST 0526/2020 SDS Córdoba





 NIT.844.004197-2	<div>ARCHIVO DOCUMENTAL ADMINISTRATIVO</div> <div>Oficio</div>	PA-03-ADA-FO-11 02-09-2020 V.04
--	--	---------------------------------------

Ciudad y fecha: Momil - Córdoba 27-07-2024

Yo, Luz Emely Suárez Bubicuth identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1065378072

AUTORIZO:

A Red Salud Casanare ESE, con NIT 844.004.197-2, para que se verifique en la dependencia que corresponda la veracidad de mi título como: Médico general de la Universidad del sinu elias bechara zaimun castro otorgado mediante Acta de Grado Nro. 119 de fecha: 09-07-2020.

Atentamente.

Luz Emely Suárez Bubicuth
c.c. 1065378072

58

(Municipio, Departamento) (22) de (05) de 2024

Señores

Colombia compre eficiente.

Yo, Luz Emely Suárez Bisbich identificado con cedula de ciudadanía N° 1065378072 expedida en Monil, Córdoba, en uso de mis facultades autorización para que en caso de ser necesario las Entidades Estatales puedan consultar las bases de datos para fines institucionales, suscrito por el representante legal, persona natural o veedor ciudadano.

Luz E. Suárez B.
C.C. 1065378072
teléfono: 3022890217
correo electrónico: suarezbisbich@gmail.com



RedSalud
CORPORACIÓN
NIT.844.004197-2

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Declaración condiciones de salud

PE-03-SST-FO-24
02-09-2020
V.02

DECLARACIÓN JURAMENTADA CONDICIONES DE SALUD

FECHA: 27-07-2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Iuz Emely Suárez bisbicuth

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC.1065378072

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 14A #18-31 Nomil. cordoba

CORREO ELECTRÓNICO: Suarezbisbicuth@gmail.com

TELÉFONO: 3022890212

EDAD: 30

Bajo la gravedad de juramento y honra a la verdad, manifiesto que la información aquí relacionada corresponde al 100% de la realidad con respecto a mi condición de salud:

¿Ha tenido fiebre? ¿mayor a 38°?	SI	NO ☒	No estoy seguro
¿La temperatura fue tomada con termómetro?	SI	NO ☒	No estoy seguro
¿Ha presentado tos seca?	Sin tos seca ☒	Poca tos	Tos persistente
¿Siente cansancio con el mínimo esfuerzo?	SI	NO ☒	No estoy seguro
¿Ha tenido malestar general?	SI	NO ☒	No estoy seguro
¿Siente que le duelen los músculos?	SI	NO ☒	No estoy seguro
¿Dolor de cabeza?	Sin dolor ☒	Poco dolor	Fuerte dolor
¿Siente que respira normal?	Sin dolor ☒	Poco dolor	Fuerte dolor
¿Siente alguna molestia en el pecho (opresión o ardor)?	Ninguna molestia ☒	Poca molestia	Fuerte molestia
¿Ha tenido la nariz tapada o fluido nasal?	SI	NO ☒	No estoy seguro
¿Ha tenido dolor en la garganta?	Sin dolor ☒	Poco dolor	Fuerte dolor
¿Siente que has dejado de percibir olores y/o sabores?	SI	NO ☒	No estoy seguro

 RedSalud <small>UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL</small> NIT.844.004197-2	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PE-03-SST-FO-24 02-09-2020 V.02
	Declaración condiciones de salud	

¿Ha tenido diarrea?	SI	NO ☒	No estoy seguro
¿Ha tenido contacto en los últimos 14 días o vives con alguien sospechoso o confirmado de tener COVID-19?	SI	NO ☒	No estoy seguro
Ha viajado a zonas donde existe confirmación de casos positivos durante los últimos 14 días?	SI	NO ☒	No estoy seguro
Ha estado en contacto con personas que provienen de zonas con casos positivos durante los últimos 14 días?	SI	NO ☒	No estoy seguro

Declaro que SI ☐ NO ☒ tengo enfermedades de base.

En caso afirmativo mi enfermedad o condición de base se asocia a:

- Embarazadas
- Personas inmuno suprimidas
- Personas con antecedentes respiratorios (gripa, asma, bronquitis crónica, etc.)
- Personas con antecedentes Cardíaco
- Personas con diabetes tipo 1 (insulino dependientes)
- Personas con insuficiencia renal
- Personas con hipertensión

En fe de lo cual y en señal de conformidad firmo la presente declaración juramentada para fines correspondientes con la empresa RED SALUD CASANARE E.S.E.

W2 Emely Suarez borbicath
 NOMBRES:

CEDULA: 1065378072

 RedSalud <small>Corporación E.S.E.</small> <small>Salud y Vida para el Llano</small> NIT.844.004197-2	TALENTO HUMANO	PE-03-TH -FO-26 13-03-2023 V.01
	INHABILIDADES Y INCOMPATIBILIDADES	

Declaración Juramentada Inhabilidades e Incompatibilidades

De acuerdo con lo establecido en el artículo 11 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) y en el artículo 40 de la Ley 734 de 2002, declaro tener conocimiento de las situaciones que pueden constituir un conflicto de intereses, así como la importancia de identificarlos y declararlos preventivamente en cumplimiento de la (política de integridad pública).

Yo Luz Emily Suica B. Lugo identificado /a con cedula de ciudadanía No. 1065378072 manifiesto bajo gravedad de juramento, de forma libre, espontánea y consiente, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de intereses que señala la normatividad vigente sobre la materia, siendo claro que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía y no de **REDSALUD CASANARE E.S. E.** y que deberé tramitar todo impedimento a que haya lugar

En consecuencia, reconozco que me puede ser impuestas las sanciones administrativas, disciplinaria y/o jurídicas a las que haya lugar, en caso de que lo aquí señalado sea contrario a la verdad.

Se firma a la presente a los 27 días del mes de 07.

2024, Luz E. Suica B.

 RedSalud <small>Salud y Vida para el Llano</small> NIT.844.004197-2	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PA-03-GD-FO-11 01-12-2022 V.01
	FORMATO RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES Y/O CONTRATISTAS EN SST	

En cumplimiento con el Decreto 1072 de 2015 "Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" en su Artículo 2.2.4.6.10, Se establece las responsabilidades de los trabajadores y/o contratistas, en conformidad con la normatividad vigente tendrán las siguientes obligaciones y/o responsabilidades:

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos.
13. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
14. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
15. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
16. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
17. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
18. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
19. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.

Yo Luz Emely Suarez bibicuth identificado con N° 1065378072
 declaro que he leído y aceptado mis responsabilidades en calidad de trabajador y/o Contratista.

Firma: Luz E. Suarez b.

Trabajador y/o contratista

Firma: [Firma]

Profesional SG-SST

Firma: [Firma]

Prof. Uni. Talento Humano

 NIT.844.004197-2	CONTRATACION	PE-03-TH-FO-38 29-04-2023 V.01
	VERIFICACION DE CUMPLIMIENTOS DE PERFIL CONTRACTUAL	

DE JULIO 2024

NOMBRE Y APELLIDOS: LUZ EMELY SUAREZ BISBICUTH

IDENTIFICACIÓN: C.C 1.065.378.072 de Momil

OBJETO A CONTRATAR	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD COMO PARTE DE UN EQUIPO BÁSICO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, EN EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA APS EN LOS 16 MUNICIPIOS ADSCRITOS A RED SALUD CASANARE E.S.E SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN 1735 DE 2023."
PERFIL	Profesional en Medicina.
EXPERIENCIA	No requerida

CUMPLE: SI: ☒ NO: ☐

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Resolución 692 de 2021, Artículo 27.1.1 procedimiento de la contratación directa de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, numeral 3 "Análisis de la hoja de vida" en cuanto a la verificación del cumplimiento de las calidades y condiciones exigidas según perfil a contratar.


DANITZÁ GELVEZ GUERRERO
 Subgerente de Prestación de servicio
 Red Salud Casanare E.S.E.