

# Acta de Grado

Inscripción S.E. ACTA N° 022 F 022  
DANE 186001-000175

## INSTITUCIÓN EDUCATIVA PIO XII BACHILLERATO

Nacionalizado Ley 42 de 1960  
Aprobado Mediante Decreto N° 0605 de Diciembre 6 de 2002  
de la Secretaría de Educación Departamental

En la Ciudad de Mocoa el día 05 del mes de Julio del año 2003 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los Alumnos del ultimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA PIO XII de Mocoa Putumayo. Institución aprobada hasta nueva orden en el nivel de Educación Media y Autorizada por la SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Académica, según Decreto N° 0605 de Diciembre 6 de 2002. Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los educandos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se Procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER**, al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de identificación se relaciona a continuación:

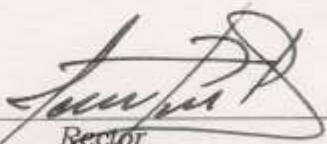
**ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**  
T.I. No. 860203-38298 de Mocoa

Es fiel copia tomada del Acta original general No.072 de fecha 05 de Diciembre del año 2003 que consta de 169 alumnos que comienza con el nombre de **ADIELA VIVIANA CAIPE RODRIGUEZ** y cierra con el nombre de: **ZULLY MILENA DE LA PORTILLA MELO**.

Firmado y sellado por Esp. **WELLINGTON HERNANDO VIVEROS CALDERON** (Rector) e **INES PALOMARES GOMEZ** (Secretaria)

Dada en Mocoa a los 05 días del mes de Diciembre de 2003.

FIRMADO



**WELLINGTON HERNANDO VIVEROS C.**  
C.C. N° 19.392.647 de Bogotá



**INES PALOMARES GOMEZ**  
C.C. N° 27.353.769 de Mocoa



Libertad y Orden

La República de Colombia

y en su nombre, la

# Institución Educativa Pío XII

## Mocoa - Putumayo

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental  
según Decreto No. 0605 de Diciembre 6 de 2002

Confiere a:

### Angela Patricia Castro Obando


C.I. No. 860203-38298 de Mocoa Putumayo

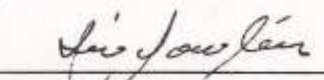
El Título de:

# Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de  
Educación Media Vocacional (Artículo 28 Ley 115 de 1994); según los planes  
y programas vigentes



  
Esp. Wellington Hernández Viveros Calderón  
Rector

  
Sra. Ines Palomares Gómez  
Secretaría

Anotado al Folio No. 065

Libro de Registro No. 1





**UNIVERSIDAD MARIANA**  
**ACTA DE GRADO N° 494**

En San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, hoy veintiséis (26) de abril de dos mil trece (2013), en el Auditorium "Madre Caridad Brader" de la Universidad Mariana, se celebró sesión solemne con el fin de otorgar los títulos de:

Magister en Pedagogía, Especialista en Educación con Énfasis en Pedagogía, Especialista en Alta Gerencia, Especialista en Cuidado del Paciente en Estado Crítico, Especialista en Revisoría Fiscal, Especialista en Gerencia Tributaria, Licenciado en Educación Básica con Énfasis en Matemática, Licenciado en Educación Básica Énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental, Licenciado en Educación Preescolar, Licenciado en Educación Básica con Énfasis en Inglés, Licenciado en Educación Básica con Énfasis en Lengua Castellana, Licenciado en Etnoeducación, Enfermera(o), Terapeuta Ocupacional, Tecnólogo en Regencia de Farmacia, Tecnólogo en Radiodiagnóstico y Radioterapia, Trabajador(a) Social, Comunicador(a) Social - Periodista, Psicólogo(a), Tecnóloga en Desarrollo y Bienestar Social, Ingeniero(a) de Sistemas, Ingeniero(a) Ambiental, Tecnólogo en Automatización Electrónica, Contador Público, Profesional en Administración de Negocios y Profesional en Administración de Negocios Internacionales.

La ceremonia estuvo presidida por la Rectora, Hermana Amanda del Pilar Lucero Vallejo acompañada por Directivas de la Universidad.

Abierta la sesión y presentes los graduandos, conforme a la Resolución No. 68 del 15 de abril de 2013, emanada de la Rectoría de la Universidad Mariana, la Rectora les tomó el juramento de rigor y les hizo entrega del título que les acredita idoneidad para ejercer la profesión de ENFERMERA, registrada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, del Ministerio de Educación Nacional, con el código de Registro No. 1394, a:

**ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**  
**C.C. 1124848468 DE MOCOA**

Por haber cumplido con los requisitos señalados en el Estatuto General y en los Reglamentos de la Universidad Mariana.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los veintiséis (26) días del mes de abril de dos mil trece (2013).

(Aparecen las firmas correspondientes a la Rectora, Decano de la Facultad, Secretaria General y los sellos respectivos).

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**DORA LUCY ARCE HIDALGO**  
Secretaría General



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA

# UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1979  
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

CONFIERE EL TÍTULO DE:

## ENFERMERA

A:

ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO

C.C. 1124848468 DE MOCOA

EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS VEINTISÉIS (26) DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2013

  
RECTORA

  
DECANO

  
SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO No. 178 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 3-19258  
San Juan de Pasto, 26 de abril de 2013

ACTA DE GRADO  
No. y FECHA DE REGISTRO SGC2008TP00004 23/06/2008

## EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

### CONSIDERANDO

Que: **ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO** identificada con la Cédula de Ciudadanía No.1.124.848.468

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS  
POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

### **TÉCNICO PROFESIONAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA**

REGISTRO No.SGC2008TP00006

En constancia de lo anterior se firma la presente en Puerto Asis a los Veintitres (23) días del mes de Junio de Dos Mil Ocho (2008)



**JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA**  
SUB DIRECTOR  
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA





REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*  
**ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**  
*Con Cédula de Ciudadanía No. 1.124.848.468*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
basado en competencias  
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*  
**Título**  
*Para desempeñarse como:*

**TÉCNICO PROFESIONAL EN  
AUXILIAR DE ENFERMERIA**  
**Con una duración de 2640 Horas**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Puerto Asís  
A los Veintitres (23) días del mes de Junio de Dos Mil Ocho (2008)*

**JAI ME ANTONIO PINZÓN ARCHILA**  
SUBDIRECTOR CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA  
REGIONAL PUTUMAYO

SGC2008TP00006 23/06/2008  
No Y FECHA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

## INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

CODIGO ICFES 3115 MOCOA – 3116 SIBUNDOY  
CREADO MEDIANTE LEY 65 DEL 11 DE DICIEMBRE DE 1989  
NIT: 800247940-1

OARCA-434

San Miguel de Agreda de Mocoa, 28 de marzo de 2008

### EL VICERRECTOR ACADEMICO DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

#### HACE CONSTAR:

Que **ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.124.848.468 expedida en Mocoa (Putumayo), y código estudiantil N° 2061324, curso el **SEXTO (VI)** semestre de la tecnología en **ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD SISTEMATIZADA**. CODIGO ICFES N° 311526586578600111200 sede Mocoa, modalidad nocturna, durante el segundo periodo académico de 2007.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado.

  
JOSE JAVIER RODRIGUEZ HOYOS

Anyell R.





**UNIVERSIDAD MARIANA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CENTRO DE SIMULACIÓN CLÍNICA**



**Certifica que:**

**ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**  
**C.C. 1.124.848.468**

**Asistió al curso de:**

**SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR**  
**AVANZADO (ACLS)**

**Intensidad 48 horas**

**VALIDO HASTA JUNIO 7 DE 2015**

  
**ESP. CARLOS MERNANDO CRIOLLO CASTRO**  
Decano Facultad Ciencias De La Salud

  
**MD/ LUIS IGNACIO JARAMILLO DELGADO**  
Docente Centro de Simulación Clínica

Para verificación de validez comunicarse a: UNIVERSIDAD MARIANA (Pasto - Nariño) al teléfono: 7314923 ext 166 y proporcionar al siguiente código:





**UNIVERSIDAD MARIANA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CENTRO DE SIMULACIÓN CLÍNICA**



**Certifica que:**

**ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**  
**C.C. 1.124.848.468**

**Asistió al curso de:**

**SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)**

**Intensidad 20 horas**

**VALIDO HASTA MAYO 22 DE 2015**

  
**ESP. CARLOS HERNANDO CRIOLLO CASTRO**  
Decano Facultad Ciencias De La Salud

  
**MD. LUIS IGNACIO JARAMILLO DELGADO**  
Docente Centro de Simulación Clínica



UNIVERSIDAD MARIANA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Programa de Enfermería

Certifica que:

**ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**

Participó en las:

**XII Jornadas de Actualización en Salud  
Manejo Integral de Enfermedades Crónicas**

Celebradas los días 12 y 13 de mayo de 2010 en la Ciudad de San Juan de Pasto

Intensidad 12 horas

Mag. Rosalva Rosales Jiménez  
Decana Facultad Ciencias de la Salud

Ely Karina Delfino Solarte  
Directora Programa de Enfermería





UNIVERSIDAD MARIANA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ENFERMERIA  
Y  
BOSTON MEDICAL DEVICE

BMD

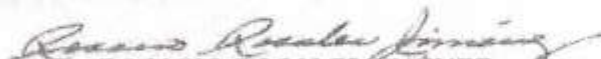


ConvaTec

Certifican que:

**CASTRO OBANDO ANGELA PATRICIA**

Participó como asistente al  
**"SEMINARIO - CUIDADO DE HERIDAS Y OSTOMIAS"**  
Realizado en San Juan de Pasto, el día 5 de Agosto del 2010  
Intensidad horaria 4 horas

  
ROSARIO ROSALES JIMÉNEZ  
Decana Facultad Ciencias de la Salud

  
KARINA GALLARDO  
Directora Programa Enfermería

  
LUCY AGUIRRE  
Ejecutiva de Negocios BMD





REPÚBLICA DE COLOMBIA

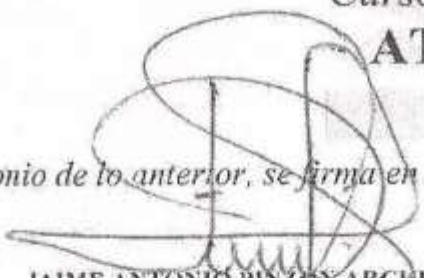
# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hácese Constar que***  
**ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**  
*Con Cédula de Ciudadanía No. 1.124.848.468*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*  
**ATENCIÓN AL CLIENTE**  
*Con una duración de 60 Horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma en Puerto Asís a los Dieciocho (18) días del mes de Julio de Dos Mil Seis (2006)*

  
JAIME ANTONIO PINZÓN ARCHILA  
SUBDIRECTOR DE CENTRO MULTISECTORIAL PUERTO ASÍS  
REGIONAL PUTUMAYO

SGC2006AP00182 18/07/2006  
No Y FECHA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

**Hace Constar que**

**ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1.124.848.468*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**ARCHIVO**

*Con una duración de 60 Horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma en Puerto Asís a los Dos (2) días del mes de Diciembre de Dos Mil Cinco (2005)*

  
ALFREDO ESCOBAR QUIÑO  
COORDINADOR ACADÉMICO MULTI. PUERTO  
REGIONAL PUTUMAYO

SGC2005AP00266 02/12/2005  
No Y FECHA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace Constar que***

**ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1.124.848.468*

***Cursó y aprobó la acción de Formación***

**REDACCION Y ORTOGRAFIA**

*Con una duración de 60 Horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma en Puerto Asís a los Dos (2) días del mes de Diciembre de Dos Mil Cinco (2005)*

  
ALFREDO FERRER BARQUINO  
COORDINADOR ACADÉMICO MULTI. PUERTO  
REGIONAL PUTUMAYO

SGC2005AP00267 02/12/2005  
No Y FECHA DE REGISTRO





NIT: 860.527.350-6

### CERTIFICA QUE

La señora ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.124.848.468, labora(ó) para nuestra compañía con Contrato de Duracion a Terminio de obra o labor asi:

<i>Empresa Usuaría</i>	<i>Cargo o Labor</i>	<i>Contrato</i>	<i>Inicio</i>	<i>Terminacion</i>	<i>Salario Contratacion</i>
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	JEFE ENFERMERIA	6P404086	2014-06-10	Activo	\$2.150.000

Dado en Bogota a los 25 días del mes de Julio de 2014.

Atentamente,

Departamento de Personal

LA INFORMACION CONTENIDA EN LA PRESENTE CERTIFICACION  
PROVIENE DE LA BASE DE DATOS DE PTA SAS.

SIN FIRMA AUTOGRAFA  
SEGUN Art.10 del  
DECRETO 836/1991

Bogotá: Calle 72A N° 20A - 57 Tel: (1) 345-4066 Fax: (1) 212 7692 www.pta-lda.com.co

Barranquilla	Bucaramanga	Cali	Duitama	Ibaguè	Medellin	Pereira	Villavicencio
Cra 53 N° 68B-29 Cra 34 N° 51-30 of 403	Cra 22N N° 4n-56 of 204	Cra 16 N° 14-41 of 1007	C.C La Quinta L 2-12	Cra 46 N° 56-63 of 104	Cra 15N° 5-45 of 107	Cra 31 N° 38-68 of 301	
Tel: (5) 662-3941	Tel: (7) 657-2861	Tel: (2) 660-3941	Tel: (5) 716-7434	Tel: (5) 265-5858	Tel: (4) 511-3612	Tel: (6) 334-1733	Tel: (5) 662-3941

**Unión Temporal de Servicios  
Integrales de Salud**



Nit. 900.605.491

Bucaramanga, 09 de abril de 2014

**UNION TEMPORAL DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD  
SISALUD**

**LA SUSCRITA DIRECTORA DE RECURSO HUMANO**

**CERTIFICA QUE**

La señora **ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO** identificada con cédula de ciudadanía **1.124.848.468** de Mocoa labora en esta institución a partir del 11 de octubre de 2013 como Jefe de Enfermería mediante contrato laboral a término fijo inferior a un año.

Se expide en Bucaramanga, a solicitud del interesado a los nueve (9) días del mes de abril de 2014.

Cordialmente.

**SMAYA CASTELLANOS CHALELA**

Directora Administrativa y de Recurso Humano

Carrera 33 53-27 Telefono 6436131- 6473844 Bucaramanga- Colombia

Daniela S.



*Manos abiertas al servicio de su salud*

## GERENCIA

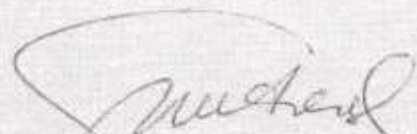
LAS COORDINADORAS DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACIÓN,  
URGENCIAS Y EL GERENTE DE LA ESE HOSPITAL JOSÉ MARIA HERNÁNDEZ DE  
MOCOCHA PUTUMAYO.

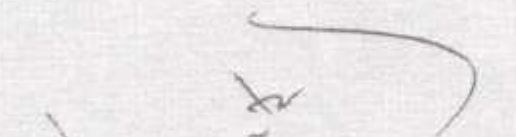
### CERTIFICAN

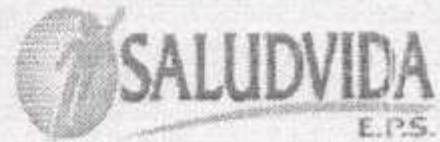
Que la señor ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO identificada con cédula No. 1.124.848.468 expedida en Mocoa, realizó en la Empresa Social del Estado Hospital José María Hernández de Mocoa la PASANTIA de ochocientas ochenta horas (880) desde el 1° de enero de 2008, hasta el 14 de mayo de 2008.

La presente certificación se firma en Mocoa, a los catorce (14) días del mes de mayo de dos mil ocho (2008) a petición de la interesada.

  
ANA CRISTINA MARTÍNEZ C.  
Coordinadora U.F. Hospitalización

  
SOCORRO MEDICIS C.  
Coordinadora U.F. Urgencias

  
HAROLD ENRIQUE RUEDA CARDENAS  
Gerente




**LA SUSCRITA DIRECTORA DE SALUDVIDA EPS.**

**HACE CONSTAR QUE :**

La Srta. **ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**, identificada con C.C. No. 1.124.848.468 de Mocoa laboro en esta entidad como Auxiliar, durante los meses de Noviembre y Diciembre 2004.

Durante su permanencia se caracterizó por su buen desempeño en el desarrollo de sus funciones.

Se firma en Mocoa, a los 24 días del mes de Noviembre del 2005.



**BELLKY Z. ORTEGA BURBANO.**

Calle 10 No. 4-57 (B/Centro) - Telefax 4296489 - Mocoa - Putumayo  
Calle 40 A No. 13-06 - PBX 3274141 - Bogota D.C. - Colombia



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**  
**GOBERNACIÓN**

*Secretaría de Salud*

0093-013-14

**CONSTANCIA DE REGISTRO E INSCRIPCIÓN**

ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO identificada con cédula de ciudadanía No.1124848468 expedida en Mocoa, se encuentra inscrita en la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, inscripción No. 992 del 25 de Agosto de 2014, como Enfermera según Título otorgado por la Universidad Mariana en San Juan de Pasto, el 26 de Abril de 2013.

Que ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO presentó la Resolución No. 86 0156 del 08 de Mayo de 2013 expedida por la Secretaria de Salud del Putumayo que le autoriza para ejercer en todo el Territorio Nacional.

Dada en Santiago de Cali, 25 de Agosto de 2014



**DORA LILIA BECERRA**  
Profesional Especializado  
Tarjeta Notarial 5143

*Elabora Astrid O.*

**Valle del Cauca**  
**Bien Hecho!**





**RESOLUCION NÚMERO 86 - 0156 DE 2013  
(08/Mayo/2013)**

**POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL A UN ASPIRANTE INSCRITO EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL PUTUMAYO QUE NO FUE SELECCIONADO EN SORTEO DE LAS PLAZAS DE SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO**

**LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO**

En cumplimiento de las Resoluciones No. 00274 del 2011 y 0566 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y

**CONSIDERANDO:**

Que la señora **ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.124.848.468 expedida en Mocoa, solicitó a la Secretaria de Salud del Departamento del Putumayo, la autorización del ejercicio profesional como **ENFERMERA**, título que le otorgó La Universidad Mariana, según Acta de Grado No. 494, del día veintiséis (26) de abril de 2013.

Que dicho título se encuentra debidamente registrado en el libro de registro No. 3-19258 y Folio No. 178 de La Universidad Mariana de Pasto.

Que la anterior solicitud la realizó dentro de la convocatoria realizada por el Ministerio de Salud y de la Protección Social, plazas vacantes entre el 01 de mayo al 31 de julio de 2013 conforme al inciso "Inscripción y Publicación de aspirantes" establecido en el artículo 6º de la Resolución No. 000566 del 16 de marzo de 2012.

Que en el Parágrafo del artículo 10º de la Resolución No. 000566 del 16 de marzo de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social establece que:

***"Exoneración por insuficiencia de plazas. El Profesional que en el proceso de asignación de plaza no haya sido seleccionado para ocupar una plaza en el sorteo al cual se inscribió, será exonerado por la respectiva Dirección Departamental de salud".***

Que conforme al reporte de resultados del sorteo del 19 de Abril de 2013, realizado por la Secretaria de Salud del Departamento del Putumayo se tiene que la señora **ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.124.848.468 expedida en Mocoa, aspirante a asignación de plaza para el cumplimiento del servicio social

*[Firma manuscrita]*



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO  
Putumayo Solidario y Competitivo  
Despacho Secretaría de Salud



Obligatorio, en virtud del sorteo y los lineamientos de la Resolución No. 000566 del 16 de marzo de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, ha quedado **ENFERMERA** del cumplimiento de dicho requisito, por lo tanto la Secretaría de Salud del Putumayo debe expedirle mediante acto administrativo la correspondiente autorización para el ejercicio de la profesión en todo el territorio Nacional, previo cumplimiento de los requisitos exigidos por el decreto 1875 de 1994.

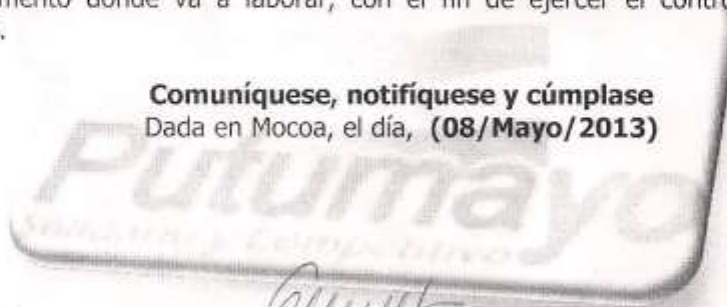
Que conforme a lo anterior, la Secretaría de Salud del Departamento del Putumayo.

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Autorizar a **ANGELA PATRICIA CASTRO OBANDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.124.848.468 expedida en Mocoa, para ejercer la profesión de **ENFERMERA**, en todo el Territorio Nacional, conforme a la Resolución No. 000566 del 16 de marzo de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

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

Comuníquese, notifíquese y cúmplase  
Dada en Mocoa, el día, **(08/Mayo/2013)**



**ELIZABETH ORTEGA ERAZO**  
Secretaria de Salud de Putumayo

Proyecto: Felipe Pantoja  
T.O.- SSD

Revisó: Ivonne Triana  
P.U.- SSD



 **REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERIA**  
**Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC**



**NOMBRES** ANGELA PATRICIA  
**APELLIDOS** CASTRO OBANDO  
**C.C.** 1.124.848.468 MOCOA  
**UNIVERSIDAD** MARIANA  
**RUN No.** 39658  
**Fecha de Expedición** 10/JULIO/2014

Craer-ID.com



**REGISTRADORA NACIONAL ANEC**

Esta tarjeta es documento público, se expide de acuerdo con la Ley 266 de 1996 y es válida en todo el Territorio Nacional.

Si es encontrada por favor devolverla a ANEC Nacional  
Carrera 27 No. 46 - 21 Piso 2°. Bogotá D.C.