

NCTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE MONTERIA

GOMEZ
15402472
I.V.A.

JUAN CARLOS OVIEDO
79522100 -6
Carrera 2da 27-25, 32
IMPUESTO A LAS VENTAS

RECIBO DE PAGO DE:
FACTURA VENTA SV-167964
EXPEDIDA 04/Jun/2026 8:22 am

Copia impresa 04/Junio/2026 15:05

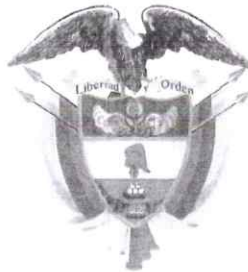
CONCEPTOS DE FACTURACION	VALOR	CANTIDAD
AUTENTICACIONES	\$ 5,600.00	2

Subtotal: \$ 5,600.00

IMPORTE TOTAL: \$ 6,664.00

TOTAL: \$ 6,664.00
VALOR FACTURA: Seis mil seiscientos sesenta y cuatro pesos

FORMA DE PAGO
C.C. 50900809



La República de Colombia
y en su nombre



CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Licencia de funcionamiento según resolución No. 4033 del 11 de noviembre de 2004

Registro del programa según resolución No. 2007 del 10 de diciembre de 2021

Secretaría de Educación Municipal de Montería

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL EN:

**TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN
AUXILIAR EN ENFERMERÍA**

A:

Jennifer Sofia Avila Hoyos

Identificado (a) con T.I No. 1.066.571.239 de La Apartada (Frontera)

Por haber cursado y aprobado el programa de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA**, con una intensidad horaria de 1.800 horas, conforme a lo establecido por la Ley 1064 de 2006 y el Decreto 1075 de 2015 Único Reglamentario del Sector Educación.

Se otorga el presente certificado, debidamente registrado en el Libro de Diplomas No. **005**,

Folio No. 184

En fe de lo anterior, se firma y sella el presente certificado por el Director y la Secretaria de la Institución en la ciudad de Montería, Departamento de Córdoba, a los doce (12) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

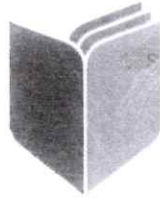


[Firma]
Fernando Elias Bittar Cure
Director (a)



[Firma]
Ana Gabriela Diaz
Secretario (a)





CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO
EL DESARROLLO HUMANO

NIT 900350585 – 2



Licencia de funcionamiento según resolución No. 4033 del 11 de noviembre de 2004

Registro del programa según resolución No. 2007 del 10 de diciembre de 2021

Secretaría de Educación Municipal de Montería

ACTA No. 070

En la ciudad de Montería, Departamento de Córdoba, a los doce (12) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025), se hace entrega del certificado a: **Jennifer Sofia Avila Hoyos**, identificado(a) con T.I No. **1.066.571.239**, expedida en **La Apartada (Frontera)**.

El **CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT**, a través del programa teórico-práctico en Aptitud Ocupacional en: **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA**, y en nombre de la República de Colombia, el Ministerio de la Protección Social, por intermedio de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud, y con autorización de la Secretaría de Educación Municipal de Montería, certifica que el(la) mencionado(a) ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos establecidos para la formación correspondiente.

Se otorga el presente certificado, debidamente registrado en el Libro de Actas de Graduación No. **004**, Folio No. **070**, Acta No. **070**

En fe de lo anterior, se firma y sella la presente acta de certificación por el Director y la Secretaria de la Institución en la ciudad de Montería, Departamento de Córdoba, a los doce (12) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).



Fernando Luis Bittar Cure
Director (a)



Ana Gabriela Díaz Carrascal
Secretario (a)

Con Licencia de funcionamiento según resolución N° 4033 del 11 de noviembre de 2004 y registro de programa según resolución N° 2007 del 10 de diciembre de 2021, emanada de la Secretaría de Educación de Montería.

Montería, 4 de junio de 2026

A quien pueda interesar.


Cordial saludo

Respondiendo a su solicitud hacemos constar que el (la) señor (a) **JENNIFER SOFIA AVILA HOYOS** identificado (a) con Tarjeta de Identidad No 1.066.571.239 de **La Apartada**, cursó y aprobó estudios en el **PROGRAMA TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** en nuestra Institución en el Segundo Periodo del año 2025 registrado en el libro de actas N° 004 acta de grado N° 070 Folio N° 070 y registrado en el libro de diplomas N° 005 folio N° 154. Con fecha de registro y entrega de certificación el 12 de diciembre del año 2025.

Agradeciéndoles de antemano la atención prestada.

Atentamente,




FERNANDO BITTAR CURE
CC# 15.700.125 de Momil
DIRECTOR

Nombres: Jennifer Sotoca

Apellidos: Ayala Hocho

Tipo de Identificación: CC No. 1006571239 de la Libertad

Fecha de Nacimiento: 29-11-2007 Género: M F Estado Civil: Soltera

Dirección: Calle 24 # 43-12 Bl la Frontera Tel: 320 758 2008

Lugar de Origen: la Libertad Estrato: _____

Sisben: _____ Nivel de Formación: Bachiller

Discapacidad: Ninguna Correo: Jenchocho2007@gmail.com

Multiculturalidad: Indígena Afrodescendiente Desplazado Población Frontera

Cabeza de Familia Reinsertado Población Room

MATRICULA Y RENOVACIÓN

NIVEL	FECHA	PROGRAMA	TELÉFONO	FIRMA ESTUDIANTE	FIRMA SECRETARIA	FIRMA RECTOR
I	17-7-24	Enfermería	3207582008	Jennifer Ayala	[Firma]	[Firma]
II	7-2-25	Enfermería	3207582008	Jennifer Ayala	[Firma]	[Firma]
III	31-7-25	Enfermería	3207582008	Jennifer Ayala	[Firma]	[Firma]

DOCUMENTOS ENTREGADOS POR EL ESTUDIANTE	SI	NO
FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD	-	
FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DEL ULTIMO GRADO APROBADO	-	
FOTOCOPIA DE CARNET DE SALUD O SISBEN	/	
OTROS		

INFORME DE RETIRO

FECHA	MOTIVO	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA DE RECTOR

TABLA INFORMATIVA

CARRERA QUE DESEA ESTUDIAR	<u>Aux. En Enfermería</u>
SEDE EN CUAL TOMARA LAS CLASES	<u>Monteña</u>

SEMESTRES

ALUMNO: NUEVO ANTIGUO JORNADA: MAÑANA TARDE NOCHE SABATINA DOMINICAL

VALOR DEL SEMESTRE BONO AUXILIO 25% 50% 75% 100% OTROS

Jennifer Ayala
FIRMA DEL ESTUDIANTE

[Firma]
FIRMA DE SECRETARIA (O) GENERAL