

EDWIN FERLEY BEJARANO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Celular: 3124156211

Correo: edwin.bejarano.73@hotmail.com

Dirección: Chia - Cundinamarca



Egresado en Enfermería desde 2007, cuento con una amplia experiencia en el cuidado integral de pacientes, ofreciendo atención personalizada y de alta calidad. Me destaco por mi compromiso, dedicación y responsabilidad en el trabajo, siempre actuando bajo los principios éticos y filosóficos de la profesión. Tengo una sólida disposición para trabajar en entornos diversos, respetando y valorando la diversidad cultural de cada paciente. Mi trayectoria profesional refleja una constante búsqueda de la excelencia y una profunda vocación de servicio.

EXPERIENCIA LABORAL

Auxiliar de Enfermería | Asociación de Hogares SI a la vida

Noviembre 2022 - Mayo 2024

he desarrollado habilidades sólidas en la administración de medicamentos, gestión de trámites administrativos con IPS y EPS, y proporcionando cuidado integral a personas mayores.

Auxiliar de Enfermería | "FIPADH"

Diciembre 2019 - Diciembre 2023

Me desempeñé como auxiliar de enfermería con pacientes psiquiátricos, monitoreando y registrando signos vitales, y proporcionando cuidados diarios. Asistí en la administración de medicamentos y en la implementación de tratamientos.

Auxiliar de Enfermería | AHPNE

Mayo 2009

Me desempeñé como auxiliar de enfermería con pacientes de bienestar familiar, jóvenes y niños, proporcionando cuidados diarios y administrando medicamentos.

FORMACIÓN ACADÉMICA

- La Escuela de Salud San Pedro Claver Técnico Auxiliar en Enfermería
- Misión Salud Banco de Medicamentos Jornada académica sobre medicamentos y seguridad del paciente
- SENA Abordaje de personas con discapacidad

CURSOS

- Soporte vital básico
- Toma de muestras
- Atención a víctimas
- Vacunación
- Administración de medicamentos

HABILIDADES

- Capacidad para trabajar en equipos multidisciplinarios
- Manejo de emergencias y situaciones críticas
- *Conocimientos actualizados en prácticas y técnicas de enfermería*
- *Compromiso con el aprendizaje continuo y el desarrollo profesional*
- *Documentación y registro preciso de la atención al paciente*



HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT, 860.019885-5

ANEXO No 8

CARTA DE COMPROMISO PROFESIONALES

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
Carrera 11 N° 11-29 segundo piso
Chía.

Referencia: AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL
ATENCIÓN DE ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN
EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD

Proceso: Invitación pública ESAL No 008 de 2024

La suscrita **EDWIN FERLEY BEJARANO MENDEZ** identificado con número de cedula 1.119.887.957 de Cumaral, en desarrollo de mi profesión y como colaboradora del HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL manifiesto mi voluntad y disponibilidad para prestar mis servicios como Auxiliar de Enfermería, apoyando este gran proyecto de acuerdo con la invitación publica y en el caso de que el proponente HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL resultará adjudicado en el proceso de la referencia.

Adicionalmente me encuentro en disposición y autorizo ser contactada para verificación de datos consignados en mi hoja de vida.

Atentamente,

EDWIN FERLEY BEJARANO MENDEZ
CC No 1.119.887.957 de Cumaral
Edwin.bejarano.73@hotmail.com
Celular: 312-4156211

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 *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1119887957

Primer Nombre

EDWIN

Primer Apellido

BEJARANO

Confirme los números de la Imagen *



Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2024-09-24→9:08:21 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1119887957	EDWIN	FERLEY	BEJARANO	MENDEZ	Vigente

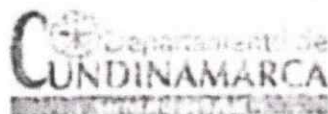
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) EDWIN FERLEY BEJARANO MENDEZ identificado(a) con CC 1119887957 registra La siguiente información:

2024-09-24→9:08:21 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	2008-02-05	8153	GOBERNACION DEL META

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud con los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos para la vigencia (Resolución de autorización de los requisitos para la vigencia)



RESOLUCION No. 4904 del 2011

23 SET. 2011

"Por la cual se inscribe un certificado en el área de la salud".

LA SECRETARIA DE SALUD

En uso de la facultad concedida por los Decretos 3134 de diciembre 20 de 1956, 1875 de agosto 03 de 1994 modificado por Decreto 1357 de 2000 emanados del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO.

Que **EDWIN FERLEY BEJARANO MENDEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1119887967 DE CUMARAL-META, ha solicitado inscripción para ejercer como **TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Departamento de Cundinamarca, según CERTIFICADO que le otorgó LA ESCUELA DE SALUD "SAN PEDRO CLAVER" DE VILLAVICENCIO -META según ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION TOMADA DE SU ACTA ORIGINAL GENERAL No. 026 de fecha 05 DE DICIEMBRE DE 2007.

Que **EDWIN FERLEY BEJARANO MENDEZ** se encuentra debidamente autorizado(a) para ejercer en **TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Territorio Nacional, mediante RESOLUCION No. 80-8153 de fecha 05 DE FEBRERO DEL 2008 expedida por LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD VILLAVICENCIO-META.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Inscribirse a **EDWIN FERLEY BEJARANO MENDEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1119887967 DE CUMARAL-META, para ejercer como **TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Departamento de Cundinamarca.

ARTICULO SEGUNDO.- Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición, de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE
Dada en Bogotá, D.C. a los

23 SET. 2011

ZORAYA LOPEZ DIAZ
Secretaria de Salud

V. B. **DR. GUSTAVO SANCHEZ ESTUPINAN**
Alcalde de Amatenso Jurídico

V. B. **DR. GONZALO RODRIGUEZ PAEZ**
Director Departamental de Enfermería

Recibido 25/11
8/9/2011

3430

CUNDINAMARCA
corazón de colombia

Secretaría Administrativa - Calle 26 No. 51-53 Torre de la Salud Piso 3 Bogotá, D.C.
Tel. 301-7491170 FAX 74911751
www.cundinamarca.gov.co

Escaneado con CamScanner



El Ministerio de Salud
La Secretaría de Educación del Meta
y en su nombre



La Escuela de Salud "San Pedro Claver"

Con autorización oficial según acuerdo ejecutivo número 004 de 1993 emanada del Ministerio de Salud,
Resolución 0780 de junio 14 de 1994 Secretaría de Educación del Meta.

Teniendo en cuenta que:

Edwin Herley Bejarano Méndez

E.C. 1.119.887.957

de

Cumaral, Meta

Culminó y aprobó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los requisitos legales y reglamentarios,
le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional en:

Técnico Auxiliar de Enfermería

**ESCUELA DE SALUD
"SAN PEDRO CLAVER"**

APROBACIÓN OFICIAL
ACUERDO N° 004 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 1993
RESOLUCIÓN N° 0780 DEL 14 DE JUNIO DE 1994

FOLIO No.: _____

Inscripción S.E.:

Inscripción M.S.:

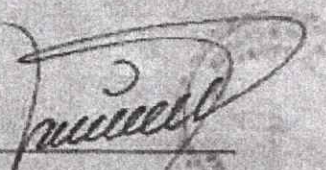
ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Villavicencio a los ocho (08) días del mes de Diciembre del año 2007, se reunieron, con el fin de formalizar la terminación de los estudios de los alumnos **"TECNICOS AUXILIARES DE ENFERMERIA"**, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la **ESCUELA DE SALUD "SAN PEDRO CLAVER"**, Institución aprobada por el MINISTERIO DE SALUD, mediante el Acuerdo Ejecutivo N° 004 de Noviembre 30 de 1993, y por la Secretaria de Educación del Departamento del Meta, según Resolución No. 0780 de Junio 14 de 1994, y autorizada para otorgar CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL, al egresado cuyo nombre, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

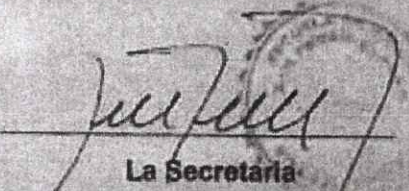
N.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C. o T.I.	LUGAR DE EXPEDICION
	EDWIN FERLEY BEJARANO MENDEZ	1.119.887.957	Cumara (Meta)

Es fiel copia tomada de su Acta Original General No. 026 de fecha 08 de Diciembre de 2007, que consta de 29 alumnos, que comienza con el nombre **ALFEREZ RIVAS ALIX RUBIELA** y se cierra con el nombre de **VARELA ROMERO LEIDY JOHANNA**, firmado y sellado por **MARINA ROBAYO DE LÓPEZ** (Rectora) y **MARIA PATRICIA LÓPEZ DE FRANCO** (Secretaria).

Dada en Villavicencio, a los ocho (08) días del mes de Diciembre de 2007.


La Rectora

C.C. N° 21.214.263 V/cio.


La Secretaria

C.C. N° 40.367.583 V/cio.



HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT, 860.019885-5



Chía, 23 de septiembre de 2024

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL
HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL DE CHIA

CERTIFICA

Que la señora **EDWIN FERLEY BEJARANO** identificada con número de cedula 1.119.887.957 de Cumaral, se encuentra vinculado con nuestra institución desempeñándose como Auxiliar de Enfermería, desde el 19 de septiembre de 2024, por contrato de prestación de servicios.

La presente se expide a solicitud del interesado

Atentamente,

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
TELEFONO 322-5557067
HNA. OMAIRA CALDERON M.
Directora



LA ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
NIT:900.175.374-5

CERTIFICA:

Que el señor **EDWIN BEJARANO MENDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.119.887.957**, laboro prestando sus servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en la Asociación desde el 09 de noviembre de 2022, hasta el 31 de mayo del 2024 en la Comunidad de Cuidado **SAN ANTONIO** de Chía, en el marco del Convenio **10700/2021** celebrado entre la Asociación de Hogares Sí a la Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social cuyo objeto es "Brindar atención integral en el ámbito institucional a personas de 60 años o más, que se encuentren en situación de vulnerabilidad social mediante acciones de ocupación humana, cuidado integral, fortalecimiento de vínculos familiares, participación, redes de apoyo y buen trato, en el marco de la política pública social para el envejecimiento y la vejez".

La presente se expide en Bogotá D.C., a los dos (01) días del mes de junio de 2024.

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
C.C. No. 53.103.358 de Bogotá
Representante Legal

**FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO
"FIPADH"**



A QUIEN LE INTERESE

FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

Nit. 900.450.947-4

CERTIFICA

Que el señor **EDWIN FERLEY BEJARANO MENDEZ** identificado con C.C. N° 1.119.887.957 de **Cumará**, se vinculó a la **FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO "FIPADH"** con Nit. 900.450.947-4, por contrato de Prestación de servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** con el objeto de "BRINDAR ATENCION INTEGRAL Y PROTECCIÓN EN EL ÁMBITO INSTITUCIONAL A PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDAD" a través del fortalecimiento de sus habilidades individuales, familiares y de entorno y territorio y según las necesidades de la entidad FIPADH en beneficio de la inclusión social y el desarrollo humano". Según la siguiente orden de prestación de servicios:

N° de contrato de Prestación de Servicios	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Honorarios
523	17/12/2019	17/03/2020	\$1.858.251
556	01/05/2020	15/05/2021	\$2.237.818

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de Mayo del 2021.

Atentamente,


FRANCIA DORIS ORDÓÑEZ VELASCO
DIRECTORA GENERAL
FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO - FIPADH
TELÉFONO: 7041119

Dirección: Carrera 5 A N° 1 - 68 sur Vereda La Balsa - Chía - Cundinamarca
Teléfono: 8624357 - 3043454074

Escaneado con CamScanner