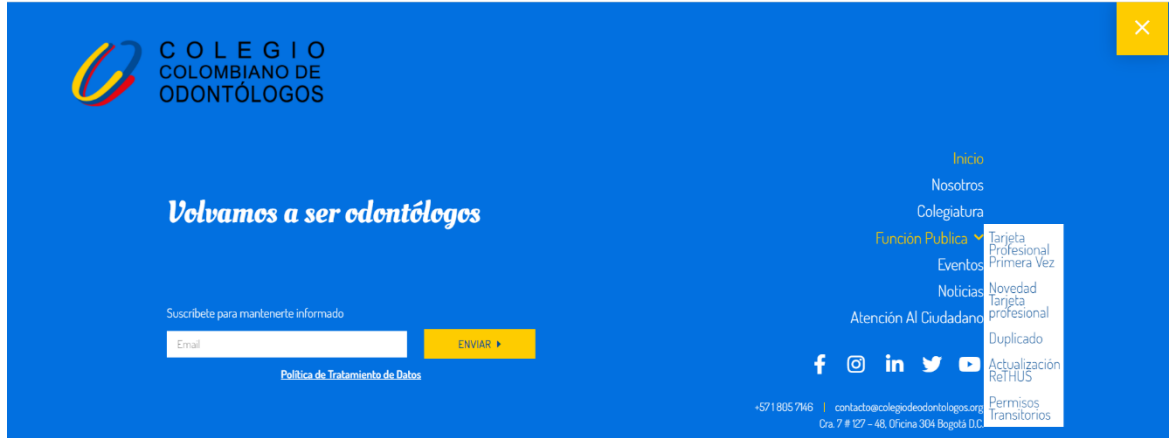
 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

1. Ingresar a la página del Colegio Colombiano de Odontólogos

<https://colegiodeodontologos.org/>.

2. Seleccionar en el menú de inicio la opción / Función pública / Tarjeta profesional primera vez



3. Requisitos

Cargue la Documentación que lo acredita como profesional en Odontología:

- Documento de Identificación (C.C., C.E. o PPT), archivo PDF o imagen en formato JPG, PNG o BMP de mínimo 1200 pixeles.
- Diploma y acta de grado de sus títulos de pregrado y/o especializaciones, archivo PDF o imagen en formato JPG, PNG o BMP de mínimo 1200 pixeles.
- Si alguno de sus título fue obtenido en el extranjero debe adjuntar la resolución de convalidación del título expedida por el Ministerio de Educación Nacional o ICFES, archivo PDF o imagen en formato JPG, PNG o BMP de mínimo 1200 pixeles.
- Fotografía a color reciente, de frente, fondo blanco, tipo pasaporte imagen en formato JPG, PNG o BMP de mínimo 600 pixeles. No se aceptan selfies o fotografías tomadas desde el celular.

Formato correcto y
aceptado




Formato incorrecto
No aceptado



Carrera 7 N°127 - 48, Oficina 304 Edificio Empresarial 128, Barrio Gabriel Norte
Teléfono: (+60) 1 8057146 Celular: 3175740917/3187418269
Bogotá D.C - Colombia



 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

- Certificado de la autoridad territorial de salud que confirme el cumplimiento o exoneración del Servicio Social Obligatorio.
- Las personas exoneradas mediante el último sorteo realizado por el Ministerio de Salud y Protección social no requieren certificación de exoneración, deberán adjuntar una copia de la notificación enviada a su email.
Archivo PDF o imagen en formato JPG, PNG o BMP de mínimo 1200 pixeles.

«Si prestó servicio militar como:

- *Soldado regular*
- *Soldado Bachiller*
- *Auxiliar de Policía Bachiller*
- *Soldado campesino*

Adjuntar copia del certificado del Distrito Militar y copia de la libreta militar, los dos documentos deben adjuntarse en un solo archivo. archivo PDF o imagen en formato JPG, PNG o BMP de mínimo 1200 pixeles

4. Pasos para el trámite / desplegar opciones

 Valor del Trámite con Envío \$230.000	 Duración del Trámite 25 Días Hábiles	 Instructivo Descargar Instructivo
--	---	---

Pasos para el trámite

1. Creación de Usuarios ▶
2. Diligenciar Información Básica ▶
3. Cargue de Documentos ▶
4. Pago en Línea ▶


REALIZAR MI SOLICITUD ▶

5. Dar clic el realizar solicitud.

REALIZAR MI SOLICITUD ▶

Carrera 7 N°127 - 48, Oficina 304 Edificio Empresarial 128, Barrio Gabriel Norte
 Teléfono: (+60) 1 8057146 Celular: 3175740917/3187418269
 Bogotá D.C - Colombia



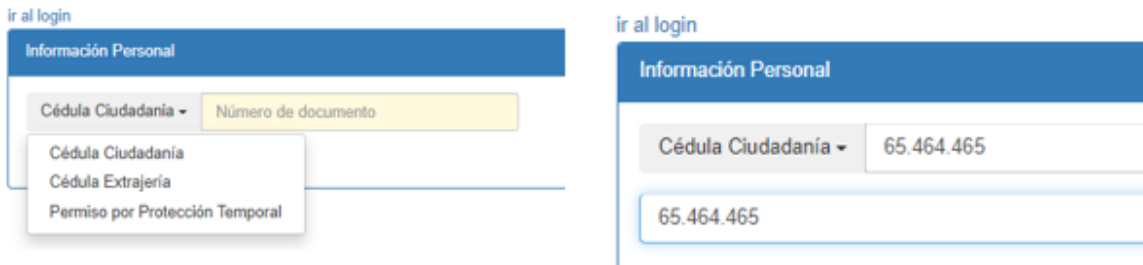
 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

6. Crear una cuenta



7. Digitar su documento de identidad y confirmar

Nota: Recuerde que los únicos documentos validos para tramitar la Tarjeta Única Nacional de Talento Humano en Salud son: Cedula de extranjería vigente, Cedula




8. Diligenciar los datos solicitados

9. Dar clic en No soy robot, aceptar y crear cuenta.


Carrera 7 N°127 - 48, Oficina 304 Edificio Empresarial 128, Barrio Gabriel Norte
Teléfono: (+60) 1 8057146 Celular: 3175740917/3187418269
Bogotá D.C - Colombia



 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

⚠ Sus nombres y apellidos deben coincidir con la cédula, después no podrá modificarlos.

Primer Nombre	Angel	Segundo Nombre	Segundo Nombre
Primer Apellido	Primero	Segundo Apellido	Lopez
Correo @	angel.pl@gmail.com	☎	9845622
	angel.pl@gmail.com	☎	Número de teléfono Celular
Contraseña	Verificar Contraseña

No soy un robot 

Sus datos serán almacenados de forma segura.
 Solo personal autorizado por el Colegio Colombiano de Odontólogos podrá consultar su información.
 Se enviarán correos electrónicos y SMS para notificarle el estado de su cuenta, tramites y solicitudes

Aceptar y Crear Cuenta

10. Seleccionar Solicitud Tarjeta Única de Talento Humano en Salud/Solicitar Tarjeta Profesional.

Solicitud Actualización ReTHUS o Tarjeta Profesional

Solicitud Tarjeta Única de Talento Humano en Salud

Solicitar Tarjeta Profesional

Solicitud Actualización en el ReTHUS

¿Tiene resolución de autorización para ejercer en Colombia?

Si No

10.1. Información personal requerida / Llenar información solicitada

Información Personal Requerida

Género	Femenino ▾	Estado Civil	Soltero(a) ▾
Grupo Etnico	Ninguno de los anteriores ▾		

Información de Nacimiento


País	Colombia	Ciudad	MEDELLÍN, ANTIOQUIA	Fecha	02-enero-2000
------	----------	--------	---------------------	-------	---------------

Información de Residencia

País	Colombia	Ciudad	MEDELLÍN, ANTIOQUIA	Dirección	CR 98 D 56 H 10 SUR
------	----------	--------	---------------------	-----------	---------------------

Bogotá D.C - Colombia



 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

10.2. Información estudios de Pregrado de Odontología/ Diligenciar

Nota: Origen de título local (Emitidos por instituciones de educación superior colombianas).

Información Estudios de **Pregrado de Odontología**

Origen de obtención del título: Local Extranjero

Información de la institución donde se obtuvo el título de pregrado

Institución Nacional FUNDACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE LAS AMERICAS - MEDELLÍN

Fecha de grado 26-febrero-2015

Número del diploma o acta de grado 123

Nota: Origen de título extranjeros (Los títulos extranjeros deben contar con su Resolución de convalidación emitida y aprobada por el Ministerio de Educación Nacional).

Información Estudios de **Pregrado de Odontología**

Origen de obtención del título: Local Extranjero

Información de la institución donde se obtuvo el título de pregrado

Fecha de grado 06-febrero-2003

País Cuba

Número del diploma o acta de grado 00000

Convalidación

Nombre Institución Instituto Superior de Ciencias Medicas de la Habana

Número de convalidación 5125


Título equivalente Odontólogo

Fecha de convalidación 28-enero-2008

10.3 Información de Registro Profesional

Carrera 7 N°127 - 48, Oficina 304 Edificio Empresarial 128, Barrio Gabriel Norte
Teléfono: (+60) 1 8057146 Celular: 3175740917/3187418269
Bogotá D.C - Colombia



 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

Seleccionar SI/NO de acuerdo a su caso “¿usted se ha registrado anteriormente para ejercer su profesión en alguna dirección territorial (¿Ministerio, secretaria o Gobernación?” documento que lo autoriza para ejercer en todo el territorio nacional como odontólogo y fue expedido antes del 21 de septiembre del 2017.

Si la respuesta es SI /diligenciar los datos solicitados correspondientes a su resolución.

Resolución de Autorización del Ejercicio Profesional de **Odontología**

¿Usted se ha registrado anteriormente para ejercer su profesión en alguna dirección territorial (Ministerio, Secretaría o Gobernación)?

De acuerdo con el Artículo 14 del decreto 4192 de 2010, la fecha de registro en el sistema para ejercicio profesional aparecerá impresa en su tarjeta profesional. Asegúrese de ingresar la información correcta para no invalidar su tarjeta profesional.

Si No

Información de la resolución de autorización del ejercicio profesional

Dirección Territorial	Ministerio, Secretaría o Gobernación.	Fecha de resolución de autorización	
Número de resolución de autorización	Número de Resolución		


11. Adjuntar los documentos que correspondan a cada casilla, (recuerde que debe cargar los documentos de manera legible)

Nota:

Formato fotografía: mínimo 600 pixeles(jpg-png)

Formato documentos: JPG-PNG: deben estar escaneados a mínimo 1200 pixeles.

PDF: no cuenta con un mínimo de pixeles, pero no debe superar los 1200 pixeles

 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

Adjuntar documentos
 Puede cargar imágenes en formato JPEG, PNG, BMP o archivos PDF.

<div style="background-color: #f5f5f5; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> foto para su tarjeta profesional </div> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Cargar Documento </div> <div style="background-color: #e8f5e9; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Ancho mínimo de la imagen 600 pixeles.</p> <p>Recuerde que esta foto saldrá impresa en su tarjeta profesional de forma muy similar a como la puede ver en acá.</p> <ul style="list-style-type: none"> Foto a color Fondo blanco, sin sombras De frente Buena calidad </div>	<div style="background-color: #f5f5f5; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> documento de identidad </div> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Cargar Documento </div> <div style="background-color: #e8f5e9; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Ancho mínimo de la imagen 1200 pixeles.</p> <p>El documento debe estar escaneado verticalmente. Imagen del documento de identidad escaneado por ambas caras</p> </div>	<div style="background-color: #f5f5f5; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> diploma pregrado de Odontología </div> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Cargar Documento </div> <div style="background-color: #e8f5e9; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Ancho mínimo de la imagen 1200 pixeles.</p> <p>El documento debe estar escaneado verticalmente. Imagen del diploma de su título de pregrado</p> </div>
<div style="background-color: #f5f5f5; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> acta de grado de Odontología </div> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Cargar Documento </div> <div style="background-color: #e8f5e9; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Ancho mínimo de la imagen 1200 pixeles.</p> <p>El documento debe estar escaneado verticalmente. Imagen del acta de grado de su título de pregrado</p> </div>	<div style="background-color: #f5f5f5; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Resolución de Autorización del Ejercicio Profesional </div> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Cargar Documento </div> <div style="background-color: #e8f5e9; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Ancho mínimo de la imagen 1200 pixeles.</p> <p>El documento debe estar escaneado verticalmente. Imagen de la Resolución de Autorización del Ejercicio Profesional</p> </div>	

11.1. Una vez cargados los documentos seleccionar aceptar.

Información Personal: validado correctamente
 Información Académica: Validado correctamente
 Archivos Adjuntos: Archivos adjuntos cargado correctamente

* La autorización suministrada en el presente formulario faculta al Colegio Colombiano de Odontólogos para que recopile, almacene y ejecute las funciones públicas delegadas por el Ministerio de Salud y protección social.

* Los datos serán manejados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012.

* Su información es guardada de forma segura.

* Esta información será enviada al Ministerio de Salud para realizar su registro en el RETHUS.

* Al aceptar usted confirma que la información suministrada es verdadera.

* Usted podrá recibir información correspondiente al Colegio en caso de marcar la casilla de información.


* En caso de que su solicitud sea rechazada, al realizar la devolución se le descontará el 10% correspondiente a gastos administrativos.

Acepto

12. Información de Servicio social obligatorio / Seleccionar

Carrera 7 N°127 - 48, Oficina 304 Edificio Empresarial 128, Barrio Gabriel Norte
 Teléfono: (+60) 1 8057146 Celular: 3175740917/3187418269
 Bogotá D.C - Colombia



 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

Agregar plaza donde presto servicio social obligatorio.

Agregar plaza donde presto servicio social obligatorio

Ir al Menú Principal

Guardar todo

Escoger la opción que aplique según su caso (debe ingresar los datos correspondientes si usted realizo su servicio social obligatorio, de no ser así su resolución debe indicar que fue exonerado)

Agregar plaza donde presto servicio social obligatorio

Ir al Menú Principal

Guardar todo

Plaza # 1

Detalles del servicio social

Información Completa.


Prestación del servicio Social Obligatorio

Exonerado del servicio social obligatorio ▾
 Prestó el servicio social obligatorio
 Exento del servicio social obligatorio
 Exonerado del servicio social obligatorio

Nota:

Si usted fue exonerado antes de 21 septiembre del 2017 esta información debe coincidir con su resolución de autorización del ejercicio profesional o en su defecto deberá cargar también el documento soporte que acredite la prestación de su servicio.

Profesionales graduados después del 21 septiembre del 2017 debe contar con su exoneración vigente del sorteo de asignación de plazas emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de prestación de servicio social obligatorio emitido por el ente competente (secretaria de salud).

 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

12.1 Guardar todo.

Agregar plaza donde presto servicio social obligatorio
Ir al Menú Principal
Guardar todo

Plaza # 1

Detalles del servicio social

Información Completa.

Prestación del servicio Social Obligatorio
Exonerado del servicio social obligatorio ▾

13. Títulos Posgrado

Si cuenta con títulos de especialista/ debe Seleccionar el recuadro de posgrados/ Solicitar nuevo registro.

Nota: Los títulos de posgrado cuyo núcleo de conocimiento sea el área de la salud son los únicos autorizados para la inscripción en el RETHUS y expedición de la Tarjeta Única de Talento Humano en Salud.

Tarjeta Profesional



- Solicitar Tarjeta Profesional por primera vez
- Realizar el pago

Información Personal



- Información Personal
- Información de estudios
- Documentos de soporte

Servicio social obligatorio



- Consultar
- Agregar
- Modificar

Postgrados




- Consultar
- Solicitar nuevos registros

13.1 Seleccionar Agregar estudio de posgrado.

Agregar Estudio de Postgrado
Guardar Todo

13.2 Seleccionar origen de obtención del título de Educación superior. (Local/extranjero)

 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

Nota: Origen de título local (Emitidos por instituciones de educación superior colombianas).

Origen de obtención del título de Educación Superior: Local Extranjero

Información académica

Programa Académico	ESPECIALIZACION CLINICA EN ODONTOLOGIA INTEGRAL DEL ADOLESCENTE Y ORTODONCIA, UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, MEDELLIN
Fecha de grado	Número del diploma o acta de grado 000

Diploma
[Mostrar](#)

Cargar Documento

Ancho mínimo de la imagen 1200 pixeles.

Acta de grado
[Mostrar](#)

Cargar Documento

Ancho mínimo de la imagen 1200 pixeles.

Nota: Origen de título extranjero (Los títulos extranjeros deben contar con su Resolución de convalidación emitida y aprobada por el Ministerio de Educación Nacional).

Origen de obtención del título de Educación Superior: Local Extranjero

Información académica

Programa equivalente	ESPECIALIZACION CLINICA EN ODONTOLOGIA INTEGRAL DEL ADOLESCENTE Y ORTODONCIA		
Título Equivalente	Título Equivalente del acto administrativo de Convalidación	Fecha de grado	
Número del diploma o acta de grado	000	País de obtención del título	Nombre del país

Convalidación

Nombre Institución	Nombre de la institución	Número de convalidación	xxxx
Fecha de convalidación			

Diploma
[Mostrar](#)

Cargar Documento

Ancho mínimo de la imagen 1200 pixeles.


Certificado de convalidación
[Mostrar](#)

Cargar Documento

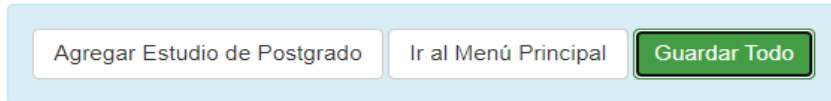
Ancho mínimo de la imagen 1200 pixeles.

Carrera 7 N°127 - 48, Oficina 304 Edificio Empresarial 128, Barrio Gabriel Norte
Teléfono: (+60) 1 8057146 Celular: 3175740917/3187418269
Bogotá D.C - Colombia



 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

14. Guardar todo / luego ir al menú principal



15. Pago /Dar clic en inicio o home.



16. Pago

Para realizar el pago de su Tarjeta Única Nacional de Talento Humano en Salud usted debe realizarlo por PSE.

16.1 Seleccionar en Tarjeta Profesional / realizar pago.



16.2 Aceptar términos y condiciones.


Términos y Condiciones

- * La autorización suministrada en el presente formulario faculta al Colegio Colombiano de Odontólogos para que recopile, almacene y use datos personales con el fin de llevar a cabo las funciones públicas delegadas por el Ministerio de Salud y protección social.
- * Los datos serán manejados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012.
- * Su información es guardada de forma segura.
- * Esta información será enviada al Ministerio de Salud para realizar su registro en el RETHUS.
- * Al aceptar usted confirma que la información suministrada es verdadera.
- * Usted podrá recibir información correspondiente al Colegio en caso de marcar la casilla de información.
- * En caso de que su solicitud sea rechazada, al realizar la devolución se le descontará el 10% correspondiente a gastos administrativos.



Carrera 7 N°127 - 48, Oficina 304 Edificio Empresarial 128, Barrio Gabriel Norte
Teléfono: (+60) 1 8057146 Celular: 3175740917/3187418269
Bogotá D.C - Colombia



 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

16.3 Verificar la información y valor a pagar por la Tarjeta Única Nacional de Talento Humano en Salud/ Pagar

Términos y Condiciones

- * La autorización suministrada en el presente formulario faculta al Colegio Colombiano de Odontólogos para que recopile, almacene y use datos personales con el fin de llevar a cabo las funciones públicas delegadas por el Ministerio de Salud y protección social.
- * Los datos serán manejados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012.
- * Su información es guardada de forma segura.
- * Esta información será enviada al Ministerio de Salud para realizar su registro en el RETHUS.
- * Al aceptar usted confirma que la información suministrada es verdadera.
- * Usted podrá recibir información correspondiente al Colegio en caso de marcar la casilla de información.
- * En caso de que su solicitud sea rechazada, al realizar la devolución se le descontará el 10% correspondiente a gastos administrativos.

¿Cómo desea recibir la tarjeta?

Correo certificado a domicilio + costos de envío

¡Atención! Únicamente envíos en Colombia

Tenga en cuenta que no se realizan devoluciones en el valor del envío.

Ciudad: Dirección para el envío de la tarjeta en la ciudad de residencia:

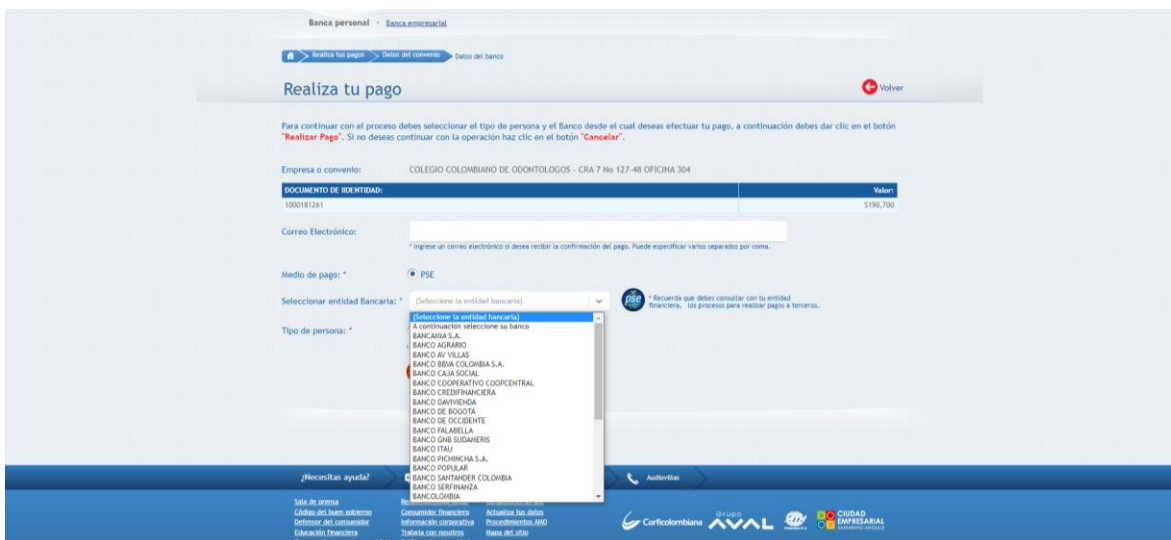
Título de Postgrado que aparecerá en su tarjeta Profesional


Valor tarjeta 193.300 COP
 Valor envío 36.700 COP
Valor total 230.000 COP

[Pagar](#)

17. Centro de pagos

Diligenciar los datos solicitados y seleccionar la entidad bancaria desde la cual usted realizara el pago/




 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022

17.1 Dar clic en realizar pago.




18. PSE- Pagos seguros en Línea


PSE - Pagos Seguros en Línea / Persona Natural




Persona natural



Persona jurídica

 Soy un usuario registrado

 Quiero registrarme ahora

E-mail


[Regresar al comercio](#)
[Ir al Banco](#)

18.1 Diligenciar su correo electrónico/ ir al banco

18.2 Realizar pago

19. Culminar el proceso de pago de acuerdo a los parámetros de su entidad bancaria

Nota: Si usted no se encuentra registrado en la plataforma de pagos en línea PSE, debe diligenciar su correo electrónico y dar clic en la opción Quiero registrarme ahora / completar formulario de registro.

 COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS	Instructivo solicitud de Tarjeta Única de Talento Humano en Salud	Versión: 2
		Fecha: 10/02/2022



Fácil, rápido y seguro

PSE - Pagos Seguros en Línea / Persona Natural



Persona natural



Persona jurídica



Soy un usuario registrado



Quiero registrarme ahora

E-mail

[Regresar al comercio](#)

[Ir al Banco](#)

20. Confirmación de pago

La confirmación de pago llegara a su correo electrónico dentro de las 24 horas hábiles siguientes a la realización de la transacción.