

Ibagué, 27 de marzo de 2023

Señor Coronel
CARLOS GERMAN OVIEDO LAMPREA
Comandante Policía Metropolitana de Ibagué
Ibagué

Respetado señor Coronel

Con el presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad, mis servicios de **MÉDICO GENERAL** que serán prestados **EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA**, para el efecto me acogeré a los honorarios establecidos por la entidad.

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que no me encuentro en curso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la constitución en los Artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, ni relacionada con el boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la Republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

Para los anteriores fines me permito manifestar que mi hoja de vida reposa en esa entidad.

Cordialmente



MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR
C.C. 26607645 DE YAGUARA (HUILA)
R.M. 71980

Ibagué, 27 de marzo de 2023

Señor Coronel
CARLOS GERMAN OVIEDO LAMPREA
Comandante Policía Metropolitana de Ibagué
Ibagué

Yo, **MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR** identificado con la cedula de ciudadanía número **C.C. 26607645 DE YAGUARA (HUILA)**, me acojo al resultado que arroje el estudio de seguridad que actualmente me realiza el organismo de inteligencia del Departamento de Policía Tolima, en el evento que el resultado del mismo genere la cancelación del contrato que se llegue a suscribir con **EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA** y cuyo objeto es la prestación de servicios como **MÉDICO GENERAL**.

Si existe la posibilidad de conocer un caso en el cual pueda tener algún conflicto de interés o contravenir del Código de Ética de la Salud, notificare de inmediato de este hecho y me abstendré de conocer el proceso.


MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR
C.C. 26607645 DE YAGUARA (HUILA)
R.M. 71980

Ibagué, 27 de marzo de 2023

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECÍFIQUE 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 Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA IBAGUE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0982739805			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2021	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLA 35 BARRIO LA FRANCIA						
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA LOS REMANSOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3182824332			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN BARRIO CADIZ						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA LUCIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO CAJAMARCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3183485407			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	02	Año	2019	Día	30	Mes	06	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ASISTENCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 10 N ° 7 -54						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:	
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	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	0

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO FLOREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TOVAR	NOMBRES MARIA FERNANDA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 26807645	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 20 MES 05 AÑO 1980 PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA MUNICIPIO NEIVA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA TORREON DE SANTA MONICA TORRE 2 APTO 202 LIMONAR PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUÉ TELÉFONO 2739811 EMAIL mariafernandafloreztovar9@gmail.	

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1998	

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	12	2020	71980

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECÍFIQUE 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 ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA IBAGUE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGÜE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0982739805		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	06	Año	2021	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CALLA 35 BARRIO LA FRANCIA					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA LOS REMANSOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGÜE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3182824332		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	06	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN BARRIO CADIZ					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA LUCIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO CAJAMARCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3183485407		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	10	Mes	02	Año	2019	Día	30	Mes	06	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ASISTENCIAL						DIRECCIÓN CARRERA 10 N ° 7 -54					

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	0

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL

Periodo Declarado: 01/01/2022 - 31/12/2022

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR
IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 26607645 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: TOLIMA MUNICIPIO: IBAGUÉ
DIRECCIÓN: TORREON DE SANTA MONICA TORRE 2 APTO 202 LIMONAR TELÉFONO: 3143744294 2739811

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
NELLY TOVAR TRUJILLO	26606343	MADRE
PEDRO ANTONIO FLOREZ CHALARCA	17156786	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 POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN 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	\$96.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$0
TOTAL	\$96.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	87330465482	CAJAMARCA	5.100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
INMUEBLES	CASA	150.000.000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BBVA	LIBRANZA	120.000.000
BBVA	LIBRE INVERSION	26.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
-----------------------	--------------------

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
------------------------------------	------------------

c) En la actualidad **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°
C.C. C.E. T.I.

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES

FORMA DE PARTICIPACIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS PARA TOMAR ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION POSESION 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	36.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	12.000.000
	-
TOTAL	\$ 48.000.000

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	87330465482	CAJAMARCA TOLIMA	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE



La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio Ana Elisa Cuenca Lara

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución No. 1300 del 18 de Febrero de 1982

Confiere a:

María Fernanda Flórez Tobar

C.C. No. 20.007.045 de Páguara

El Título de

Bachiller Académico

Por haber concluido el plan de estudios, haber alcanzado los objetivos de
formación y adquirido los reconocimientos legales o reglamentariamente
definidos, correspondientes al Nivel de Educación Media.

Dado en Páguara, el 11 de diciembre de 1992

Acta General de Graduación No. 021 del 11 de diciembre de 1992

Acta de Grado

Colegio Ana Elisa Cuenca Lara

Yaguajay (Mulla)

Resolución N.º 3728/11 192

UNESCO 141 AS/CONF.4

En la ciudad de Yaguajay, a los _____ de _____ (11) días del mes de diciembre de 1998, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los señores Rector y Secretaria en la Rectoría del Colegio Ana Elisa Cuenca Lara, Institución aprobada hasta Nueva Viento, en el nivel de Educación Básica y Media y Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad Académica según Decreto N.º 1799 del 18 de febrero de 1982.

Comprendida la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que concluyeron el plan de estudios, alcanzaron los objetivos de formación y adquirieron los conocimientos legales y reglamentarios definidos se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico al graduando cuyos Nombres, Apellidos y Número de documento de identidad se relacionan a continuación:

MARIA FERNANDA FLORES TOVAR C.U. 826.607.645
de Yaguajay

La cual copia fiel del Acta original general N.º 027 de fecha diciembre 11 de 1998 que consta de 62 alumnos graduados, comienza con el nombre de ALABON BUJAS NEYRA FIANNE y se cierra con el nombre de VILLGAY MEJIA CARLOS GUILLERMO

Formada y sellada por Juan Tejada Belasco Rector y Luz Myriam Mingo de Tizera Secretaria

Dada en Yaguajay (Mulla) a los 11 días del mes de diciembre de 1998

En testimonio se firma la presente por quienes intervinieron en ella de acuerdo a los usos y costumbres.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Universidad del Tolima

Creada mediante Constitución número 031 de marzo 28 de 1963 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TÍTULO DE

Médica

A

María Fernanda Alórez Tovar

C.C. No. 26887645 expedida en **Nequero**

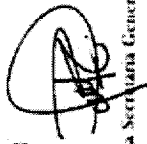
Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a **Diciembre 20 de 2018**



El Rector de la Universidad



La Secretaria General

Universidad del Tolima
Libro de registro No. 15
Folio No. 211
Registro No. 98562

registro Superior. Registrado el No. 98562

ACTA DE GRADO NUMERO 60

Registro No. 98562

Folio No. 211

Libro No. 15

En Ibagué, a las 10:00 de la MAÑANA del jueves 20 de diciembre del año 2018, se reunieron en el Auditorio Mayor de la Música de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor OMAR A. MEJIA PATIÑO, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor ELIZABETH FAJARDO RAMOS, Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD y la doctora NIDIA YURANY PRIETO ARANGO, Secretaria General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Flórez Tovar María Fernanda**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 26607645 expedida en Yaguara, como Médico (a).

Opción de Grado: . Calificación:

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que lo acredita como Médico (a).

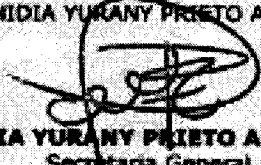
A las 11:30 AM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) OMAR A. MEJIA PATIÑO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
(Fdo.) ELIZABETH FAJARDO RAMOS

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) NIDIA YURANY PRIETO ARANGO


NIDIA YURANY PRIETO ARANGO
Secretaria General

Es copia
Ibagué, 20 de diciembre de 2018

**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA LUCIA DE
CAJAMARCA –TOLIMA**

CERTIFICA QUE:

Que la Medica **MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR**, identificada con cedula de ciudadanía **N° 26.607.645** de Yaguara Huila, fue nombrada mediante resolución 009 de febrero 10 de 2019 en el cargo de MEDICO EN SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO por el tiempo de 12 meses en la E.S.E. Hospital Santa Lucia de Cajamarca Tolima y que una vez cumplido el tiempo establecido, se vinculó mediante la modalidad de prestación de servicios a partir de febrero 10 de 2020, en los servicios de consulta externa. P y P y urgencias, desempeñando el rol de coordinadora médica y coordinadora proceso de elaboración e implementación de los protocolos de atención en el área Covid de la ESE Hospital Santa Lucia de Cajamarca.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes de junio de 2.021.

Atentamente,



JUAN CARLOS ROCHA VERGARA
ADMINISTRADOR P.U.



**Clínica
Los Remansos**

Instituto Tolimense de Salud Mental

Nit: 809.009.066-1

HACE CONSTAR:

Que la señora **MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR** identificada con cédula de ciudadanía Número 26.607.645, trabajó en esta entidad desde el 1 de mayo de 2020 y hasta el 30 de octubre de 2021 como **MEDICO GENERAL**, en el servicio de hospitalización.

Durante el tiempo laborado en la institución demostró ser una persona responsable con las actividades que le fueron asignadas.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada

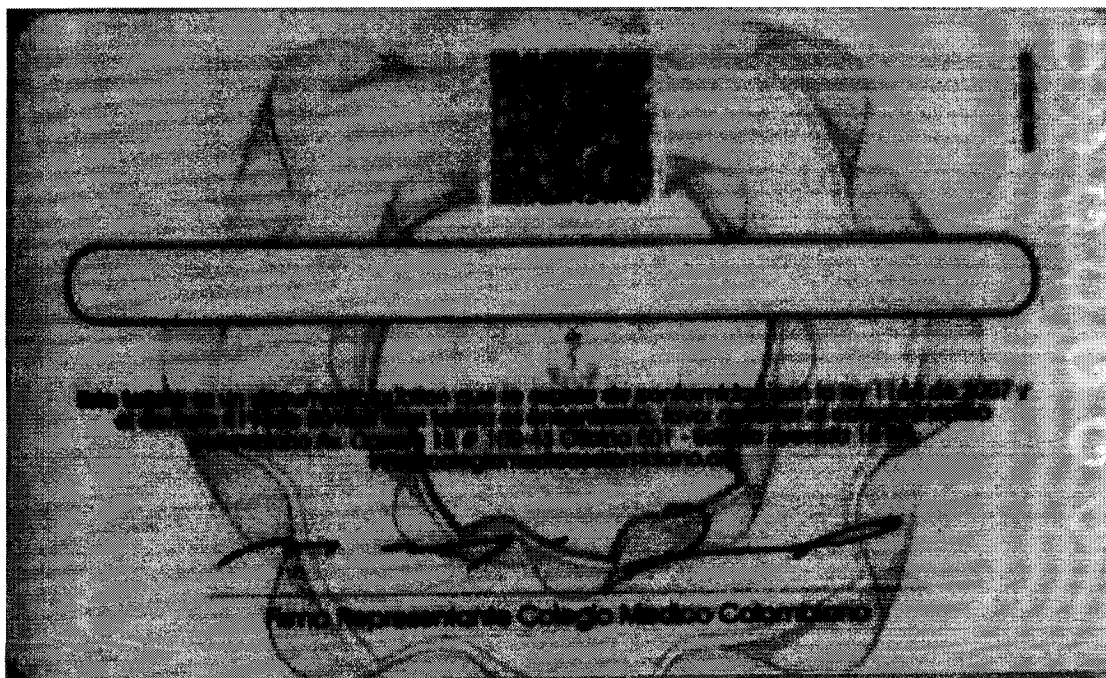
Dada en Ibagué a los veinte un (21) días del mes de abril de 2022

Cordialmente,

JENNY GIOVANNA CIFUENTES BARRAGAN
Jefe de Talento Humano

Cra. 4 B No. 33-33 B/Cadiz PBX-2703994-Ibagué-Tolima

e-mail: clinicalosremansos@gmail.com





Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23/81 - Artículo 63

C2660764500117393

**EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL
NACIONAL DE ETICA MEDICA
CERTIFICA**

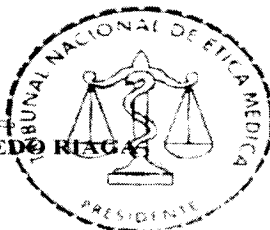
Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR**, identificado(a) con C.C. No. 26607645 y T.P. o R.M. No. 26607645 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

“EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO”

Dada en Bogotá, D. C., el miércoles 22 marzo 2023 a solicitud del(a) interesado(a).


BERNARDO ADOLFO ROBLEDO RIAGA
Presidente



Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7440583-(601)6279975 Bogotá D. C.

E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org

antecedentestribunal@outlook.com

CERTIFICA QUE:

Apellidos y Nombres Cotizante: FLOREZ TOVAR MARIA FERNANDA

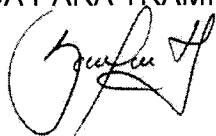
Identificación Cotizante: CC 26607645

Registra aportes por concepto de Cotizaciones al SGSSS, desde 01/03/2019 a 01/03/2023 de la siguiente manera:

Periodo	IBC	Aporte	Días	Fecha Pago	Nit	Razón Social	Planilla
Suma Total Aportes		\$ 31.308.300					

Nota: La anterior información es extraída del Sistema de Información de Pagos de Nueva EPS S.A, ésta constancia no constituye paz y salvo.

Para constancia se firma el día 23 de Marzo de 2023.

CERTIFICACIÓN NO VÁLIDA PARA TRÁMITE DE TRASLADO ENTRE

CERTIFICA QUE:

Apellidos y Nombres Cotizante: FLOREZ TOVAR MARIA FERNANDA

Identificación Cotizante: CC 26607645

Registra aportes por concepto de Cotizaciones al SGSSS, desde 01/03/2019 a 01/03/2023 de la siguiente manera:

Periodo	IBC	Aporte	Días	Fecha Pago	Nit	Razón Social	Planilla
01/05/2022	\$ 1.400.000	\$ 175.000	30	06/06/2022	CC 26607645	LLERAS ACOSTA DE IBAGUE FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409435309394
01/05/2022	\$ 474.343	\$ 59.200	0	09/06/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849434785038A
01/06/2022	\$ 8.937.995	\$ 1.117.300	30	31/05/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849434957130
01/06/2022	\$ 1.400.000	\$ 175.000	30	22/06/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409436303650
01/07/2022	\$ 6.720.160	\$ 840.100	30	29/06/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849436453848A
01/07/2022	\$ 1.400.000	\$ 175.000	30	26/07/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409436571578
01/08/2022	\$ 1.464.000	\$ 183.000	30	22/08/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409438993120
01/08/2022	\$ 7.373.593	\$ 921.700	30	28/07/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849437871241
01/09/2022	\$ 6.116.215	\$ 764.600	26	29/08/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	1849439210543
01/09/2022	\$ 720.426	\$ 90.100	4	29/08/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	2849439210543
01/09/2022	\$ 1.464.000	\$ 183.000	30	16/09/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409439232368
01/10/2022	\$ 6.123.283	\$ 765.500	30	29/09/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849440628023
01/10/2022	\$ 1.464.000	\$ 183.000	30	13/10/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409440541099
01/11/2022	\$ 7.126.157	\$ 890.800	30	27/10/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849441846295
01/11/2022	\$ 1.464.000	\$ 183.000	30	15/11/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409441854767
01/12/2022	\$ 5.882.917	\$ 735.400	30	29/11/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849442912140
01/12/2022	\$ 1.464.000	\$ 183.000	30	12/12/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409443550515
01/01/2023	\$ 1.939.091	\$ 242.400	12	27/12/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	2849444345554
01/01/2023	\$ 4.111.478	\$ 514.000	18	27/12/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	1849444345554
01/01/2023	\$ 1.464.000	\$ 183.000	30	23/01/2023	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409445687741
01/02/2023	\$ 1.292.727	\$ 161.600	8	27/01/2023	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	3849445845705A
01/02/2023	\$ 161.591	\$ 20.200	1	27/01/2023	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	2849445845705A
01/02/2023	\$ 1.464.000	\$ 183.000	30	13/02/2023	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409446024188
01/02/2023	\$ 5.152.729	\$ 644.100	21	27/01/2023	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	1849445845705A
01/03/2023	\$ 6.396.978	\$ 799.700	30	28/02/2023	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849447261437
01/03/2023	\$ 1.464.000	\$ 183.000	30	10/03/2023	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409447481639

CERTIFICA QUE:

Apellidos y Nombres Cotizante: FLOREZ TOVAR MARIA FERNANDA

Identificación Cotizante: CC 26607645

Registra aportes por concepto de Cotizaciones al SGSSS, desde 01/03/2019 a 01/03/2023 de la siguiente manera:

Periodo	IBC	Aporte	Días	Fecha Pago	Nit	Razón Social	Identificación
01/07/2021	\$ 5.579.213	\$ 697.500	30	25/06/2021	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849421363058
01/07/2021	\$ 1.000.000	\$ 125.000	30	28/07/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409422787800
01/07/2021	\$ 332.000	\$ 41.500	0	12/08/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409423343284
01/07/2021	\$ 145.617	\$ 18.200	0	06/10/2021	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849424783195A
01/08/2021	\$ 6.226.145	\$ 778.300	30	23/07/2021	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849422473842
01/08/2021	\$ 162.502	\$ 20.300	0	07/10/2021	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849424784725A
01/08/2021	\$ 2.340.000	\$ 292.500	30	27/08/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409423956221
01/09/2021	\$ 147.462	\$ 18.400	0	06/10/2021	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849424786552A
01/09/2021	\$ 5.649.871	\$ 706.300	30	26/08/2021	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	1849423730918
01/09/2021	\$ 2.340.000	\$ 292.500	30	04/10/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409425040189
01/10/2021	\$ 5.608.074	\$ 701.100	30	27/09/2021	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849424964699
01/10/2021	\$ 2.340.000	\$ 292.500	30	27/10/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409426234526
01/11/2021	\$ 5.797.332	\$ 724.700	30	26/10/2021	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849426059047
01/11/2021	\$ 1.400.000	\$ 175.000	30	29/11/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409427638661
01/12/2021	\$ 6.316.145	\$ 789.600	30	26/11/2021	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849427402568
01/12/2021	\$ 1.400.000	\$ 175.000	30	27/12/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409428773786
01/01/2022	\$ 6.606.153	\$ 825.800	30	21/12/2021	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849428437546A
01/01/2022	\$ 1.400.000	\$ 175.000	30	28/01/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409428937282
01/02/2022	\$ 6.087.340	\$ 761.000	30	28/01/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	1849429772597
01/02/2022	\$ 1.400.000	\$ 175.000	30	01/03/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409431502191
01/02/2022	\$ 441.941	\$ 55.200	0	09/06/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849434779498A
01/03/2022	\$ 301.307	\$ 37.700	2	28/02/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	2849431368324A
01/03/2022	\$ 5.629.731	\$ 703.800	28	28/02/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	1849431368324A
01/03/2022	\$ 430.593	\$ 53.800	0	09/06/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849434782233A
01/03/2022	\$ 1.400.000	\$ 175.000	30	28/03/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409432806427
01/04/2022	\$ 6.304.846	\$ 788.200	30	25/03/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849432649532A
01/04/2022	\$ 1.400.000	\$ 175.000	30	04/05/2022	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409434029510
01/04/2022	\$ 457.732	\$ 57.200	0	09/06/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE	849434784282A
01/05/2022	\$ 6.533.651	\$ 816.800	30	28/04/2022	NT 890706833	ESE HOSPITAL FEDERICO	849433804913

CERTIFICA QUE:

Apellidos y Nombres Cotizante: **FLOREZ TOVAR MARIA FERNANDA**

Identificación Cotizante: **CC 26607645**

Registra aportes por concepto de Cotizaciones al SGSSS, desde 01/03/2019 a 01/03/2023 de la siguiente manera:

Fecha	Importe	Saldo	Días	Fecha Pago	NIT	Concepto	Identificación
01/03/2019	\$ 2.372.423	\$ 296.600	21	15/03/2019	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8614366901
01/04/2019	\$ 3.778.314	\$ 472.300	30	10/04/2019	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8614499943
01/05/2019	\$ 4.389.775	\$ 548.800	30	16/05/2019	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8615845749
01/06/2019	\$ 4.070.194	\$ 508.800	30	18/06/2019	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8616013917
01/07/2019	\$ 3.567.629	\$ 446.000	30	17/07/2019	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8616173594
01/08/2019	\$ 3.614.478	\$ 451.900	30	14/08/2019	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8616321005
01/09/2019	\$ 4.145.541	\$ 518.200	30	18/09/2019	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8616472008
01/10/2019	\$ 3.686.611	\$ 460.900	30	17/10/2019	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8616665783A
01/11/2019	\$ 4.664.568	\$ 583.100	30	20/11/2019	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8616821894
01/12/2019	\$ 4.269.378	\$ 533.700	30	13/12/2019	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8616991998
01/01/2020	\$ 4.012.597	\$ 501.600	30	21/01/2020	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8617177644
01/02/2020	\$ 614.463	\$ 76.900	21	11/02/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409402727941
01/02/2020	\$ 4.847.648	\$ 606.000	30	18/02/2020	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8617340925
01/03/2020	\$ 877.803	\$ 109.800	30	26/03/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409403403092
01/03/2020	\$ 1.093.582	\$ 136.700	9	12/03/2020	NT 890701078	HOSPITAL SANTA LUCIA	8617487523
01/04/2020	\$ 877.803	\$ 109.800	30	21/04/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409404428238
01/05/2020	\$ 877.803	\$ 109.800	30	19/05/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409405542315
01/05/2020	\$ 230.997	\$ 28.800	0	09/07/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409407984084
01/06/2020	\$ 877.803	\$ 109.800	30	16/06/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409406657048
01/06/2020	\$ 442.197	\$ 55.200	0	03/07/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409407918536
01/07/2020	\$ 1.320.000	\$ 165.000	30	09/07/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409407918661
01/08/2020	\$ 1.320.000	\$ 165.000	30	10/08/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409408782025
01/08/2020	\$ 1.080.000	\$ 135.000	0	01/09/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409410221736
01/09/2020	\$ 2.400.000	\$ 300.000	30	01/10/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409410828193
01/10/2020	\$ 2.400.000	\$ 300.000	30	30/10/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409412070646
01/11/2020	\$ 2.400.000	\$ 300.000	30	30/11/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409412704811
01/12/2020	\$ 300.000	\$ 37.500	0	04/01/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409414560687
01/12/2020	\$ 2.400.000	\$ 300.000	30	30/12/2020	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409414455228
01/01/2021	\$ 2.700.000	\$ 337.500	30	27/01/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409415035091
01/02/2021	\$ 2.400.000	\$ 300.000	30	16/02/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409415605541
01/03/2021	\$ 2.400.000	\$ 300.000	30	09/04/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409416804743
01/04/2021	\$ 2.400.000	\$ 300.000	30	05/05/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409419071312
01/05/2021	\$ 2.400.000	\$ 300.000	30	10/06/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409420228568
01/06/2021	\$ 1.800.000	\$ 200.000	30	06/07/2021	CC 26607645	FLOREZTOVARMARIA FERNANDA	8409421917821

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **26607645**, se encuentra afiliado/a desde **01/04/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de marzo de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Señor Coronel
CARLOS GERMAN OVIEDO LAMPREA
Comandante Policía Metropolitana de Ibagué
Ibagué

Yo, **MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR** identificado con la cedula de ciudadanía número **C.C. 26607645 DE YAGUARA (HUILA)**, me comprometo a realizar la afiliación a una administradora de riesgos laborales cuando se encuentre culminado el proceso de contratación.

Cordialmente,

MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR
C.C. 26607645 DE YAGUARA (HUILA)
R.M. 71980

Ibagué, 27 de marzo de 2023

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 23/03/2023

Información paciente

Empresa:
Nombre completo: Maria Fernanda Florez Tovar
Responsable: El mismo paciente
Cargo: Medico General
Edad: 42
Estado civil:
Teléfono: 3143844294

N° hijos: 0
EPS: Nueva EPS

Empresa en misión: POLICÍA NACIONAL
Identificación: CC: 26607645
Acompañante: Ninguno
Fecha nacimiento: 20/05/1980
Genero: femenino
Escolaridad: Pregrado (Universitaria)
Dirección: Tolima, Ibagué, Torreon Santamonica Torre 2 Apto 202
ARL: Positiva compañía de seguros
AFP:



Exámenes analizados

- Examen medico Ocupacional.

Concepto de aptitud

Sin restricciones.

Anexo

APTO PARA LA LABOR

Paciente con examen osteomuscular normal,

Recomendaciones generales

- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.
- Adecuada higiene postural.
- Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.
- Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.
- Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

Liliana Junco Lamus
Profesión: Medico laboral
Registro: 2729/2015

Aspirante o trabajador
Maria Fernanda Florez Tovar
Identificación: CC: 26607645

Liliana Junco Lamus
Dra. Liliana Junco Lamus
Medico Laboral
RA 1082/2003
Resolución 2729-2015

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	29-10-05		Cielo
Toxoide Tetánico Diférico Td	1	13-05-12	011619016C	Erminia
	2	13-06-12	02219262C	Cielo
	3			
	4			
Contra hepatitis B	5	13-12-12	02419011C	Monica Val
	1	13-05-12	022675-1A	Cielo
	2	13-06-13	030721-1A	Cielo
	3	13-12-13	050627-1A	ERMINIA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	16-06-14	0836520614	Mano Cecilia
Contra Influenza				
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	2do 2da vez	22/07/22	Pfizer	PCA0070	UPRES DETOL	Myriam Cristina Bernal Polo AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. 63.730.993 REGISTRO 430	
	2						

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-04-21	Pfizer	ER1742	Promover SAS	Yuladispino	1110542355
	2	29-04-21	Pfizer	ER9449	El Hospital IPS	Katerin Ospina	1005711667
		09/02/22	Pfizer	FM2954	Ponal Ibaque	Cristina Zambrano Aux. de Enfermería C.C. 1.110.564.096	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	18-08-2021	GlaxoSmithKline 15022105	Promover SAS Carolina Ocampo
Otras				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación,
solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Maria Fernanda**

Apellidos: **Florez Tovar**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **26607 645**

Fecha de Nacimiento: Día **20** Mes **05** Año **1980**

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna

Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Maria Fernanda**

Apellidos: **Florez Tovar**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. **26607645**

Fecha de nacimiento: Día **20** Mes **05** Año **1980**

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna

Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Maria Fernanda**

Apellidos: **Florez Tovar**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. **26607.645**

Fecha de nacimiento: Día **20** Mes **05** Año **1980**

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **Maria Fernanda**

Apellidos: **Florez Tovar**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **26607645**

Fecha de nacimiento: Día **20** Mes **05** Año **1980**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:13:10 PM horas del 22/03/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **26607645**

Apellidos y Nombres: **FLOREZ TOVAR MARIA FERNANDA**

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.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 219191467



WEB

21:11:08

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de marzo del 2023

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) MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26607645:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

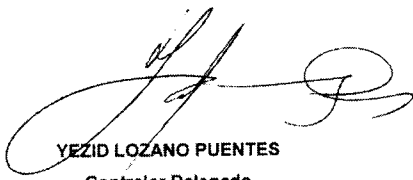
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de marzo de 2023, a las 21:00:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26607645
Código de Verificación	26607645230322210046

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



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, 23/03/2023 08:04:27 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **26607645** y Nombre: **MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR.**

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. **56489670** . 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

515 9000



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



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

ES UN
HONOR
SER POLICÍA

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14499347916



(415)7707212489984(8020) 000001449934791 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 6 6 0 7 6 4 5

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

2 6 6 0 7 6 4 5

27. Fecha expedición

1 9 9 8, 0 8, 2 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Huila

4 1

30. Ciudad/Municipio

Yaguará

8 8 5

31. Primer apellido

FLOREZ

32. Segundo apellido

TOVAR

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal

CL 41 2 03 AP 302

42. Correo electrónico

mflorez_tovar@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 3 7 4 4 2 9 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número
establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

2 2 2 1

8 6 2 1

2 0 1 8, 1 2, 2 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19
									20

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de folios:

1

61. Fecha

2019 - 02 - 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

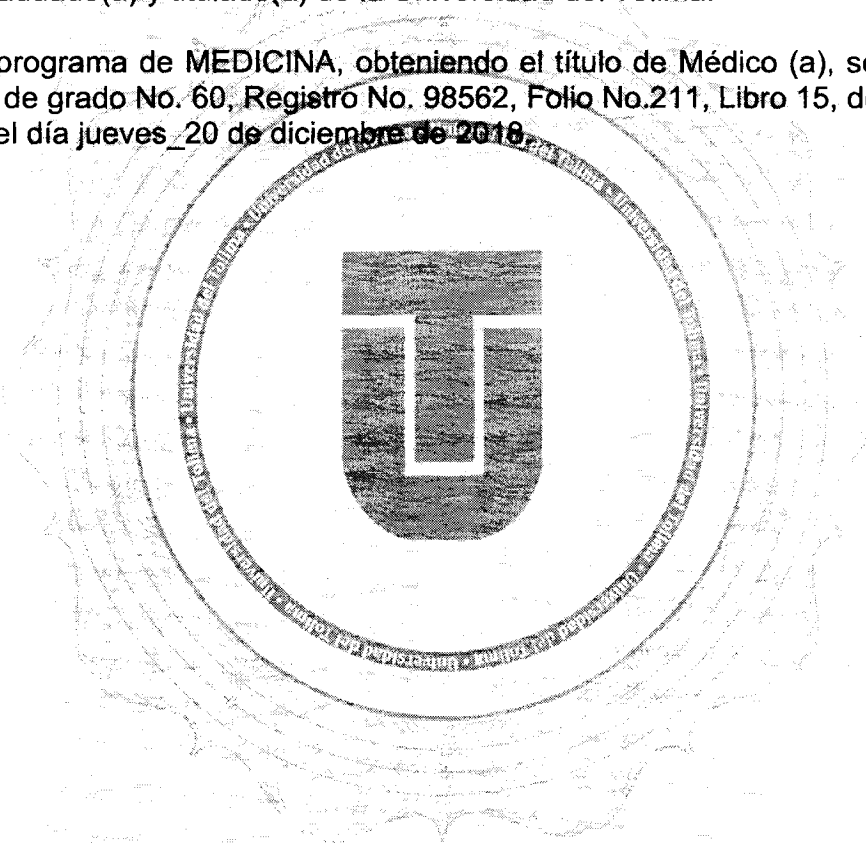
984. Nombre MOLINA TORRES INDIRA LUZCETH

985. Cargo Gestor I

La Universidad del Tolima informa que:

María Fernanda Flórez Tovar, identificado(a) con documento de identidad número 26.607.645, es graduado(a) y titulado(a) de la Universidad del Tolima:

Graduado(a) del programa de MEDICINA, obteniendo el título de Médico (a), según Diploma No. 114120, Acta de grado No. 60, Registro No. 98562, Folio No.211, Libro 15, de la sesión de grados realizada el día jueves 20 de diciembre de 2018.



Andres Felipe Bedoya Cardenas
Secretario General
Universidad del Tolima

Dado en Ibagué el 23-03-2023 , a solicitud de MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR.

Verificaciones de título y certificaciones de graduados.

grados@ut.edu.co - sgut@ut.edu.co

+57 (8) 277 12 12 Ext. 9114 - 9678 - 9677

<http://www.ut.edu.co/>



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1



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

Certifica

Maria Fernanda Florez Tovar

c.c. 26607645 de Yaguara - Huila

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

Fecha de emisión: 2022-08-25

Fecha de vencimiento: 2024-08-25



FUNDACIÓN NUESTRA

SEÑORA DE LA ESPERANZA

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

Ing. Solanly Covalda

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

Deiby Stevens Bravo Obando

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.

Rosa Guzman

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especial



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1



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

Certifica

Maria Fernanda Florez Tovar

c.c. 26607645 de Yaguara - Huila

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

Fecha de emisión: 2022-08-27

Fecha de vencimiento: 2024-08-27



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

Ed Covalleda

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal.

(Signature)

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206

Docente.

Rosa Guzman

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especial



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

Certifica

Maria Fernanda Florez Tovar

c.c. 26607645 de Yaguara - Huila

Realizó y aprobó el Curso Sedación Grado I y II Básica
con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2022-08-27

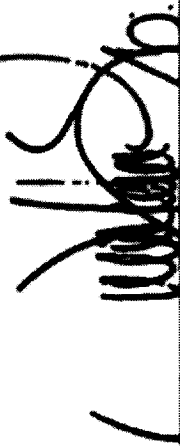
Fecha de vencimiento: 2024-08-27



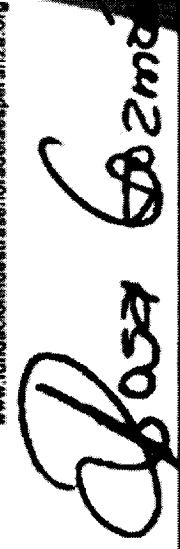
FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraesnoradelaesperanza.org



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.



DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especial



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1



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

Certifica

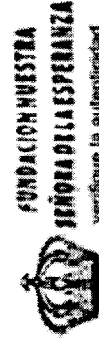
Maria Fernanda Florez Tovar

c.c. 26607645 de Yaguara - Huila

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

Fecha de emisión: 2022-08-21

Fecha de vencimiento: 2024-08-21



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

Ed Covalleda

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal.

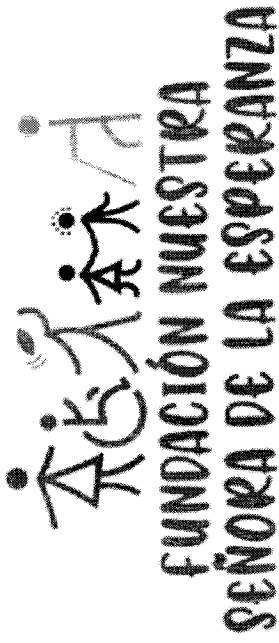
(Signature)

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería

CP 3206
Docente.

Rosa Guzman

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especial



NIT. 901366232-1



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

Certifica

Maria Fernanda Florez Tovar

c.c. 26607645 de Yaguara - Huila

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

Fecha de emisión: 2022-08-21

Fecha de vencimiento: 2024-08-21



FUNDACIÓN NUESTRA

SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad

de su certificado en la página

www.fundacionnuestraesperanza.org

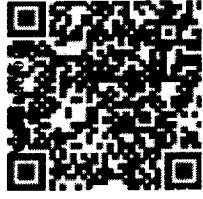
ING. SOLANLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería

CP 3208

Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especial



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

Certifica

Maria Fernanda Florez Tovar

c.c. 26607645 de Yaguara - Huila

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2022-08-23

Fecha de vencimiento: 2024-08-23



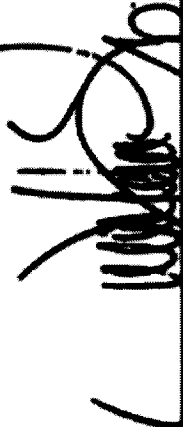
FUNDACIÓN NUESTRA

SEÑORA DE LA ESPERANZA

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



ING. SOLANLY COVALEDA
Representante Legal.



DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especial

Señor Coronel
CARLOS GERMAN OVIEDO LAMPREA
Comandante Policía Metropolitana de Ibagué
Ibagué

Yo, **MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR** identificado con cedula de ciudadanía número **C.C. 26607645 DE YAGUARA (HUILA)**, me comprometo a realizar el curso de Atención integral en salud a las víctimas de violencia sexual cuanto se habilite nuevamente inscripciones.

Cordialmente,


MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR
C.C. 26607645 DE YAGUARA (HUILA)
R.M. 71980

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) MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR identificado(a) con CC 26607645 registra la siguiente información:

2023-03-22--9:04:15 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2020-08-10	71980	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

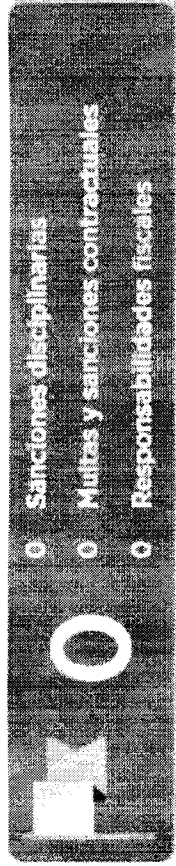
Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA/ATOLIMA/CAJAMARCA	2019-02-10	2020-02-10	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

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, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Nombre de persona o empresa
MARIA FERNANDA FLOREZ TOVAR

Nit / C.C.:
26607645

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.



Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año

Todos los años

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$34,941,501	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA ATENDER LAS NECES ...	POLICIA METROPOLITANA DE IBAGU ...	2021-08-04	2022-06-15	TOLIMA	
2	\$31,724,662	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL P ...	POLICIA METROPOLITANA DE IBAGU ...	2022-07-08	2023-03-26	TOLIMA	