Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Rios	Ospino	Tatianys Paola.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1063963565.

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 19 MES 12 AÑO 1993

PAÍS Colombia.

DEPTO

MUNICIPIO El Paso.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Barrio Contiguo fc.

PAÍS Colombia. DEPTO Cll 10 # 7-192.

MUNICIPIO El paso.

TELÉFONO 3156054446. 3104502693. EMAIL tatiana2431@gm

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2010
										X	

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tecnico	3	X		Auxiliar en enfermería	07	2013	14-418.

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cajacopi	X		Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	Valledupar	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 23 MES 12 AÑO 2020	DÍA 15 MES 06 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar enfermero		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	4	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 27-agosto-2024 - en la loma (cesar.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141119574091

(415)7707212489984(8020) 000014111957409 1

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1063963565	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 24	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 13	1063963565	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Bosconia 060

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIOS	OSPINO	TAVIANYS	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Valledupar 001

41. Dirección principal: CL 3 A 41 63 BRR ROCAS DEL VALLE

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
tavianis9319@gmail.com		3104502693	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	20140605					5132	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Código 20																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 08 - 27 / 13 : 42: 41

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: RIOS OSPINO TAVIANYS PAOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-08-2024 01:43:46PM

Tavianys Paola Rios Ospiño

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

Hoja de Vida



Soy una persona responsable, bastante dinámica, con deseos de superación y mis metas están basadas en el logro de objetivos claros; aprendo rápido y cumplo de manera adecuada con puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo.

Dispuesto a cumplir con las distintas funciones, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas, me presento con gran entusiasmo a su empresa para formar parte del cumplimiento de metas planteadas en su misión.

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

Datos Personales

NOMBRES	: Tavianys Paola
APELLIDOS	: Ríos Ospino
PROFESION	: Auxiliar de Enfermería
FECHA DE NACIMIENTO	: 19 Diciembre 1993
LUGAR DE NACIMIENTO	: El Paso Cesar
CEDULA DE CIUDADANIA	: 1 063 963 565 De Bosconia
CELULAR	310 450 26 93
EMAIL	: tavianis9319@gmail.com
ESTADO CIVIL	**: Divorciada**
DIRECION	**: Calle 10ª N° 7-119**
BARRIO	: Barrio Cañahuate
CIUDAD	: La loma Cesar

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

Estudios Realizados

- **ESTUDIOS SECUNDARIOS:**

  BENIRO RAMOSTREPALACIOS

  TITULO Bachiller Académico

  CIUDAD La Loma Cesar

- **OTROS**

  UPARSISTEM

  TITULO Auxiliar De Enfermería

  CIUDAD: Valledupar Cesar

- **SEMINARIO**

  UPARSISTEM

  TITULO Ética Y Valores

  CIUDAD: Valledupar Cesar

- **DIPLOMADO**

  ESESCO

  TITULO UCI en adulto

  CIUDAD: Valledupar Cesar

- **DIPLOMADO**

  ESESCO Urgencias

  CIUDAD: Valledupar Cesar

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

Referencias Personales

NOMBRE : Víctor Julio Martínez Daza

PROFESION : Vigilante

TELEFONO 322 470 75 95

NOMBRE : Faber Inbreth Matinéz

PROFESION : Medico

TELEFONO 300 666 94 14

Referencias Familiares

NOMBRE : Juna Ospino

PARENTEZCO : Madre

TELEFONO 312 809 83 99

NOMBRE : Gustavo Ríos

PARENTESCO : ¨Hermano

TELEFONO 310 433 42 44

Tavianys Paola Rios Ospino

Cc 1 063 963 565

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR





Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

Departamento del Cesar Prosperidad a Salvo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
VIGILANCIA, INSPECCIÓN Y CONTROL

Nombre: TAVIANYS RIOS OSPINO.

Cédula: 1.063.963.565.

Profesión: AUX. ENFERMERIA

Registro Nacional: 20-01029

Inscripción Profesional: 14.418



Esta tarjeta es personal e intransferible identifica al portador de esta como auxiliar en el área de la salud en el departamento del Cesar.
Se le ruega a todas las autoridades civiles y militares prestarle la ayuda necesaria para el desarrollo de sus labores.

En caso de perdida favor devolverla a la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL en la oficina de Vigilancia, Inspección y Control

SUSANA HERRERA SALAZAR
Lider Inspeccion, Vigilancia y Control

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR



I S A
INOCUIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

Autorizada mediante Resolución 0896 de 2015.
Expedida por la Secretaria de Salud Departamental del Cesar
Conforme a los preceptos consagrados en la Ley 09 de 1979
y reglamentado en la Resolución 2674 de 2013.

NIT: 001.065.865.083-3

NOMBRE: TAVIANYS PAOLA RIOS

C.C.: 1063963565 de bosconia

FECHA: 18 de octubre de 2019

A RECIBIDO EL CURSO EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA, INOCUIDAD Y MANIPULACION HIGIENICA DE LOS ALIMENTOS, de acuerdo con la normatividad vigente

La Loma - Cesar
Vigencia: Un (1) año a partir de su expedición.

INOCUIDAD Y
SEGURIDAD ALIMENTARIA

VICTOR JOSE USTARIZ GUTIERREZ
DIRECTOR

Sede la Loma - Cesar
Calle 10 # 4 - 102 Barrio la Granja
Frente a las Oficinas de CNR

Contactos. 316 699 9363
isa.asesores@gmail.com
Facebook.com/ISAValledupar

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: TAVIANYS PAOLA

Apellidos: RIOS OSPINO

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

No. 1063963565

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 12 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	04-08-21	SINOVAC	202106052	Aprehsi	Luz Vasquez	60918408
	2	02-09-2021	SINOVAC	202106053b	Aprehsi	lucenith perez	1067-809-738

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.

MINSALUD GOBIERNO DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Tavianys paola
Apellidos: Rios ospino
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1063963565
Fecha de Nacimiento: Día. 19 Mes. 12 Año. 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única	18 10 19	P3M80	Jedinys Oomalla
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	28 03 16	02222	
	2	18 08 16	AC37B3162BA	
	3	18 07 18	02296	Abadesa
	4	18 10 19	22150151739	Jedinys
	5	cita 18	octubre 2020	
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual			
Otras				

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
"Benito Ramos Trespalacios"

La Loma Cesar

Aprobado por la Secretaria de Educación Departamental mediante
Resolución No. 000862 del 7 de Diciembre de 2007

Confiere a:

TAVIANYS PAOLA RIOS OSPINO

Identificado(a) con T. I. No. 93121914156 de EL PASO CESAR

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber Alcanzado y Aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media, y haber cumplido con los requisitos establecidos en el P.E.I

Rector

Secretario

Anotado al Folio No. 24E Libro de Registro No. 005

Dado en La Loma Cesar a 06 de Diciembre de 2010

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

Acta de Grado

INSTITUCION EDUCATIVA BENITO RAMOS TRESPALACIOS
LA LOMA DE CALENTURAS - EL PASO - CESAR
RESOLUCIÓN DE APROBACION Nº000862 de Diciembre 7 del 2007
AUTORIZACION OFICIAL PARA LOS NIVELES DE PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA ACADEMICA, JORNADA DIURNA Y BACHILLERATO ACADEMICO POR CICLOS PROGRAMA CAFAM EN LA JORNADA NOCTURNA
DANE: 220250000120 NIT: 824003171-4, TELEFAX 5533065

En La Loma de Calenturas a los 06 días del mes de Diciembre del año 2010, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la institución Educativa "BENITO RAMOS TRESPALACIOS" Institución aprobada hasta undécimo Grado en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaria de Educación de el Departamento del Cesar para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad Académica según Resolución Nº 000862 de Diciembre 7 de 2007.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación

TAVIANYS PAOLA RIOS OSPINO
T.I. 93121914156
DE EL PASO-CESAR

Es fiel copia tomada del acta original Nº 045 de Diciembre 06 del 2010, que consta de 157 alumnos que comienza con el nombre de BENITO JOSE ALTAMAR MIER *y se cierra con el nombre de* TANIA STEFANNY ZÁRATE OYAGA

Firmado y sellada por Esp. MAGALY MANJARREZ RESTREPO (Rector) y Lic. GLADYS AVILA OSPINO, (Secretaria)

Dada en La Loma de Calenturas a los 06 días del mes de Diciembre del 2010

Esp. MAGALY MANJARREZ RESTREPO
C.C. Nº 42.495.317 V/par
Rectora

GLADIS AVILA OSPINO
C.C Nº 42.494.145 V/par
Secretaria

FISE 2126680 - 2121672

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

GOBERNACION DEL CESAR
REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
NIT. 892399999-1

RESOLUCION No. 20- DE

Por la cual se refrenda un CERTIFICADO para el ejercicio de la Profesión"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, en uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por la Resolución No. 08211 de 1989.

CONSIDERANDO

1. Que **TAVIANYS PAOLA RIOS OSPINO,** identificada con Cédula de Ciudadania No. 1.063.963.565 expedida en Bosconia (Cesar), solicitó ante esta Secretaria la refrendación de su **CERTIFICADO** de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** que le otorgo **EL CENTRO EDUCATIVO DE SISTEMAS "UPARSISTEM"** de Valledupar Cesar el dia cinco (5) de Julio de 2013.

2. Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que en virtud de lo expuesto este despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- Refrendar el **CERTIFICADO** que autoriza a **TAVIANYS PAOLA RIOS OSPINO,** identificada con Cédula de Ciudadania No. 1.063.963.565 expedida en Bosconia (Cesar), para desempeñarse como **AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO.- Para poder ejercer la profesión en la zona Geográfica diferente a donde refrendó el titulo o certificado el titular deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

En Valledupar a los

HERNAN JOSE MAYA CADAVID
Secretario de Salud Departamental

SUSANA MARGARITA HERRERA SALAZAR
Lider Programa Vigilancia y Control

PROYECTO: Katherine Amaya

REPÚBLICA DE COLOMBIA

UPARSISTEM

CENTRO EDUCATIVO DE SISTEMAS

Autorización oficial según Resolución No. 0285 de Diciembre 01 de 2008
Acuerdo N° 0073 de Febrero 28 de 2011 Emanado por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud
Resolución de Programa de Formación 000215 10 de agosto del 2011
Emanadas de la Secretaría de Educación Municipal

SECRETARIA DE SALUD DEL CESAR
RECONOCE ESTE TITULO PARA
TODOS LOS EFECTOS LEGALES
Valledupar: 17 JUL 2014
Resolución: 01029
SECRETARIO DE SALUD

La Secretaría de Educación Municipalpor medio de la Dirección General
y la Dirección Académica del Centro Educativo de Sistemas Uparsistem, y teniendo en cuenta que:

Tavianys Paola Rios Ospino

1063963565 de Bosconia -Cesar

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por el ciclo formativo en
AUXILIAR EN ENFERMERIA,
Alcanzando satisfactoriamente las competencias establecidas en el programa de formación laboral, con una intensidad de 1698 horas le otorga:

Certificado de Técnico Laboral por Competencias en:

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Valledupar,05 de julio del 2013

Dirección General | Gerente | Dirección Académica

CELAC Calidad en Educación ISO 9001 No. 10.026-1
CELAC Calidad en Educación NTC 5555 No. 20.027-1
CELAC Calidad en Educación NTC 5663 No. 30.124-1

Certificado N° 131-68035 Libro de Registro N° 001 Folio N° 035

Tavianys Paola Rios Ospino
C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

UPARSISTEM

CENTRO EDUCATIVO DE SISTEMAS

Autorización oficial según Resolución No. 0285 de Diciembre 01 de 2008
Acuerdo Nº 0073 de Febrero 28 de 2011 Emanado por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud
Resolución de Programa de Formación 000215 10 de agosto del 2011
Emanadas de la Secretaría de Educación Municipal

Acta de Certificación No.131-68035

En la ciudad de Valledupar, Departamento del Cesar, República de Colombia, en fecha05 de julio del 2013, el Centro Educativo de Sistemas **Uparsistem** con autorización oficial según resolución No. 0285de Diciembre 01 de 2008 emanada de la Secretaría de Educación Municipal,bajo la Dirección General y la Dirección Académica celebró entrega de la certificación en:

AUXILIAR EN ENFERMERIA
000215 10 de agosto del 2011

a: **Tavianys Paola Rios Ospino**
1063963565 de Bosconia -Cesar

El graduado emitió el juramento de rigor por el cual se comprometió a ejercer sus funciones con responsabilidad y honradez, declarándolo idóneo para ejercer las competencias establecidas en el programa y llevar siempre en alto el buen nombre y los principios del Centro Educativo de Sistemas **Uparsistem**. En testimonio de ello se autoriza la expedición de la correspondiente certificación Nº 131-68035, la cual queda registrada en el Libro Nº 001 del Folio 035 de Fecha 05 de julio del 2013.

Para constancia se expide y firma la presente Copia de Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

JOSÉ ALBERTO MORILLO
Director General

DORIANA M. BUELVAS R.
Gerente

HERMES QUIROZ RODÍGUEZ
Director Académico

CELAC Calidad en Educación ISO 9001 No. 10.026.1
CELAC Calidad en Educación NTC 5555 No. 20.027.1
CELAC Calidad en Educación NTC 5663 No. 30.124.1

Tavianys Paola Rios Ospino

C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

UPARSISTEM

CENTRO EDUCATIVO DE SISTEMAS
Resolución 0285 de Diciembre 1 de 2008
NIT. 49.766.261-1

FOR-GA-12
VERSIÓN 4

Valledupar, martes 22 de octubre de 2013

LA DIRECCIÓN GENERAL

HACE CONSTAR

Que, TAVIANYS PAOLA RIOS OSPINO con Cedula de Ciudadania número 1.063.963.565, curso y aprobó el tercer (3er) ciclo del programa Técnico Laboral por Competencias en AUXILIAR EN ENFERMERIA con resolución No. 000215 10 de Agosto 2011 emanada por la secretaria de educación municipal en el periodo 2013-2; la estudiante realizó y aprobó todas las rotaciones que exige la norma para su programa de formación. Dichas rotaciones se ejecutaron en el siguiente orden: Procedimientos Básicos de Enfermería (25 días), Promoción y Prevención (14 días), Cirugía (7 días), Maternidad (14 dias) y Pediatría (14 días).

La duración del programa de formación en mención es de tres (3) ciclos, con una intensidad de 679 horas teóricas y 1019 horas prácticas para una total de 1698 horas formativas.

Uparsistem es una institución de formación para el trabajo y desarrollo humano aprobada según resolución 0285 del 01 de diciembre de 2008 emanada por la secretaria de educación municipal, certificado de calidad No. 10.026-1 según la norma ISO-9001, versión 2008 y certificado de calidad No. 20.027-1según la norma NTC-5555, versión 2011 otorgados por el organismo certificador especializado CELAC.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

DORIANA BUELVAS RODRIGUEZ.
GERENTE.

Elaborado por: LINDA CRISTANCHO

20131022153102317

Verifique la validez de este documento en nuestra web: http://www.uparsistem.edu.co/ en la opción "Certificados" digitando el número que se encuentra debajo del código de barras.

www.uparsistem.edu.co uparsistem@hotmail.com
Calle 16 A N° 12 – 36 Valledupar – Cesar
Tels.: 574 34 27 – 570 68 88 – 560 63 14 – 560 63 15

CERTIFICACIÓN DE CALIDAD
CELAC
Calidad en Educación

UPARSISTEM

CENTRO EDUCATIVO DE SISTEMAS

Licencia de Funcionamiento en Educacion para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución 0285 de Diciembre 1 de 2008

La Secretaría de Educación Municipal por medio de la Dirección General
y la Dirección Académica del Centro Educativo de Sistemas Uparsistem hace constar que:

Tavianys Paola Rios Ospino

1063963565 de Bosconia -Cesar

Asistió al Seminario Taller:

ÉTICA Y VALORES

Con una intensidad de 10 horas
Valledupar, 05 de julio del 2013

Dirección General | Gerente | Dirección Académica

CERTIFICARE CELAC Calidad en Educación ISO 9001 No. 10 026-1

CERTIFICARE CELAC Calidad en Educación NTC 5555 No. 10 027-1

Tavianys Paola Rios Ospino
C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA

Aprobado oficialmente según resoluciones No. 0117 del 21 de Septiembre de 2006, 0182 del 30 de Noviembre del 2006. 0338 del 18 de Diciembre de 2008, emitida por la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar y Acuerdo 064 de concepto favorable del 6 de Abril de 2009, otorgado por el Ministerio de la Protección Social.

Confiere Certificado a:

Tavianys Paola Ríos Ospino

Documento de Identidad C.C. 1.063.963.565 De: Bosconia (Cesar)
Por haber realizado los estudios correspondientes al

Diplomado En U.C.I. Adulto

Con una intensidad de 120 horas

Director General

Secretaria

Dado en la Ciudad de Valledupar a los 28 días del mes de Enero de 2016
Registrado en el Libro 007 Folio 779

Tavianys Paola Rios Ospino
C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA

Aprobado oficialmente según resoluciones No. 0117 del 21 de Septiembre de 2006, 0182 del 30 de Noviembre del 2006. 0338 del 18 de Diciembre de 2008, emitida por la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar y Acuerdo 064 de concepto favorable del 6 de Abril de 2009, otorgado por el Ministerio de la Protección Social.

Confiere Certificado a:

Tavianys Paola Ríos Ospino

Documento de Identidad C.C. 1.063.963.565 De: Bosconia (Cesar)
Por haber realizado los estudios correspondientes al

Diplomado en Urgencias

Con una intensidad de 120 horas

Director General

Secretaria

Dado en la Ciudad de Valledupar a los 28 días del mes de Enero de 2016
Registrado en el Libro 007 Folio 179

Tavianys Paola Rios Ospino
C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cesar

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Licencia de Funcionamiento Resolución No. 000116 del 16 de Junio de 2015 emitida por la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar

Certifica que:

TAVIANYS PAOLA RIOS OSPINO

C.C. No. 1.063.963.565 de Bosconia

Participó en el Curso de

SOPORTE VITAL BÁSICO

Con una Duración de 20 horas.

Dado en el municipio de La Loma - Cesar, el día 21 del mes de Junio del 2019

Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de salud. Certificado Válido por dos años.

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CESAR DIRECCION DE EDUCACION

FABIAN ALFONSO MOYA RAMIREZ
Director Instituto de Educación

INSCRCSC-SVB-449

Tavianys Paola Rios Ospino
C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cesar

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Licencia de Funcionamiento Resolución No. 000116 del 16 de Junio de 2015 emitida por la Secretaria de Educación Municipal de Valledupar

Certifica que:

TAVIANYS PAOLA RIOS OSPINO

C.C. No. 1.063.963.565 de Bosconia

Participó en el Curso de

SOPORTE VITAL AVANZADO

Con una Duración de 20 horas.

Dado en el municipio de La Loma - Cesar, el día 22 del mes de Junio del 2019

Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de salud. Certificado Válido por dos años.

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CESAR DIRECCION DE EDUCACION

FABIAN ALFONSO MOYA RAMIREZ
Director Instituto de Educación

INSCRCSC-SVA-372

Tavianys Paola Rios Ospino
C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cesar

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Licencia de Funcionamiento Resolución No. 000116 del 16 de Junio de 2015 emitida por la Secretaria de Educación Municipal de Valledupar

Certifica Que:

TAVIANYS PAOLA RIOS OSPINO

C.C. No. 1.063.963.565 de Bosconia

Participó en el seminario de

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una Duración de 10 horas.

Dado en el municipio de La Loma - Cesar, el día 23 del mes de Junio del 2019

Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de salud. Certificado Válido por dos años.

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CESAR DIRECCION DE EDUCACION

FABIAN ALFONSO MOYA RAMIREZ
Director Instituto de Educación

INSCRCSC-AIVS-102

Tavianys Paola Rios Ospino
C.C. Nº 1 063 963 565 DE BOSCONIA CESAR

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:24:40 PM horas del 01/08/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1063963565**

Apellidos y Nombres: **RIOS OSPINO TAVIANYS PAOLA**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 jueves 01 de agosto de 2024, a las 19:23:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1063963565
Código de Verificación	1063963565240829192355

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 253439517

PIB
19:21:35

Bogotá DC, 01 de agosto del 2024

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) TAVIANYS PAOLA RIOS OSPINO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1063963565:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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.

Policía Nacional de Colombia

· (Default.aspx)

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, 01/08/2024 08:22:25 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1063963565 .**

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. **101076637** . 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 Busqueda | Imprimir