



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 04-mar-2025

Fecha Validación: 11-mar-2025

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORDOBA	NOMBRES SANDRA MILENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52973680	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 2 MES MAY AÑO 1983 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 33 20 12 ESTE TO 1 AP 301 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Soacha TELEFONO 3133952929 EMAIL tabata_agatha@hotmail.com

## 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 ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES NOVIEMBRE AÑO 2000

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Universitaria	10	X	PSICOLOGIA	3 2015	150502

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Neuropsicología Clínica	Universidad de San Buenaventura	2024	84
Abordaje integral de la persona con consumo de	La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2024	30

Firma electronica validador: MONICA ANDREA GONZALEZ OSORIO 11/03/2025 10:16:12

1523572

Documento electrónico: 0739678de5139893d2909ae0354ecd7688999a7f0bc4b898cc9697d55e42378  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 04-mar-2025

Fecha Validación: 11-mar-2025

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
CURSO MISION MEDICA	La Secretaría Distrital de Salud, la Dirección de	2022	10
"Curso de Extensión en Salud Pública: EWARN:	INSTITUTO NACIONAL DESALUD	2021	3
HABILIDADES SOCIO EMOCIONALES	SECRETARIA DE LA MUJER	2021	40
EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA	secretaria de la mujer	2021	40
Curso básico de derechos humanos	Defensoría del Pueblo	2020	7
Capacitación en el paquete ASSIST-DIT	La Organización Panamericana de la Salud	2019	6

## DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	atencionalciudadano@scj.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013779595	DIA 27 MES 5 AÑO 2024		DIA 31 MES 1 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CPS-1011-2024	DIRECCION DE RESPONSABILIDAD	Av Cl 26 57-83 torre 7 piso 14	

Firma electronica validador: MONICA ANDREA GONZALEZ OSORIO 11/03/2025 10:16:12

1523572

Documento electrónico: 0739678de5139893d2909ae0354ecd7688999a7f0bc4b898cc9697d55e42378  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 04-mar-2025

Fecha Validación: 11-mar-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacionesops@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 6014431790	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 3 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO CPS 4332-2023	DEPENDENCIA Salud Pública	DIRECCIÓN Calle 66 # 15-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacionesops@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 6014431790	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 9 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 3 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO CPS 6085-2022	DEPENDENCIA Salud Pública	DIRECCIÓN Calle 66 # 15-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacionesops@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 6014431790	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 7 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 9 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO CPS 7634-2021	DEPENDENCIA Salud Pública	DIRECCIÓN Calle 66 # 15-41	

Firma electronica validador: MONICA ANDREA GONZALEZ OSORIO 11/03/2025 10:16:12

1523572

Documento electrónico: 0739678de5139893d2909ae0354ecd7688999a7f0bc4b898cc9697d55e42378  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 04-mar-2025

Fecha Validación: 11-mar-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 4431790	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 4 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 7 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO CPS 6397-2021	DEPENDENCIA VIGILANCIA Y SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN CALLE 94 57-40	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA DE FORMACION INTEGRAL EL REDENTOR FEI	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionfei.bogota@gmail.com	
TELÉFONOS 2309666	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 10 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO psicosocial especialista de area	DEPENDENCIA psicosocial	DIRECCIÓN diagonal 58 sur 29 18	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Clinica Neurorehabilitar	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dirfinanciera@neurorehabilitar.com	
TELÉFONOS 6017462085	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 1 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Terapeuta Acompañante	DEPENDENCIA Salud Mental	DIRECCIÓN Calle 79 No. 29C - 35	

Firma electronica validador: MONICA ANDREA GONZALEZ OSORIO 11/03/2025 10:16:12

1523572

Documento electrónico: 0739678de5139893d2909ae0354ecd7688999a7f0bc4b898cc9697d55e42378  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 04-mar-2025

Fecha Validación: 11-mar-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA NEUROREHABILITAR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dirneurorehabilitar@gmail.com	
TELÉFONOS 7441121	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO psicologa terapeuta acompañante	DEPENDENCIA salud	DIRECCIÓN CALLE 79 29C 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD servimed ips	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servimed.ips@gmail.com	
TELÉFONOS 2989573	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 5 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 7 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO psicologa clinica	DEPENDENCIA salud	DIRECCIÓN calle 53n 73a 96	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA NEUROREHABILITAR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dirfinanciera@neurorehabilitar.com	
TELÉFONOS 7441121	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 1 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 4 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO psicologa terapeuta acompañante	DEPENDENCIA salud	DIRECCIÓN calle 79 29c 35	

Firma electronica validador: MONICA ANDREA GONZALEZ OSORIO 11/03/2025 10:16:12

1523572

Documento electrónico: 0739678de5139893d2909ae0354ecd7688999a7f0bc4b898cc9697d55e42378  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 04-mar-2025

Fecha Validación: 11-mar-2025

4

## TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	5	7
Pública	3	7
Total	9	2

5

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 04-mar-2025  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
SANDRA MILENA RODRIGUEZ CORDOBA 04/03/2025 09:18:11  
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.

Bogotá D.C., 19 de marzo de 2025  
Ciudad y fecha

ANA MARIA MORENO GARCIA  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: MONICA ANDREA GONZALEZ OSORIO 11/03/2025 10:16:12

1523572

Documento electrónico: 0739678de5139893d2909ae0354ecd7688999a7f0bc4b898cc9697d55e42378  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 6





La República de Colombia  
y en su nombre el

## Colegio Bolívar

Soacha - Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según  
Resolución No. 001530 del 17 de Octubre de 2000 y Resolución  
Claratoria No. 001564 del 25 de Octubre de 2000

Confiere a:

*Sandra Milena Rodríguez Córdoba*

I.I. 830502-06893 de Soacha

Obtuvo los logros que establece la ley 115 de 1994 y Decreto Reglamentario 1860  
de 1994, correspondientes al Grado Once (11) de Educación Media Académica

Le confiere el Título de

## Bachiller Académico

Anotado al libro del Colegio No. 2 Folio No. 34

*Nota: No se requiere Registro según Decreto 321 del 6 de Mayo de 1994,  
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional*

Dado en Soacha Cundinamarca a 29 de Noviembre de 2000



*[Firma]*  
Padre Alejandro H. Bustos  
Rector

*[Firma]*  
Stella García  
Secretaria

REPUBLICA DE COLOMBIA  
LA FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

Con Personería Jurídica No. 7542 del 18 de mayo / 1982 de Ministerio de Educación Nacional

TENIENDO EN CUENTA QUE:

*Sandra Milena Rodríguez Córdoba*

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 52.973.680 de Bogotá D.C.

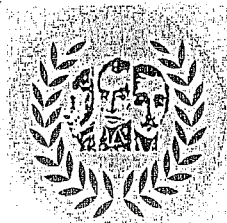
CURSÓ Y APROBÓ TODOS LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS POR ESTE CLAUSTRO  
UNIVERSITARIO Y CUMPLIENDO LAS EXIGENCIAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS.  
LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

*Psicóloga*

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE FIRMA Y SELLA ESTE DIPLOMA EN  
BOGOTÁ, D.C. A LOS 27 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2015

*Souir Arriaga*

RECTOR



*J. M. Linares*

SECRETARIO GENERAL

Libro No.

29

Folio

74

Registro

91887

Acta

84953

Fecha

27 de marzo de 2015



**La Secretaría Distrital de Salud, la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud  
y la Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres**

**Certifican que:**  
**SANDRA MILENA RODRIGUEZ CORDOBA**  
**C.C.52973680**

**Participó y aprobó el:**  
**Curso Virtual Misión Médica**

Del 12 al 26 de mayo 2022  
Con una intensidad horaria de 10 horas  
Vigencia válida por dos (2) años  
Bogotá



**Andrés José Álvarez Villegas**  
Director de Urgencias y Emergencias en Salud

**José Octavio López Gallego**  
Subdirector de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres



SECRETARÍA DE  
**SALUD**





www.ins.gov.co

INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD



La salud  
es de todos

Minsalud

# Certificado

Otorgado a

**Sandra Milena Rodríguez Córdoba**

Con CC. 52973680

Por haber asistido en calidad de participante

**Al “Curso de Extensión en Salud Pública: EWARN:  
Inteligencia de salud pública”**

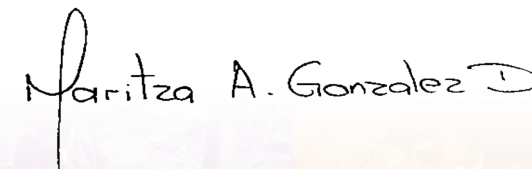
Que se realizó virtualmente el día 27 de agosto del 2021,  
Intensidad Horaria: 3 horas



**Martha Lucia Ospina Martínez**  
Instituto Nacional de Salud  
Directora General



**Franklyn Edwin Prieto Alvarado**  
Instituto Nacional de Salud  
Director Vigilancia y Análisis del  
Riesgo en Salud Pública



**Maritza Adegneis Gonzalez Duarte**  
Instituto Nacional de Salud  
Coordinadora Grupo de Formación  
del Talento Humano VSP



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ  
A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER  
Reconoce a:**

**SANDRA MILENA RODRIGUEZ CORDOBA**

---

Por su participación y asistencia al proceso

**Habilidades socio-emocionales**

---

La promoción de los derechos y la eliminación de todas las formas de  
violencias contra las mujeres es nuestro compromiso.

**Bogotá D.C., 24 de Agosto del 2021**

Una firma manuscrita en tinta negra, que parece ser la de Andrea Ramírez Pisco. La firma es fluida y estilizada, con una gran 'A' inicial y una 'P' final muy marcada.

---

**ANDREA RAMÍREZ PISCO**  
Directora de Gestión del Conocimiento



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER

Hace constar que

**Sandra Milena Rodriguez Córdoba**

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52973680

ha completado el curso

### SESION INFORMATIVA: EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS

Fecha Terminación: 4 marzo 2021

Realizado en Bogotá D.C. entre el 13-01-2021 y el 31-12-2021 Duración: 40 horas - Código Verificación: 7TxHs1lqFz

Participación Total en los Cuatro Módulos

  
**NIDIA ROCÍO VARGAS**  
Directora DASC

  
**DIANA RODRÍGUEZ FRANCO**  
Secretaria Distrital de la Mujer



SECRETARÍA DE  
**LA MUJER**



Defender al pueblo es defender la paz

## La Defensoría del Pueblo

Hace constar que:

**SANDRA MILENA RODRIGUEZ CORDOBA**

Participó en el curso:  
Curso básico de derechos humanos

Con una intensidad de 7 horas

Este curso es de educación informal de acuerdo con el Artículo 2.6.6.8. del  
Decreto Reglamentario Único 1075 de 2015 del Sector Educación

Fecha de terminación del curso 10 de agosto de 2020

**Dirección Nacional de Promoción y Divulgación de Derechos Humanos**



5f31f415-4034-48d9-af0a-4e0aac1f4c0f



# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud  
certifica que:

***Sandra Rodriguez***

ha participado y aprobado el curso:  
**Capacitación en el paquete ASSIST-DIT**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

28 de julio de 2019

Horas: 6



Dra. Carissa F. Etienne  
Directora



La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá  
certifica que:

**SANDRA MILENA RODRIGUEZ CORDOBA**  
C.C. 52973680

participó en el curso virtual:

**Abordaje integral de la persona con consumo de sustancias psicoactivas  
nivel avanzado**

De septiembre a noviembre de 2024  
Con una intensidad horaria de 30 horas  
Bogotá

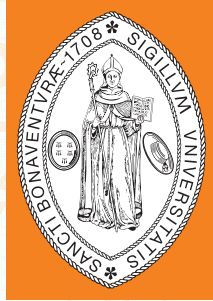


**Salomé Valencia Aguirre**  
Asesora de despacho



SECRETARÍA DE  
**SALUD**





**UNIVERSIDAD DE  
SAN BUENAVENTURA**

**Con Personería Jurídica, Resolución n.º 1326 del 25 de marzo  
de 1975 del Ministerio de Educación Nacional.**

**SANDRA MILENA RODRÍGUEZ CÓRDOBA**

**C. C. 52.973.680**

**asistió y aprobó el**

**Diplomado en**

**NEUROPSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Realizado del 6 de junio al 19 de diciembre 2024,  
con una duración total de 84 horas**

**En constancia de lo cual se firma en la ciudad de Bogotá, D. C.- Colombia**

**Fray Fabián Leonardo Mejía Mantilla, O.F.M.**  
Secretario

**ÓSCAR EMILIO UTRÍA RODRÍGUEZ**  
Decano Facultad de Psicología

**Registrado en el folio 330 del libro 3 de diplomas, bajo el n.º 7211 el día 16 del mes de enero del año 2025**

**A QUIEN INTERESE**  
**EL SUSCRITO DIRECTOR JURÍDICO Y CONTRACTUAL**  
**DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA DE BOGOTÁ D.C.,**  
**CERTIFICA QUE:**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA** SANDRA MILENA RODRIGUEZ CORDOBA

**IDENTIFICACIÓN** cédula de ciudadanía No. 52.973.680

**SUSCRIBIÓ EL SIGUIENTE CONTRATO CON LA ENTIDAD**

**NUMERO DE CONTRATO** SCJ-1011-2024

**TIPO DE CONTRATO** Contrato de Prestacion Servicios Profesionales

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD PENAL ADOLESCENTE PARA LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y LA FACILITACIÓN DE PROCESOS RESTAURATIVOS DE LAS VÍCTIMAS, OFENSORES/AS Y REDES FAMILIARES O DEL CUIDADO QUE LE SEAN ASIGNADOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE SEGUIMIENTO JUDICIAL AL TRATAMIENTO DE DROGAS Y LAS DEMÁS ESTRATEGIAS DE LA DIRECCIÓN

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**

1. Desarrollar atenciones y seguimientos, desde el área de psicología, de las y los adolescentes, jóvenes, víctimas y personas de su medio familiar o del cuidado, que les sean asignados en el marco del Programa de Seguimiento Judicial al Tratamiento de Drogas y las demás estrategias de la Dirección.
2. Realizar informes que den cuenta de los avances y/o dificultades del proceso de atención de los casos a su cargo, cumpliendo las orientaciones y los criterios establecidos desde el Programa de Seguimiento Judicial al Tratamiento de Drogas y la Dirección de Responsabilidad Penal Adolescente.
3. Alimentar en el aplicativo SIRPA y las bases de datos, la información de la población atendida en el Programa de Seguimiento Judicial al Tratamiento de Drogas y las demás herramientas de gestión definidas por la Dirección de Responsabilidad Penal Adolescente o la Subsecretaría de Acceso a la Justicia.
4. Preparar los documentos que le sean solicitados y participar en los encuentros, estudios de caso y audiencias de seguimiento que sean programados con los operadores pedagógicos del ICBF, las autoridades del SRPA y las entidades que participan de la implementación del Programa de Seguimiento Judicial al Tratamiento de Drogas.
5. Participar en la logística, preparación, planeación y ejecución, de actividades y/o jornadas internas y externas para la divulgación, sensibilización y fortalecimiento del Programa de Seguimiento Judicial al Tratamiento de Drogas en el SRPA.
6. Asistir a espacios y jornadas que promueven la gestión de conocimiento, unificación de criterios y apropiación de enfoques, con el fin de fortalecer el desarrollo de los programas y atenciones que se brindan a las personas vinculadas a las estrategias de la Dirección, así como a reuniones del equipo interdisciplinario del Programa de Seguimiento Judicial al Tratamiento de Drogas.
7. Las demás que le sean asignadas y se requieran de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato.

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO** \$42,711,750.00

**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO** SIETE (7) MES(ES) Y (15) QUINCE DÍAS, sin exceder el 31 de diciembre de 2024 contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

**FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO** 17/05/2024

**FECHA DE INICIO** 27/05/2024.

**ADICIONES Y PRORROGAS**

**Modificación No. 1** Por la cual se prorroga el plazo de ejecución en UN (1) MES, hasta el día TREINTA  
**Fecha 18-12-2024:** Y UNO (31) de ENERO de 2025 y se adiciona el valor en \$3,606,770.00.

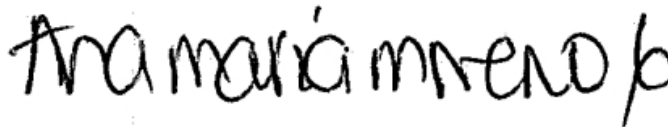
para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web  
[https://sgd.scj.gov.co/servicio\\_ciudadano\\_contratista/verificacion\\_7EE320D2D879F127DEC000799532C363](https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion_7EE320D2D879F127DEC000799532C363)

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO****\$46,318,520.00****FECHA DE TERMINACION:****31/01/2025.**

La vinculación del contratista se realizó por la modalidad de "Contrato de Prestación de Servicios", bajo los principios de libertad y autonomía, por lo que no es posible establecer horario ni tiempo de dedicación

Así mismo, de conformidad con el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, estos contratos en ningún caso generan relación laboral.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 01 días del mes de Febrero de 2025, atendiendo la solicitud efectuada vía Web.



**ANA MARÍA MORENO GARCÍA**  
**Directora Jurídica y Contractual.**

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web  
[https://sgd.scj.gov.co/servicio\\_ciudadano\\_contratista/verificacion](https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion) 7EE320D2D879F127DEC000799532C363


Avenida Calle 26 # 57- 83  
Edificio Torre 7. Piso 13.  
PBX: 3779595. Ext. 1223  
Código Postal: 111321



para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web  
[https://sgd.scj.gov.co/servicio\\_ciudadano\\_contratista/verificacion](https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion) 7EE320D2D879F127DEC000799532C363

Avenida Calle 26 # 57- 83  
Edificio Torre 7. Piso 13.  
PBX: 3779595. Ext. 1223  
Código Postal: 111321



	CERTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DESERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON ACTIVIDADES	CÓDIGO: AP-CT-F-66-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 20/03/2024

**EL (A) SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E**


**CERTIFICA**

Mediante Acuerdo N ° 641 del 06 de abril de 2016 se reorganizó el Sector Salud en el Distrito Capital; el Artículo 5 del Acuerdo en mención, subrogó en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión ordenada las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas.

Revisados los archivos que reposan en la Dirección de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., se evidenció que, el (a) señor (a) RODRIGUEZ CORDOBA SANDRA MILENA identificado (a) con C.C. Núm. 52973680 ha suscrito con la entidad los siguientes contratos de prestación de servicios Profesionales y apoyo a la Gestión relacionados a continuación


AÑO	NUMERO DE CONTRAT O	FECH A INICI O	FECH A FINAL	OBJETO	VALORES HONORARIO S
2021	6397	2021-04-19	2021-07-31	PSICOLOGO (A)	\$3,627,744.00
2021	7634	2021-07-02	2022-09-08	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-PSICOLOGO (A)	\$3,627,684.00
2022	6085	2022-09-10	2023-03-26	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II -PSICOLOGO (A)	\$3,736,514.00
2023	4332	2023-04-01		PROFESIONAL UNIVERSITARIO II -PSICOLOGO	\$3,998,070.00
2023	4332	2023-04-01		PROFESIONAL UNIVERSITARIO II -PSICOLOGO	\$3,998,070.00



	CERTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON ACTIVIDADES	CÓDIGO: AP-CT-F-66-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 20/03/2024

a continuación, se describen las obligaciones con forme al último objeto contratado, así:

- 1. FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A DOCENTES2. SESIÓN DE VALORACIÓN DEL JARDÍN INFANTIL. 3. ELABORACIÓN DE INFOGRAFÍA DE RESULTADOS POR JARDÍN INFANTIL4. SESIÓN PARA LA SOCIALIZACIÓN Y ENTREGA DE LA INFOGRAFÍA CON RESULTADOS. 5. FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A PADRES Y MADRES DE FAMILIA O CUIDADORES6. SEGUIMIENTO TELEFÓNICO A PADRES Y MADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON ALTERACIONES NUTRICIONALES7. IMPLEMENTACIÓN DE IEC PARA EL FORTALECIMIENTO MEDIANTE EL ARTE Y LÚDICA EN LA PRIMERA INFANCIA8. APLICACIÓN DE ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO9. REALIZACIÓN DE TAMIZAJE NUTRICIONAL A LOS ESCOLARES10. ESTRATEGIA MASCOTA VERDE/ EN EL AMBIENTE ESTÁ LA SALUD11. CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD E INTERSECTORIAL12. RECONOCIMIENTO DE LAS PRIORIDADES EN SALUD13. PARTICIPACIÓN EN REUNIONES LOCALES14. CONSTRUCCIÓN PLAN DE CUIDADO ESCOLAR15. CARACTERIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA16. LECTURA DE NECESIDADES PARA LA PRIORIZACIÓN EN LOS PLANES DE CUIDADO ESCOLAR17. SISTEMATIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS PLANES DE CUIDADO ESCOLAR18. ORIENTACIÓN EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y AGENDAMIENTO EN M. TODOS DE REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD19. ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR A ESCOLARES PRIORIZADOS20. PARTICIPACIÓN DE MESAS T. CNICAS O GRUPOS FUNCIONALES21. SESIONES DE HUERTAS ESCOLARES22. PARTICIPACIÓN EN MERCADOS CAMPESINOS23. CREACIÓN DE LA RED DE HUERTEROS ESCOLARES24. FORTALECIMIENTO T. CNICO A LOS PERFILES DEL PRODUCTO DE LÍDERES ESCOLARES25. COLECTIVOS CON PARTICIPACIÓN DE ESCOLARES EN RIESGO DE TRABAJO INFANTIL26. SESIONES ARTÍSTICAS27. SESIONES DE CONSTRUCCIÓN DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS28. SESIONES DE SALUD Y BIENESTAR29. SESIONES EN TIENDAS ESCOLARES30. IMPLEMENTACIÓN DE SESIONES DE VACACIONES SALUDABLES31. PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIAS T. CNICAS CONVOCADAS DESDE SDS. 32. ACCIÓN COLECTIVA DE RIESGOS EN SALUD MENTAL33. INTERVENCIÓN BREVE. 34. FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES T. CNICAS A DOCENTES, ORIENTADORES Y DIRECTIVOS PARA SALUD MENTAL. 35. ACOMPAÑAMIENTO A GESTANTES Y LACTANTES36. FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A DOCENTES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA37. TAMIZAJE NUTRICIONAL EN ESCOLARES 38. ALISTAMIENTO DE LA BASE POR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO39. ELABORACIÓN DE INFORMES CUALITATIVOS Y CUANTITATIVOS40. REPORTE DE INFORMACIÓN DE ACUERDO A PERIODICIDAD DISPUESTA POR SDS. 41. DEMANDA INDUCIDA PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE VACUNACIÓN. 42. GESTIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DE JORNADAS DE VACUNACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS.

	CERTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN CON ACTIVIDADES	CÓDIGO: AP-CT-F-66-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 20/03/2024

La presente se expide a solicitud del interesado (a), en Bogotá D.C.  
a los 20 de 03 de 2024.

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como de la presente firma acá plasmada, será responsabilidad exclusiva del contratista, en los términos de que trata los Artículos 286 y S.S. del Código Penal Colombiano)



LUIS FERNANDO ANGULO  
BONILLA DIRECTOR DE  
CONTRATACIÓN  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.



FUNDACIÓN F.E.I. "Familia, Entorno, Individuo"  
Nit. 900.001.876-4

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO DE LA  
FUNDACIÓN FEI "FAMILIA, ENTORNO, INDIVIDUO"  
REGIONAL BOGOTA DC**

**CERTIFICA:**

Que el (la) señor(a) **SANDRA MILENA RODRÍGUEZ CORDOBA** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° **52.973.680** de Bogotá, prestó sus servicios profesionales a la FUNDACION FEI "Familia – Entorno - Individuo", en la modalidad Centro de Atención Especializada Sistema de Responsabilidad Penal Para Adolescentes, desde el 30 de Octubre de 2017 hasta el 31 de Enero de 2021, en el cargo de **ESPECIALISTA DE AREA - PSICOLOGA** mediante contrato a término fijo inferior a un año, realizando las siguientes actividades:

- Aportar a la implementación del PAI en consonancia con el Lineamiento Técnico Modelo de Atención para Adolescentes y Jóvenes en Conflicto con la Ley – SRPA.
- Aportar a la construcción del informe de concepto integral desde su quehacer
- Aportar desde su disciplina al desarrollo de actividades que lleven a los adolescentes y jóvenes a conseguir los logros desde los cuatro componentes del modelo de atención en los planes de atención individual.
- Aplicar la prueba de identificación de talento y potencial de emprendimiento, retroalimentar a los adolescentes y jóvenes con los resultados, y planear actividades relacionadas con el desarrollo y potencialización de los talentos identificados
- Realizar seguimiento y acompañamiento permanente a la población del SRPA, durante el desarrollo de sus ABC (actividades básicas cotidianas), y las AVD (actividades de la vida diaria), con el fin de mejorar el desempeño funcional en cada una de sus actividades

**Diagonal 58 Sur N° 29-18**  
**Teléfono 2309666-2309518-7130968-2381205 Ext 114**  
**Email. fundacionfei.bogota@gmail.com**  
**Bogotá DC**





**FUNDACIÓN F.E.I. "Familia, Entorno, Individuo"**  
**Nit. 900.001.876-4**

- Promover en la población del SRPA la construcción de un proyecto de vida productivo y sostenible, orientándolos hacia procesos de inclusión social reales y duraderos.
- Promover en la convivencia y la resolución pedagógica de conflictos y fortalecer procesos formativos de prácticas restaurativas.
- Coordinar con el equipo interdisciplinario, planes de acción para reconstituir la vinculación al grupo y la vinculación a actividades del diario vivir en el Plan de Atención individual.
- Coordinar con el equipo interdisciplinario, acciones que favorezcan la estabilidad del grupo, la responsabilidad social, la solución de conflictos durante la convivencia y el manejo de situaciones de tipo emocional de los adolescentes.
- Gestionar prácticas y/o pasantías laborales para la población de jóvenes del SRPA que permitan fortalecer sus habilidades frente al desempeño del ocupacional.

La presente se expide a solicitud de la interesada los tres (03) días del mes de Febrero de 2021

Atentamente,

**NUBIA ESPERANZA BERNAL SEGURA**  
**Coordinadora de Talento Humano**

**Diagonal 58 Sur N° 29-18**  
**Teléfono 2309666-2309518-7130968-2381205 Ext 114**  
**Email. fundacionfei.bogota@gmail.com**  
**Bogotá DC**





Bogotá D.C. octubre (25) de 2017.

### A QUIEN INTERESE

La Clínica Neurorehabilitar identificada con Nit. 900244203-0, certifica que la Psicóloga **SANDRA MILENA RODRIGUEZ CORDOBA** identificada con Cédula No. **52.973.680** laboró en nuestra empresa en el cargo de **TERAPEUTA ACOMPAÑANTE** durante el tiempo comprendido desde el 10 de enero de 2017 hasta el 23 de octubre de 2017, realizando las siguientes funciones:

1. Acompañar terapéuticamente al niño en traslados y esperarlo en sus **actividades terapéuticas** durante y exclusivamente su horario laboral. ( o sea el desplazamiento es un escenario terapéutico)
2. Facilitar las herramientas de socialización del usuario en su entorno natural. ( escolar, familiar, y otros)
3. Aprovechar las actividades del usuario como oportunidad de aprendizaje. (Ej., Dar indicaciones sobre lugares, estado climático, medios de transporte, comandos de conducta (manos quietas, no se hace, arriba, abajo, etc.) enseñar patrones de comportamiento adecuado y fórmulas de cortesía.
4. Tener diálogos permanentes con el niño.
5. Cuando el niño se encuentre en terapia, el terapeuta debe hacer trabajo en clínica, estar pendiente de su paciente, revisar su historia clínica, mirar cambios comportamentales, apoyar los procesos, garantizar seguridad del usuario, etc.
6. Realizar retroalimentación de la evolución de sus pacientes con los coordinadores de área respectivos y levantar actas de reunión.
7. Comunicación permanente con los padres sobre avances, dificultades y el proceso de evolución general del usuario.

Calle 79 No. 29 C - 35 - Tels.: 746 20 85  
Cel.: 317 440 79 19  
dirfinanciera@neurorehabilitar.com

Carrera 28A No. 76 - 36 - Tels.: 7 44 11 21  
744 11 22 - 744 11 14 - Cel.: 320 452 91 63  
www.neurorehabilitar.com

La Calera: Kilometro 8 Vía a la  
Calera Vereda el Hato Casa 35  
Cel.: 316 526 86 80





8. Controlar los comportamientos disruptivos del paciente durante el recorrido en la ruta. Manejo de contención física en períodos de tiempo entre 20 a 60 minutos.
9. Presentar quincenalmente las evoluciones del paciente tratante debidamente diligenciadas (con todos los campos completos) y firmadas por los padres y/o acudientes.
10. Enviar el Informe Mensual de Evolución en el formato establecido por la clínica y al correo electrónico habilitado para tal fin en las fechas estipuladas.

Demostró durante su permanencia, responsabilidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente

Atentamente;



**JUAN CARLOS SÁNCHEZ BECERRA**

**C.C. 79523911**

**Director de Gestión Humana**

**TEL: 7462085**

**CLÍNICA NEUROREHABILITAR**





Bogotá D.C. octubre (25) de 2017.

### A QUIEN INTERESE

La Clínica Neurorehabilitar identificada con Nit. 900244203-0, certifica que la Psicóloga **SANDRA MILENA RODRIGUEZ CORDOBA** identificada con Cédula No. **52.973.680** laboró en nuestra empresa en el cargo de **TERAPEUTA ACOMPAÑANTE** durante el tiempo comprendido desde el 22 de Noviembre de 2016 hasta el 21 de Diciembre de 2016, realizo las siguientes funciones:

1. Acompañar terapéuticamente al niño en traslados y esperarlo en sus **actividades terapéuticas** durante y exclusivamente su horario laboral. ( o sea el desplazamiento es un escenario terapéutico)
2. Facilitar las herramientas de socialización del usuario en su entorno natural. ( escolar, familiar, y otros)
3. Aprovechar las actividades del usuario como oportunidad de aprendizaje. (Ej., Dar indicaciones sobre lugares, estado climático, medios de transporte, comandos de conducta (manos quietas, no se hace, arriba, abajo, etc.) enseñar patrones de comportamiento adecuado y fórmulas de cortesía.
4. Tener diálogos permanentes con el niño.
5. Cuando el niño se encuentre en terapia, el terapeuta debe hacer trabajo en clínica, estar pendiente de su paciente, revisar su historia clínica, mirar cambios comportamentales, apoyar los procesos, garantizar seguridad del usuario, etc.
6. Realizar retroalimentación de la evolución de sus pacientes con los coordinadores de área respectivos y levantar actas de reunión.
7. Comunicación permanente con los padres sobre avances, dificultades y el proceso de evolución general del usuario.

Calle 79 No. 29 C - 35 - Tels.: 746 20 85  
Cel.: 317 440 79 19  
dirfinanciera@neurorehabilitar.com

Carrera 28 A No. 76 - 36 - Tels.: 7 44 11 21  
744 11 22 - 744 11 14 - Cel.: 320 452 91 63  
www.neurorehabilitar.com

La Calera: Kilometro 8 Vía a la  
Calera Vereda el Hato Casa 35  
Cel.: 316 526 86 80





8. Controlar los comportamientos disruptivos del paciente durante el recorrido en la ruta. Manejo de contención física en períodos de tiempo entre 20 a 60 minutos.
9. Presentar quincenalmente las evoluciones del paciente tratante debidamente diligenciadas (con todos los campos completos) y firmadas por los padres y/o acudientes.
10. Enviar el Informe Mensual de Evolución en el formato establecido por la clínica y al correo electrónico habilitado para tal fin en las fechas estipuladas.

Demostró durante su permanencia, responsabilidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente

Atentamente;

  
**JUAN CARLOS SÁNCHEZ BECERRA**  
C.C. 79523911  
Director de Gestión Humana  
TEL: 7462085  
CLÍNICA NEUROREHABILITAR



**SERVIMED**  
I.P.S. - S.A.

**“ SU ALIADO ESTRATÉGICO EN SALUD.”**

**LA SUSCRITA DIRECCION DE GESTION DE SERVIMED IPS**  
**NIT 830.002.272-7**

**CERTIFICA**

Que la Doctora **SANDRA MILENA RODRIGUEZ CORDOBA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 52.973.680, prestó sus servicios profesionales para esta institución desde el tres (03) de Mayo de dos mil Dieciséis (2016) hasta el 30 de Julio de 2016 en su calidad de **PSICOLOGA CLINICA**, bajo la modalidad de honorarios profesionales.

Las retenciones originadas fueron descontadas y consignadas en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, en los respectivos meses.

La presente se expide a solicitud de la interesada el cinco (05) de Agosto de dos mil dieciséis (2016).

Cordialmente,

  
**SERVIMED**  
I.P.S. - S.A.  
NIT 830.002.272-7

**SANDRA VIVIANA DIAZ DIAZ**  
Dirección de Gestión Humana

Elaboró:

Revisó:





Bogotá D.C. octubre (25) de 2017.

### A QUIEN INTERESE

La Clínica Neurorehabilitar identificada con Nit. 900244203-0, certifica que la Psicóloga **SANDRA MILENA RODRIGUEZ CORDOBA** identificada con Cédula No. **52.973.680** laboró en nuestra empresa en el cargo de **TERAPEUTA ACOMPAÑANTE** durante el tiempo comprendido desde el 19 de Enero de 2015 hasta el 29 de Abril de 2016, realizo las siguientes funciones:

1. Acompañar terapéuticamente al niño en traslados y esperarlo en sus **actividades terapéuticas** durante y exclusivamente su horario laboral. ( o sea el desplazamiento es un escenario terapéutico)
2. Facilitar las herramientas de socialización del usuario en su entorno natural. ( escolar, familiar, y otros)
3. Aprovechar las actividades del usuario como oportunidad de aprendizaje. (Ej., Dar indicaciones sobre lugares, estado climático, medios de transporte, comandos de conducta (manos quietas, no se hace, arriba, abajo, etc.) enseñar patrones de comportamiento adecuado y fórmulas de cortesía.
4. Tener diálogos permanentes con el niño.
5. Cuando el niño se encuentre en terapia, el terapeuta debe hacer trabajo en clínica, estar pendiente de su paciente, revisar su historia clínica, mirar cambios comportamentales, apoyar los procesos, garantizar seguridad del usuario, etc.
6. Realizar retroalimentación de la evolución de sus pacientes con los coordinadores de área respectivos y levantar actas de reunión.
7. Comunicación permanente con los padres sobre avances, dificultades y el proceso de evolución general del usuario.

Calle 79 No. 29 C - 35 - Tels.: 746 20 85  
Cel.: 317 440 79 19  
dirfinanciera@neurorehabilitar.com

Carrera 28 A No. 76 - 36 - Tels.: 7 44 11 21  
744 11 22 - 744 11 14 - Cel.: 320 452 91 63  
www.neurorehabilitar.com

La Calera: Kilometro 8 Vía a la  
Calera Vereda el Hato Casa 35  
Cel.: 316 526 86 80





8. Controlar los comportamientos disruptivos del paciente durante el recorrido en la ruta. Manejo de contención física en períodos de tiempo entre 20 a 60 minutos.
9. Presentar quincenalmente las evoluciones del paciente tratante debidamente diligenciadas (con todos los campos completos) y firmadas por los padres y/o acudientes.
10. Enviar el Informe Mensual de Evolución en el formato establecido por la clínica y al correo electrónico habilitado para tal fin en las fechas estipuladas.

Demostró durante su permanencia, responsabilidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente

Atentamente,

  
**JUAN CARLOS SÁNCHEZ BECERRA**  
C.C. 79523911  
Director de Gestión Humana  
TEL: 7462085  
CLÍNICA NEUROREHABILITAR