FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Correales	Hernandez	Maria Alejandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1105685071	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 31 MES 08 AÑO 1993

PAÍS COLOMBIA

DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO ESPINAL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 0 0 0 ESPINAL TOLIMA

PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO ESPINAL

TELÉFONO 3106874219 EMAIL maleja12@hotmail.com.ar

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN AUDITORIA EN SALUD	12	2023	
PREGRADO	10	X		ENFERMERIA PROFESIONAL	06	2016	1105685071

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCLAIDA MUNICIPAL ESPINAL TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ESPINAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	10	*Año*	2021	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR LOCAL DE SALUD	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMCOSALUD			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ESPINAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8718489	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA COORDINADORA	*DEPENDENCIA* PROMOCION Y PREVENCION						*DIRECCIÓN* CALLE 5 6 73					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL ESPINAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ESPINAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2390314	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Dia	02	*Mes*	11	*Año*	2016	*Dia*	15	*Mes*	01	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 8 7					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Dia:		*Mes:*		*Año:*		*Dia:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

7 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	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Espinal - Tolima 29 | Dic | 2025

María Alejandra Correales Hernandez

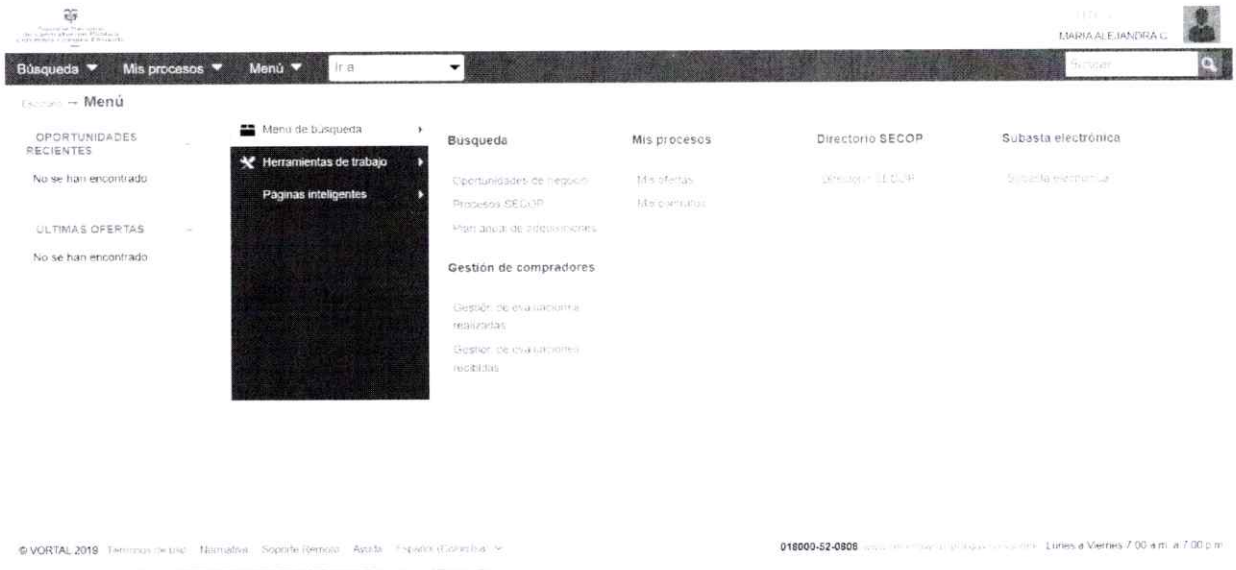
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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


MARIA ALEJANDRA C.
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Inicio → Menú
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ULTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Menú de búsqueda
Herramientas de trabajo
Páginas inteligentes
Busqueda
Oportunidades de negocio
Procesos SECOP
Mantenedor de adquisiciones
Gestión de compradores
Gestión de evaluaciones realizadas
Gestión de evaluaciones recibidas
Mis procesos
Mis ofertas
Mis contratos
Directorio SECOP
Directorio SECOP
Subasta electrónica
Subasta electrónica
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte técnico Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Republica De Colombia

Y En Su Nombre La

Institución Educativa San Isidoro

El Espinal Tolima

Aprobada por la secretaria de educación de la gobernación del Tolima, según resolución de integración No. 1211 de octubre 3 de 2002 y resolución 2692 del 19 de Noviembre de 2010.

Confiere A:

María Alejandra Correales Hernández

Identificado(a) con T.I. 930831 - 24332 De Espinal

El Titulo De:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes en el año 2010.

Acta General de Graduación No. 25 Del 11 de Dic. de 2010

Libro de Registro No. 01 Folio No. 213

Dado en el Espinal - Tolima a los 11 días de Dic. de 2010

Esp. Lic. Eladio Jimenez Narvaez

C.C. 5.2.2.859 Alaro (tol.)

Escaneado con CamScanner

En nombre de la República de Colombia
y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad de Cundinamarca

Creada mediante Ordenanza No. 045/69 - Resolución No. 19530/92 - M.E.N.

Le confiere a

María Alejandra Correales Hernández

C. C. No 1.105.685.071 Expedida en Espinal

El título de

Enfermera

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la carrera

En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Girardot a los 30 días de Septiembre de 2016

Rector

Decana de Facultad

Anotado al folio 022 del libro 5

Girardot, 30 de Septiembre de 2016

Registro 1115

Escaneado con CamScanner

UDEC
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

PROGRAMA: ENFERMERÍA

ACTA DE GRADO No. 107

La Universidad de Cundinamarca, con domicilio principal en la ciudad de Fusagasugá, representada por el Rector, el Secretario General y el Decano de la Facultad de FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, Programa: ENFERMERIA, Seccional Girardot, aprobado por Acuerdo No. 0048 del 12 de Diciembre de 2014, en Grado Ordinario del día 30 del mes de septiembre de 2016, otorga a:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

C.C. No 1.105.685.071 de Espinal

EL TITULO DE:

ENFERMERA

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la Carrera.

En nombre y representación de la Universidad de Cundinamarca, previo el juramento de rigor, se hizo entrega del diploma correspondiente.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Girardot, el día 30 del mes de septiembre de 2016, válida para todos los efectos legales correspondientes.

(FDO) RECTOR: ADRIANO MUÑOZ BARRERA
(FDO) DECANO DE LA FACULTAD: DORA MARIA CUADRADO PATERNINA
(FDO) EL GRADUADO: MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ
(FDO) SECRETARIO GENERAL: RUTH PATRICIA RICO RICO

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente.
Anotada al Libro No. 13, Folio No. 107
Girardot, 30 de septiembre de 2016

FREDY VALDES GARCIA
Director De Seccional
C.C No. 11.320.528 de Girardot

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
SECCIONAL GIRARDOT

FACULTAD: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA: ENFERMERIA
ACTA DE GRADO No: 107
LIBRO DE REGISTRO No. 5 FOLIO No 22
FECHA: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2016
REGISTRO DE DIPLOMA No: 1115
FECHA DE EXPEDICIÓN: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2016

JUAN MANUEL CRUZ BANOY
Profesional Universitario I
Admisiones y Registro
U.D.E.C.

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. [illegible] Mineducación DIC. [illegible]

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

C.C. Nº. 1105685071

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN AUDITORÍA EN SALUD

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita
Bogotá D.C., el día 31 de Enero de 2024

Rector

Secretaria General

Decano

Tomo 3 - Folio 100 - Registro 34999 - Acta No. 1003 - Fecha 31 de Enero de 2024 -

Código de Seguridad: [illegible]

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

ACTA DE GRADO No. 1003

En Bogotá D.C., el 31 de enero de 2024 a las 09:00 horas, se reunieron

JOSÉ LEONARDO VALENCIA MOLANO, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional

PAOLA RUIZ DÍAZ, Decana Nacional de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte

MARÍA ANGÉLICA PACHECO CHICA, Secretaria General

Para presidir la ceremonia de graduación de:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

Identificada con C.C. No. 1105685071, quien cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación Universitaria del Área Andina.

Por lo anterior, la Fundación Universitaria del Área Andina en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, la Asamblea y el Consejo Superior, le otorgan el título de **ESPECIALISTA EN AUDITORÍA EN SALUD** y proceden al registro de su diploma y acta de grado en el libro 3, folio 100, registro 34999.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 31 días del mes enero de 2024.

María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General

Código Seguro de Verificación: KHxoeRPVPqAC7Sv

HOSPITAL SAN ROQUE
E.S.E. NIVEL I — COYAIMA - TOLIMA
¡Unidos Por la Salud de Coyaima!

HOSPITAL SAN ROQUE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 890 704 495 3

LA SUSCRITA GERENTE DEL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E COYAIMA – TOLIMA

C E R T I F I C A

Que revisados los archivos que reposan en la institución, se pudo verificar que **MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ**, identificado(a) con la cedula No. 1105685071, laboró en esta Institución desde el 26 de Febrero hasta el 25 de Mayo 2024 , vinculado mediante CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No.037-2024** COMO ENFERMERA PROFESIONAL PARA EL PROGRAMA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS – EQUIPOS BASICOS DE SALUD DEL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE COYAIMA TOLIMA.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los doce (12) días del mes de Junio de 2024.

MARILEISVY ROBLES LOZADA
Gerente

VIGILADO Supersalud

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL ESPINAL – TOLIMA

HACE CONSTAR

Que la señora **MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNADEZ** identificada con número de cedula N° 1.105.685.071 de el Espinal - Tolima, presto sus servicios a esta entidad mediante el siguiente contrato:

Contrato de prestación de servicios N° 797 del 13 de Octubre del 2021 y cuyo objeto **CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA PARA EL APOYO Y FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, EN PROCESOS DE GESTION, INSPECCION Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL TOLIMA.**

PLAZO:	UN (01) MES QUINCE (15) DIAS
FECHA DE INICIO:	13 DE OCTUBRE DEL 2021
FECHA DE ADICION:	26 DE NOVIEMBRE DEL 2021
PLAZO DE ADICION:	VEINTIDOS (22) DIAS
FECHA DE TERMINACION:	18 DE DICIEMBRE DEL 2021

Dada en el espinal–Tolima, a los veintisiete (27) días del mes de diciembre del 2021.

JOSE LUIS RODRIGUEZ QUIMBAYO
Director Administrativo de Contratación

Proyecto: Sandra P Perez
Reviso: Jose Luis Rodriguez

EMCO SALUD
Empresa Cooperativa de Servicios de Salud
¡Líderes en Salud!!!

EL SUSCRITO JEFE DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICA

Que la señora ***MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ****, identificado con cédula de ciudadanía 1105685071 de Espinal (Tolima), labora en esta empresa desde el 01 de marzo del 2019 hasta el 01 de junio del 2021, desempeñando el cargo de* ***ENFERMERA COORDINADORA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN*** *con un contrato a término indefinido, y una asignación básica mensual de UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTIDÓS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS ($1.722.719.oo)*

Esta certificación se expide a petición del interesado.

Dada en Ibagué a los catorce (16) días del mes de Junio de dos mil veinte uno (2021).

OSCAR ALBERTO PEREA DUARTE

CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS EN SALUD
CORPETSALUD LTDA
NIT. 809.005.210 - 8
APROBADO SEGUN ACUERDO No 0084 DEL 28 DE FBERERO DE 2011 DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL Y
RESOLUCION No 03019 DEL 13 DE JUNIO DEL 2011 DE LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL TOLIMA

LA SUSCRITA COODINADORA ACADEMICA DE LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS EN SALUD "CORPETSALUD LTDA"

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.105.685.071** de Espinal; laboro en esta institución a partir del 01 de Octubre del año 2016 hasta el 06 diciembre del mismo año; desempeñandose en el cargo de **JEFE INSTRUCTORA PRACTICA.**

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Dada en la ciudad de El Espinal Tolima a los tres (3) días del mes de Enero del año dos mil diecisiete (2017).

SANDRA ROSARIO ACOSTA RAMOS
COORDINADORA

Dirección: Carrera 6° No. 5-16 Telefono: (8) 2481304 Fax (8) 2487993 Espinal Tolima
E-mail: corpetsaludltda@yahoo.es

ALCALDÍA MUNICIPAL
ESPINAL TOLIMA
OFICINA DE CONTRATACIÓN

UN GOBIERNO

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL ESPINAL – TOLIMA

HACE CONSTAR

Que la señora **MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ**, identificada con número de cedula N° **1.105.685.071** de **ESPINAL – TOLIMA**, presto sus servicios a esta entidad mediante el siguiente contrato:

1 Contrato de prestación de servicios N° 494 del 02 de noviembre del 2016 y cuyo objeto es REALIZAR EL FORTALIECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN LA INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DE VISITAS NOTIFICADAS A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL POR MALNUTRICION DE LA POBLACION DE EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL

PLAZO:	UN (1) MES Y VEINTIOCHO DIAS
VALOR DEL CONTRATO:	$ 5.000.000
ACTA DE INICIO:	02 DE NOVIEMBRE DEL 2016
ACTA DE LIQUIDACION:	30 DE DICIEMBRE DEL 2016

2 Contrato de prestación de servicios N° 217 del 01 marzo del 2017 y cuyo objeto es REAALIZAR EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIAS EN LA INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN EL PROGRAMA DE SEGURIDADAD ALIMENTARIA AIEPIY SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL

PLAZO:	SEIS (6) MESES
VALOR DEL CONTRATO:	$ 15.450.000
ACTA DE INICIO:	01 MARZO DEL 2017
ACTA DE LIQUIDACION:	01 SEPTIEMBRE DEL 2017

3 Contrato de prestación de servicios N° 613 del 18 de septiembre del 2017 y cuyo objeto es REALIZAR EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN LA INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN EL PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA, AIEPI Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL

PLAZO:	TRES (3) MESES Y TRECE DIAS
VALOR DEL CONTRATO:	$ 9.355.833
ACTA DE INICIO:	18 SEPTIEMBRE DEL 2017
ACTA DE LIQUIDACION:	29 DE DICIEMBRE DEL 2017

4 Contrato de prestación de servicios N° 144 del 15 de enero del 2018 y cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS DE UNA JEFE DE ENFERMERIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTION DE LA SALUD DE LA DIRECCION DE SALUD DE EL ESPINAL-TOLIMA

PLAZO:	SIETE (7) MESES
VALOR DEL CONTRATO:	$ 15.862.000
ACTA DE INICIO:	15 DE ENERO DEL 2018
SE ENCUENTRA EN EJECUCION	

Dada en el Espinal – Tolima, a los a los ocho (08) días del mes de agosto del 2018

RAQUEL LUCIA CEPEDA DE LA ESPRIELLA
Directora Administrativa De Contratación

Proyectó: PAOLA G

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Maria Alejandra

Apellidos: Corredor Hernandez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1105685509

Fecha de Nacimiento: Día. 31 Mes. 08 Año. 1993

Escaneado con CamScanner

ógico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
npión ola	Única			
re illa	Única			
ide	1			
ico	2			
ico	3			
d)	4			
	5			
ra is B	1	19-10-2020	AHBC877AB	Karen P
	2	19-11-2020	AHBC877AB	Karen P
	3	19-05-2021	AHBC877AB	Karen P

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza	5	20-10-20	VSD220014	Nary
Influenza	Anual	10-01/20	VSD219008	Nary
Otras	DPT	A.C	AC39B278	Nary

Escaneado con CamScanner

Engerix -B

en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Engerix -B

vejo

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres

Apellidos

Documento de identidad C.C. T.I. Pasaporte No

Fecha de Nacimiento Día Mes Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Lote	Firma Vacunador
Toxoide tetanico y diftérico	1d			
	2d			
	3d			
	4d			
	5d			
Hepatitis B	1d			
	2d			
	3d			
	ref	5-5-23	2205[illegible]22A	
Triple Viral	Unica			
Varicela	1d			
	2d			
Vph	1d			
	2d			
	3d			
Herpes Zoster	Unica			
Fiebre Tifoidea	1d			
	2d			

Biológico	Dosis	Fecha	Lote	Firma Vacunador
Hepatitis A	1d			
	2d			
Meningo BC	1d			
	2d			
Menactra	Única			
Fiebre Amarilla				
Adacel	Unica			
Antirrabica	1d			
	2d			
	3d			
Prevenar 13	Única			
Influenza	anual			
	anual			
	anual			
Neumo 23	1d			

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre:

Maria alejandra

Apellidos:

Corrales Hernandez

Documento de identidad:

1' 105. 685. 071.

Fecha de nacimiento:

31 Agost. 1993.

Este carnet es válido a nivel nacional e internacional.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvalo

Centro de Vacunación
Espinal - Tolima
Carrera 4 No.17-95 B. Libertador
Contacto: 316 5290 283

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Vacunación Rubeola				
Fiebre Amarilla				
Triple Tetánica Difteria (TD)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdAP acelular				
VPH				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	18/6/24	VSOS 24002	Zulma
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID 19	1	15/6/24	Hodina XBB1	032H23A	HSR Cofaima	Zulma Olave	1103059235
	2						

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

Conservelo

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 Alejandra
Apellidos: Corrales Hernandez
Documento de identidad: CC X TI Pasaporte No. 1105685011
Fecha de nacimiento: Día 3 Mes 8 Año 1993

MiVacuna
Covid-19

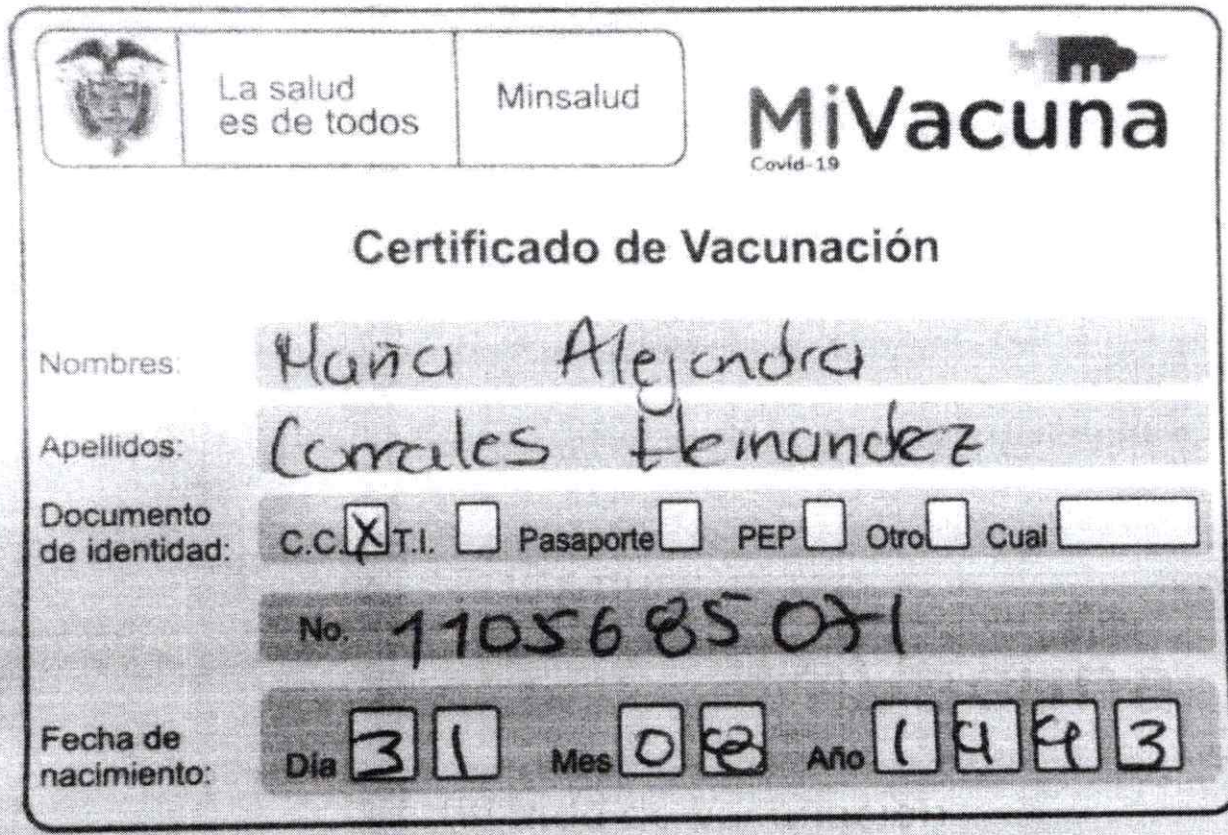
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Maria Alejandra
Apellidos: Corrales Hernandez
Documento de identidad: CC X TI Pasaporte TSE
No. 1105685011
Fecha de nacimiento: Día 3 Mes 8 Año 1993



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna

Covid-19

Certificado de Vacunación

Nombres: Maña Alejandra

Apellidos: Corrales Hernandez

Documento de identidad: C.C. [X] T.I. [ ] Pasaporte [ ] PEP [ ] Otro [ ] Cual [ ]

No. 1105685071

Fecha de nacimiento: Día 31 Mes 02 Año 1993

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS Vacunadora	Nombre Vacunador	Cédula del Vacunador
COVID-19	1	12-3-21	Sinvac	E202102010	HOSPITAL SAN RAFAEL ... NACION	Pedro Prada	1110262017
	2	09-04-21	Sinvac	1202103005	HOSPITAL SAN RAFAEL ... NACION	Sandra Galindo	28538426
	26 NOV 2021		Moderna	017J21A	HOSPITAL SAN RAFAEL Moderna VACUNACION	Jineth Katherine Soto R. C.C. 1.105.683.431 Auxiliar de Enfermería	

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	19-10-2020	AHBC877AB	Karen P
	2	19-11-2020	AHBC877AB	Karen P
	3	19-05-2021	AHBC877AB	Karen P

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza	Anual	20-10-20	VS0220014	Mary
Otras	DPT	AC 10-01/20	VS0220008 AC39B228	[illegible]

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

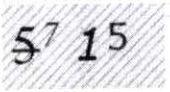
Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 1105685071

Primer Nombre: MARIA

Primer Apellido: CORREALES

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

6497

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-12-24 9:13:44 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1105685071	MARIA	ALEJANDRA	CORREALES	HERNANDEZ	Vigente	Ver

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 ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ identificado(a) con CC 1105685071 registra La siguiente información:

2025-12-24 9:13:44 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2016-11-08	1105685120	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, 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).

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.105.685.071**

CORREALES HERNANDEZ

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

Mª Alejandra Correales Hernandez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-AGO-1993**

ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-SEP-2011 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2904600-00342648-F-1105685071-20111019 0028329225A 1 35435551

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERIA
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ
C.C. 1.105.685.071

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA - UDEC
Girardot

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2016-09-30
FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2016-11-08



6670

Crear-ID.com | 821 9115

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

Mª Alejandra Correales H

FIRMA DEL PROFESIONAL

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141116024222

(415)7707212489984(8020) 000014111602422 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 0 5 6 8 5 0 7 1	4	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 5 6 8 5 0 7 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORREALES	HERNANDEZ	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

41. Dirección principal
CR 6 2 26 BRR SAN RAFAEL

42. Correo electrónico maleja12@hotmail.com.ar

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 5 0 3 6 8 9	

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. Numero establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 6 0 4 0 8	8 5 2 3	2 0 1 8 0 3 0 1	8 6 9 9			

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
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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 CORREALES HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-12-2025 09:43:56AM

HERNAN JOSE PARODI ZULUAGA
CALLE 8 # 8-25 CENTRO
Teléfono 2480283 Celular. 3002472066
N° Habilitación: 7326800452 código de la sede: 732680045201 E-mail:
hepasu18@hotmail.com
ESPINAL – TOLIMA

Nombre: MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ
Identificacion: 1.105.685.071 DEL ESPINAL – TOLIMA
Edad: 31 Años
Sexo: Femenino
Fecha de Atencion: 30 -10-2024

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Empresa: HOSPITAL SAN JOSE E.S.E ORTEGA TOLIMA
Actividad: Salud
Cargo: ENFERMERA PROFESIONAL
Tipo de Valoracion: Examen medico de ingreso

CLASIFICACIÓN DE APTITUD
APTO: Sin restricción para el cargo, pero con Patología General que no limita su labor.

OBSERVACIONES:
Paciente a quien se le realizaron los siguientes exámenes: Examen médico ocupacional de ingreso.

RECOMENDACIONES
Utilizar equipos de protección de acuerdo al riesgo.
Ergonomía, higiene de columna y postural, pausas activas.
Capacitación en ejecución seguro de sus tareas.
Actualizar los esquemas de vacunación de acuerdo a los requerimientos del cargo: hepatitis o fiebre tifoidea. Valoración por Optometría por su EPS.
Exámenes complementarios de acuerdo al requerimiento del cargo.
Hábitos de su vida saludable.

Dr. Hernan Parodi Zuluaga
Médico Cirujano
T.P. 468
Esp. Salud Ocupacional
T.P. 3225

Medico:
HERNAN PARODI ZULUAGA R.M. N° T.P. 79148772
Especialista en Salud Ocupacional N° T.P. 3225

Firma del trabajador
C.C. N° 1105685071

El presente concepto de aptitud laboral se emite con base en los hallazgos encontrados en la evaluación médica ocupacional realizada el dia de hoy con la información aportada por el aspirante y por la empresa contratante. Este concepto no incluye concepto medico ocupacional físico ni psicológico para trabajo en alturas y espacios confinados. La validez del certificado se pierden en el momento en que las condiciones de salud del aspirante cambien, en cuyo caso se requerirá nueva valoración.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

EL CARMEN
DE VIBORAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quien interese

21/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1105685071**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488442025653**
Fecha de apertura	**27/10/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-02-06 17:21

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	ALEJANDRA	CORREALES	HERNANDEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1105685071

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	HERVEO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	ESPINAL

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL SAN JOSE - ORTEGA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	ORTEGA

Dirección	["CALLE 6 No. 3-25 ORTEGA TOLIMA"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$5.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$3.000.000,00
Arriendos	$1.000.000,00
Honorarios	$1.000.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$10.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$50.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	TOLIMA	ESPINAL	$160.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO HIPOTECARIO	$160.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ identificado(a) con CC 1105685071 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/05/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SANTA SOFIA IPS ESPINAL S.A.S.**
Categoría:	**B**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 21 días del mes Diciembre del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-4

CERTIFICA QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.105.685.071**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

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 lunes 22 de diciembre de 2025, a las 07:41:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1105685071
Código de Verificación	110568507125122207412 1

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.

HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EF

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286673107

PIB
07:38:56

Bogotá DC, 22 de diciembre del 2025

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 ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1105685071:

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:42:39 AM horas del 22/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1105685071**

Apellidos y Nombres: **CORREALES HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA**

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.

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, 22/12/2025 07:43:48 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1105685071** y Nombre: **MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ.**

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. **130513607** . 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

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:46:53 horas del 22/12/2025, el ciudadano identificado con cedula de ciudadanía No. **1105685071**, Apellidos y Nombres **CORREALES HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN JOSE - ORTEGA** con NIT **890700967-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1105685071 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 22/12/2025 08:11 AM

Código Verificación: **SHYNL7QWGC**

Válida hasta: **22/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

HACE CONSTAR QUE

La enfermera **MARÍA ALEJANDRA CORREALES HERNÁNDEZ** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.105.685.071, no registra antecedentes de responsabilidad deontológica disciplinaria, de acuerdo con la ley 911 de 2004 "Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones".

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses contados desde la fecha de su expedición.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada. Dada en Bogotá, D.C., República de Colombia, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada secretaria

NOTA: El correo electrónico actual del Tribunal Nacional Ético de Enfermería para los certificados es trienfercertificado@gmail.com y para la información en general es trienfer@gmail.com

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1. 105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Curso Atención a victimas de Violencia sexual

Realizado los días 19 al 20 de septiembre de 2024, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 20 de septiembre del 2026.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 20 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1. 105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Humanización de los servicios de Salud

Realizado los días 19 al 20 de septiembre de 2024, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 20 de septiembre del 2026.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 20 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1. 105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Soporte Vital Básico y Avanzado

Realizado los días 09 al 10 de enero de 2024, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 11 DE enero del 2026.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 11 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2024.

CESAR GERMAN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1.105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Afrontamiento del duelo y terapia emocional

Realizado los días 10 al 11 de diciembre de 2024, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 12 de diciembre del 2026.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 12 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2024.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1. 105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Atención integral a víctimas de ataque con agente químico

Realizado los días 18 al 19 de diciembre de 2025, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 19 de diciembre del 2027.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 22 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2025.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1. 105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

TOMAS EN PRUEBAS RAPIDAS PARA SIFILIS

Realizado los días 10 al 11 de enero de 2024, con una intensidad de 20 horas.
CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 11 DE enero del 2026.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 11 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2024.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1. 105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

ASESORIAS EN PRUEBAS RAPIDAS PRE Y POST EN VIH

Realizado los días 18 al 19 de diciembre de 2025, con una intensidad de 20 horas.
CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 19 DE diciembre del 2027.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 22 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2025.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1.105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Toma de Muestra de laboratorio

Realizado los días 10 al 11 de diciembre de 2024, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 12 de diciembre del 2026.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 12 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2024.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1. 105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Toma e Interpretación de Citología Cérvico Vaginal

Realizado los días 18 al 19 de diciembre de 2025, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 19 de diciembre del 2027.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 22 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2025.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1.105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Administración de Inmunobiológicos en el marco del programa ampliado de inmunización

Realizado los días 18 al 19 de diciembre de 2025, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 19 de diciembre del 2027.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 22 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2025.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

64d66b70-3424-48f8-a506-4f55ac1f1c2e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Maria Alejandra Correales Hernandez

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 75,00 %

11 de agosto de 2023

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
Florida International University

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://mooc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=64d66b70-3424-48f8-a506-4f55ac1f1c2e

66dafcd5-797c-49e4-922d-0799ac1f51d5

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Maria Alejandra Correales Hernandez

ha participado en el:

Curso Virtual de Eliminación de Malaria

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 25

6 de septiembre de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
América

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=66dafcd5-797c-49e4-922d-0799ac1f51d5

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Maria Alejandra Correales Hernandez

ha participado y aprobado el Curso de Autoaprendizaje:

Diagnóstico microscópico de la malaria

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 90,71 %

6 de septiembre de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

INCIENSA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=66db5e33-a774-41e3-9d0a-502fac1f5876

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1.105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Practicas Claves y AIEPI Comunitario/Clinico

Realizado los días 10 al 11 de diciembre de 2024, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 12 de diciembre del 2026.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 12 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2024.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

Cruz Roja Colombiana

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

C.C. 1105685071

Realizó y completó los requisitos del curso:

FORMACIÓN VIRTUAL EN MISIÓN MEDICA

Con una intensidad horaria de:
40 Horas

Esta constancia fué generada en Bogotá D.C., Colombia, el dia:
lunes 8 de mayo de 2023

VICTORIA EUGENIA LEMA LONDOÑO
Lider Educación Nacional
Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1.105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Examen Clínico de mama

Realizado los días 10 al 11 de diciembre de 2024, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 12 de diciembre del 2026.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 12 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2024.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

01

HACE CONSTAR QUE:

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

CC. 1.105.685.071 DE ESPINAL (TOLIMA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

Tipificación ADN - VPH

Realizado los días 10 al 11 de diciembre de 2024, con una intensidad de 20 horas. CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 12 de diciembre del 2026.

DADO EN IBAGUE (TOLIMA), A LOS 12 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2024.

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.

Clínica Asotrauma S.A.S

Hace constar que:

CORREALES HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA

Con documento de identificación No. 1,105,685,071

Curso y aprobó la acción de formación en:

PREVENCIÓN Y MANEJO INTEGRAL FIEBRE AMARILLA

En testimonio de lo anterior, se firma en Ibagué, a los (05) días del mes de noviembre de 2024

Martín Alfonso Botero Cañón
Gerente

Nota: el presente certificado tiene una vigencia de 1 año desde el momento de su expedición

THFR048V1E540000000268

TH-FR-048 V1 01-02-2021

Clínica Asotrauma

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1105685071

Cursó y aprobó la acción de Formación

IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Espinal, a los nueve (9) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

56001582 - 09/10/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 93100017702211CC1105685071C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1105685071

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los diez (10) dias del mes de mayo de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

75135820 - 10/05/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co/ bajo el número 931000231262[illegible]C1105685071[illegible]

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA ALEJANDRA CORREALES HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1105685071

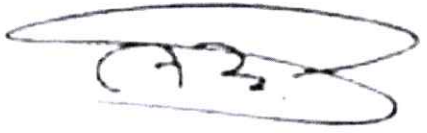
Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE INMUNOBIOLOGICOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los veintiocho (28) dias del mes de junio de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

75866674 - 28/06/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9310002322024CC1105685071C.