Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Bravo	Rojas.	Francy.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 28978081.	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 16 MES 06 AÑO 1970	Calle 8 N° 8-36 B/ Pueblo nuevo.
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Tolima
DEPTO Tolima	MUNICIPIO Venadillo.
MUNICIPIO Venadillo.	TELÉFONO 3113541898 EMAIL _____

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: Bachiller Academico.
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1988

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
T.L	7	X		Tecnologo en sistemas de información	10	1999	
TC	2	X		Auxiliar de consultorio odontologico	06	2008	
TC	2	X		Auxiliar en higiene oral	06	2008	
TC	1	X		Tecnico laboral en salud oral	07	2010	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital santa barbara	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	venadillo.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 21 MES 03 AÑO 2025	DÍA 20 MES 05 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Higienista oral.	UMO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital santa Barbara	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	Venadillo.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 21 MES 05 AÑO 2025	DÍA 20 MES 08 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Higienista oral	UMO.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital santa Barbara	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
tolima	Venadillo.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 15 MES 11 AÑO 2025	DÍA 31 MES 12 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Higienista oral	APS.	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	7	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Venadillo, 17/02/26

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

HOSPITAL SANTA BARBARA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VENADILLO - TOLIMA
N.I.T. 890.701.010 – 1

LA SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL SANTA BARBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE VENADILLO TOLIMA

C E R T I F I C A

Que, FRANCY BRAVO ROJAS, Identificada con cédula de ciudadania No. 28.978.081 de Venadillo – Tolima, prestó sus servicios en el HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E de Venadillo – Tolima, como HIGIENISTA ORAL asi:

- Contrato No.025 a termino fijo por seis (6) meses durante el tiempo comprendido del 1 enero al 30 de junio del 2012.
- Contrato No 070 a termino fijo por tres (3) meses durante el tiempo comprendido del 1 de julio al 30 de Septiembre del 2012

La presente se expide a solicitud del Interesado

Dada en Venadillo, a los 23 días del mes Junio de 2.012.

CARMENZA DELGADO MARTINEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Cra 7 No. 6-20 Telefax. 098 –2840046 – Urgencias 2840033-Atención al Usuario 2841663
Celular Urgencias 3208395137 E-mail: administracion@hospitalsantabarbara.gov.co
Venadillo-Tolima

Tempo Integrales

LA SUSCRITA JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE
TEMPOINTEGRALES LTDA

CERTIFICA

Que **FRANCY BRAVO ROJAS,** identificada con cedula de ciudadanía No. 28.978.081, estuvo vinculada laboralmente con esta empresa desde el 21 de Mayo de 2014 hasta el 30 de Julio de 2014, y desde el 01 de Septiembre de 2014 hasta el 30 de Enero de 2015, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE HIGIENE ORAL.**

Durante su vinculación demostró su sentido de responsabilidad, honestidad y cumplimiento.

La presente certificación se expide a los Veinticuatro dias (24) días del mes de Febrero de 2015 con destino al interesado.

Atentamente,

YENNIFFER E. PARRA MOSCOSO
Jefe de recursos Humanos – Asesora Jurídica

Cra 5 No. 11-24 Edificio Torre Empresarial Oficina 603 Tel: 261 47 69 Celular: 317 363 10 17
Ibague – Tolima
tempointegrales@hotmail.com

HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E
VENADILLO - TOLIMA
N.I.T. 890.701.010 – 1

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL SANTA BARBARA ESE DE VENADILLO TOLIMA

CERTIFICA

Que, **FRANCY BRAVO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 28978081, laboró en esta Institución por contrato de prestación de servicios desde 07 de mayo de 2024 al 30 de diciembre de 2024, desempeñando funciones de HIGIENISTA HORAL.

A continuación, se relaciona los contratos suscritos:

VIGILADO Supersalud

NUMERO CONTRATO	PLAZO	VALOR CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO
055- 2024	SIETE (07) MESES Y OCHO (08) DIAS	$14.245.000	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) HIGIENISTA HORAL A FIN DE ALINAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EL ACCESO REAL Y OPORTUNO A LOS SERVICIOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE VENADILLO, TOLIMA EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO ADMINISTRATIVO NO. 04 DE 2024

Dada en Venadillo Tolima, a los diecinueve (19) días del mes de febrero de 2025.

NIRSA PATRICIA MORENO ANDRADE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

El Colegio Oficial Integrado «Francisco Hurtado»

Venadillo - Tolima

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución Nro. 9293 del 15 de noviembre de 1.974

Confiere a

Francy Bravo Rojas

Identificado con T.I. No. 720425-08730 *de* Venadillo

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector *Secretario*

Dado en Venadillo *a* 2 *de* Diciembre *de* 1988

Anotado al folio 2-B-4 *libro de registro No.* 8

Secretario de Educación

SECRETARIO DE EDUCACION

Ibagué 30 *de* Agosto *de* 1989

Scanned with CamScanner

IDENTIFICACION DEL PLANTEL

NOMBRE COLEGIO DEPARTAMENTAL INTEGRADO "FRANCISCO HURTADO"

DIRECCION Carrera 5ª Nº2-162

JORNADA Tarde

Inscripción S.E. 136003

Inscripción DANE 17386100039

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Venadillo (Tolima), a los 2 días del mes de Diciembre del año 19 88 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector (a) y Secretario (a) en la Rectoría del COLEGIO DEPARTAMENTAL INTEGRADO "FRANCISCO HURTADO" de Venadillo (Tolima).

Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICO

Según Resolución No. 19293 del 15 de Noviembre de 19 74

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos qué cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación :

FRANCY BRAVO ROJAS
T.I.Nº720425-08730 de Venadillo

Es copia tomada del libro de Actas Generales del Grado, Folio No. 019

Acta No. 019 de fecha 2 de Diciembre de 1988, que consta de 28 alumnos, comienza con el nombre de YESID ACOSTA HUERTAS

y se cierra con el nombre de PATRICIA VILLALOBOS OLMOS

firmado y sellado por ISIDRO SERENO (Rector) (a)

y HILDEBRANDO BONILLA B. (Secretario) (a).

Dada en Venadillo (Tolima), a los 2 días del mes de Diciembre de 19 88

Rector (a) ó Director (a)

C.C.No. 6.021.479 de Venadillo
Firmado y Sellado

Secretario (a)

C.C.No. 14.196.852 de Ibagué
Firmado y Sellado

COMASTO

Scanned with CamScanner

Politécnico de los Andes

El Director General de POLITECNICO DE LOS ANDES

Acta Nro. 055

CERTIFICA:

Que en el libro de Actas Nro. 04 *A parece el Acta Nro.* 055 *en el cual dice que en ceremonia de grado que tuvo lugar el día* QUINCE (15) *del mes* JULIO *del año 200* 8 *en el* OFICINA DE CONTROL Y REGISTRO ACADEMICO *en el cual el POLITECNICO DE LOS ANDES, aprobado con la resolución oficial 480 de septiembre 5/94 Acuerdo 8 de abril 10/95 acuerdo 13 diciembre 12/95 y resolución 1500 del 4/12/02 del Ministerio de Educación y Salud Nacional, otorga el presente Certificado de* AUXILIAR EN HIGIENE ORAL

A FRANCY BRAVO ROJAS

Identificado (a) con C.C *Nro.* 28.978.081 *De* Venadillo Tolima *Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en el decreto 0114 de enero 15/96, ley general de la educación 115 de diciembre 14/93, Artículo 90 del Ministerio de Educación y Salud Nacional. El acta lleva la firma de* DIRECTOR GENERAL

En fe de lo anterior se firma la presente acta de entrega de certificados en la ciudad de Ibagué, JULIO 15 *del año 200* 8

Juan Carlos Salazar Ramona
Director

INSTITUTO NACIONAL DE TÉCNICAS
Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento No 7.1-1006 del 7 de Julio de 2009.

Con Registro de los programas de Salud según Resolución No 71000494 de 12 de Abril de 2010 de la S.E.M. de Acuerdo al Decreto 4904 del 16 de Diciembre de 2009

ACTA DE ENTREGA DE CERTIFICADOS
NO. 0132

El día Lunes 19 de Julio de 2010, siendo las 6:00 P'm en la oficina de la Dirección General del Instituto Nacional de Técnicas" INTECS " se llevó a cabo a efecto el ACTO DE ENTREGA DEL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS al alumno(a) FRANCY BRAVO ROJAS, con Cedula de Ciudadanía No. 28.978.081 de Venadillo Tolima, quien cursó y aprobó en forma satisfactoria el Programa de TECNICO LABORAL AUXILIAR EN SALUD ORAL, de acuerdo con los requisitos Académicos exigidos por el Decreto No. 4904 del 16 de Diciembre de 2009 del Ministerio de Educación Nacional y por el Reglamento Pedagógico del Instituto Nacional de Técnicas, INTECS. Dicho acto fue presidido por el Director General Dr. JORGE HERNAN SANCHEZ LEYVA y el Secretario General Dr. HECTOR EMILIO SANCHEZ TRONCOSO

Una vez cumplido el acto de CERTIFICACION se expide la siguiente acta el día 19 de Julio de 2010.

Dr. JORGE HERNAN SANCHEZ LEYVA
Director General

Dr. HECTOR EMILIO SANCHEZ TRONCOSO
Secretario General

HONDA: Calle 9 No. 16-138 - Tel.: 2513912
IBAGUÉ: Cra. 5 No. 28-61
Tels.: 2642142 - 2651154 - Fax: 2655284
BOGOTÁ

E-mail: intecs21@yahoo.es
www.intecs.pagicol.com

Politécnico de los Andes

El Director General de POLITECNICO DE LOS ANDES

Acta Nro. 055

CERTIFICA:

Que en el libro de Actas Nro. 04 *A parece el Acta Nro.* 055 *en el cual dice que en ceremonia de grado que tuvo lugar el día* CATORCE (14) *del mes* DICIEMBRE *del año* 200 7 *en el* OFICINA DE CONTROL Y REGISTRO ACADEMICO *en el cual el POLITECNICO DE LOS ANDES, aprobado con la resolución oficial 480 de septiembre 5/94 Acuerdo 8 de abril 10/95 acuerdo 13 diciembre 12/95 y resolución 1500 del 4/12/02 del Ministerio de Educación y Salud Nacional, otorga el presente Certificado de* AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLOGICO

A FRANCY BRAVO ROJAS

Identificado (a) con C.C *Nro.* 28.978.081 *De* Venadillo *Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en el decreto 0114 de enero 15/96, ley general de la educación 115 de diciembre 14/93, Articulo 90 del Ministerio de Educación y Salud Nacional. El acta lleva la firma de* DIRECTOR GENERAL

En fe de lo anterior se firma la presente acta de entrega de certificados en la ciudad de Ibagué, DICIEMBRE 14 *del año* 200 7

Juan [illegible] Serna Armona
Director

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Tecnólogo en

Sistemas de Información

A

Francy Bravo Rojas

C.C. No. 28.978.081 expedida en Venadillo (Tol.)

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

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Octubre 22 de 1999

El Decano de la Facultad

EXENTO Registro Dptal.
Artículo 62 Dec. Nal 2150/95

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 6
Folio No. 35
Registro No. 18523

18523

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de febrero de 2026, a las 09:20:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	28978081
Código de Verificación	28978081260205092012

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 290236432

PIB
18:10:38

Bogotá DC, 28 de enero del 2026

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) FRANCY BRAVO ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 28978081:

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 Política 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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:12:08 PM horas del 28/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **28978081**

Apellidos y Nombres: **BRAVO ROJAS FRANCY**

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/01/2026 06:13:37 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **28978081** y Nombre: **FRANCY BRAVO ROJAS.**

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. **133728429** . 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

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 28978081 **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 06/02/2026 01:40 PM

Código Verificación: **VR9LAKBTJY**

Válida hasta: 07/05/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141220513229

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 8 9 7 8 0 8 1	6	Impuestos y Aduanas de Bogotá 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	28978081	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRAVO	ROJAS	FRANCY	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 8 # 8 - 36

42. Correo electrónico: Jaryyulianabravorojas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 5 4 1 8 9 8	3 2 1 4 5 6 9 4 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 5 1 1 2 2	5 5 1 1	2 0 2 5 1 1 2 2	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	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: BRAVO ROJAS FRANCY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-01-2026 01:59:19PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Francy Bravo Rojas.

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 28978081. CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
colombia	Tolima	Venadillo.

Dirección	Teléfonos
calle 8 Nº 8-36 B/Pueblo nuevo.	3113541898.

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Jary Yuliana Bravo Rojas.	1005827674	Hija
Madeleine Bravo Rojas.	28977208	Hermana

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	16.500.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	0
GASTOS DE REPRESENTACION	0 -
ARRIENDOS	0 -
HONORARIOS	0 -
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0 -
TOTAL	$16.500.000 -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Nequi	Ahorros	3214569470	Ibague	100.000.

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Venadillo 17/02/26.
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Nombre de la vacuna	Fecha de aplicación	Lote y fecha de vencimiento de la vacuna	Nombre o firma del vacunador
Influenza	21-11-2025	lote: L K17	



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	09-07-21	Janssen	ZCAZ1A		Lucely Muñoz	1106455299
	2	14-01-2022	Astrazeneca	VN0224		Nicolas Cardona	1135570
		17-03-2023	Sinovac	20218		Mabel	65732477

PREVEINMUNE

VACUNA	DOSIS REFUERZO	NÚMERO LOTE	VENCIMIENTO LOTE	FECHA APLICACIÓN
TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO	1a. DOSIS	8279X076A	08/22	10/03/22
	2a. DOSIS	8279X076A	08/22	20/04/22
	3a. DOSIS			
	REFUERZO			
INFLUENZA "GRIPE"	1a. DOSIS	3-09-2021	V502100G	
FIEBRE AMARILLA	UNICA	09-10-21	T3G27	
VARICELA	1a. DOSIS			
	2a. DOSIS			
PREVENAR 13	UNICA			
MENINGOCOCO	UNICA			

ENTIDAD

FIRMA VACUNADOR

PREVEINMUNE E.U. VACUNAS NIT. 900.220.175-1

VACUNAS

VACUNA	DOSIS REFUERZO	NÚMERO LOTE	VENCIMIENTO LOTE	FECHA APLICACIÓN
HEPATITIS B	1a. DOSIS	UFX20010	10/23	10/03/22
	2a. DOSIS	UFX21009	01/24	20/04/22
	3a. DOSIS			
	REFUERZO			
HEPATITIS A	1a. DOSIS			
	2a. DOSIS			
F. TIFOIDEA	CH AÑOS			
TRIPLE VIRAL	UNICA			
PNEUMONIA 23	1a. DOSIS			
	2a. DOSIS			

S.S.T.

Md. Lenin A. Puertas Silgado.
Reg. Méd.: 99-1438.
Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo. Lic. S.O. 73-2011 Sec. Salud del Tolima.
md.leninpuertas@gmail.com



CERTIFICADO DE EVALUACIÓN Y CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL RECONOCIMIENTO:	CIUDAD:	DPTO.:	CARGO A OCUPAR:
21/01/2026	IBAGUÉ	TOLIMA	HIGIENISTA ORAL

MOTIVO DE EVALUACIÓN. TIPO DE EXAMEN: [X] INGRESO. [ ] PERIÓDICO. [ ] RETIRO. [ ] ALTURAS. [ ] OTRO:

NOMBRE EMPRESA: TRABAJADOR INDEPENDIENTE

ACTIVIDAD ECONÓMICA: HIGIENISTA ORAL

2. IDENTIFICACIÓN COLABORADOR

NOMBRE(S):	1er APELLIDO:	2do APELLIDO:	CÉDULA:
FRANCY	BRAVO	ROJAS	28.978.081

SEXO: M		F	X	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:	LUGAR DE RESIDENCIA:
				16/06/1970	55 AÑOS	VENADILLO, TOL	VENADILLO, TOL

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES:

				Laboratorios:			
Examen médico ocupacional	X	Espirometria		Hemograma		Frotis faringeo	
Audiometria		Prueba psicotécnica		Perfil lipidico		KOH uñas	
Examen optométrico		Electrocardiograma		Glicemia		Coprológico	
Visiometria		Hemoclasificación: AB +		Serologia		Otros	
				Serologia II			
				Toxicológico			

3. CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

3.1. EXAMEN MÉDICO DE INGRESO:

Sin restricción(es) para el cargo, sin patología aparente.	X	PUEDE REALIZAR LA LABOR.
Sin restricción(es) para el cargo, con patología que no limita la labor.		
Con restricción(es) para el cargo.		Por motivo de:
Aplazado.		Por motivo de:

3.2. EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO:

Sin restricción(es), puede seguir realizando su labor.			
Se sugiere reubicación laboral:	Temporal		Por motivo de:
	Permanente		Por motivo de:

3.3. EXAMEN MÉDICO EGRESO:

[ ] Satisfactorio
[ ] No satisfactorio, por motivo de: _____.

3.4. CONCEPTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS:

Sin restricción(es) para trabajo en alturas [ ]. Con restricción(es) para trabajo en alturas [ ]. No apto [ ].

Tipo de restricción o limitación:

4. CONDUCTA/RECOMENDACIONES

MANEJO POR EPS/ARL		OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA	
Control periódico P y P por EPS		Control periódico ocupacional		Modificar dieta	
Remisión a EPS		Higiene postural	X	Ejercicio físico regular	X
Continuar manejo médico		Utilización correcta de E.P.P.	X	Abandono del hábito de fumar	
Remisión a ARL para manejo de caso		Utilización de ayudas ergonómicas.		Reducir el consumo de alcohol	
Seguimiento de caso por ARL		Realización de pruebas complementarias			

Recomendaciones específicas:

Declaro que todo lo referido y consignado en esta Historia Clínica Ocupacional está ceñido a la verdad y que no he ocultado información acerca de perturbaciones o deficiencias orgánicas, fisiológicas o psicológicas que impliquen riesgo para mi salud, para la de mis compañeros o para mi trabajo en esta empresa, además me comprometo a usar correctamente los elementos de protección personal (EPP) que me sean suministrados.

Firma Trabajador.

Firma y sello del Médico.

LENIN A. PUERTAS SILGADO.
Especialista E.S.O. S.O.
Res. 2011 del 25-08-2011 Min. S.S.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.978.081**

BRAVO ROJAS

APELLIDOS

FRANCY

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUN-1970**

VENADILLO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA **AB+** G.S. RH **F** SEXO

05-FEB-1991 VENADILLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2912100-00258065-F-0028978081-20100930 **0024**183074A 1 33790702

GOBERNACION DEL TOLIMA

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL



FRANCY BRAVO ROJAS

28978081

REGISTRO N°. 2189 15/09/2011

Inscripción 6550/2011-73 2189/2011

TECNICO LABORAL AUXILIAR EN SALUD ORAL

El presente carne es válido para dar cumplimiento a lo establecido en los Decretos 1875 de 1994, 1352 de 2000 y 860 de 2008 del Ministerio de la Proteccion Social.

Secretario de Salud del Tolima

Este carne es personal e intransferible.
Si es encontrado favor devolverlo a la Secretaria de Salud del Tolima

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) FRANCY BRAVO ROJAS identificado(a) con CC 28978081 se encuentra afiliado a la EPS

Fecha de Activación de Servicios: 01/01/2026

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E. DE VENADILLO**

Categoría: **SISBEN_1**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 27 días del mes 1 del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACION NO APLICA PARA SERVICIOS MEDICOS. NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

POSITIVA

CER_AFI_2026018846868

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

FRANCY BRAVO ROJAS identificado con CC. 28978081 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	HOSPITAL SANTA BARBARA DE VENADILLO
Tipo y Numero de Documento	NI - 890701010

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/02/19	**Fecha inicio contrato**	2026/02/17
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/16
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/16	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC18022026N28978081A9733934.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **FRANCY BRAVO ROJAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **28978081,** se encuentra afiliado/a desde **01/02/1996** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de enero de 2026.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	28978081	FRANCY		BRAVO	ROJAS	Vigente	Ver

De conformidad con los articulos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud se constato que el (la) señor(a) FRANCY BRAVO ROJAS identificado(a) con CC 28978081 registra La siguiente informacion:

2026-01-25--7:07:46 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtencion Titulo	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
TCP	**Local**	**Auxiliar en salud oral**	**2011-09-15**	**2189**	**GOBERNACION DEL TOLIMA**

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Proteccion 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 Secretaria de Salud, y segun la profesión, tarjeta profesional, matricula profesional, etc.). Registro Unico Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

DEC 1075 2015
RESOLUCIÓN 20658
Ministerio de Educación Nacional
www.corsalem.com

CERTI HEALTH COLOMBIA

CORSALEM®

NIT 901.513.213-2

LA CORPORACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE LA SALUD Y EL EMPRENDIMIENTO

HACE CONSTAR QUE:

FRANCY BRAVO ROJAS

C.C 28.978.081

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

QR Verificación

EXPEDIDO EL 24 DE ENERO DEL 2026 EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA)
CON UNA INTENSIDAD DE 40 (CUARENTA) HORAS

VIGENTE POR 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Decreto 1075 de 2015 Parte 6, Título 6 Artículo 2.6.6.8. Educación Informal Ministerio de Educación Nacional.
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo bajo la RESOLUCIÓN No. 20658 emitida por la subdirección de inspección vigilancia y control de servicios de salud Bogotá D.C

Ingrid Johanna Bermudez Guzman
DIRECTORA

Juan Pablo Garcia Cortés
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CORSALEM

DEC 1075 2015
RESOLUCIÓN 20658
Ministerio de Educación Nacional
www.corsalem.com

CERTI HEALTH COLOMBIA

CORSALEM® S.A.S

NIT 901.513.213-2

LA CORPORACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE LA SALUD Y EL EMPRENDIMIENTO

HACE CONSTAR QUE:

FRANCY BRAVO ROJAS

C.C 28.978.081

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO (PAPSIVI)

QR Verificación

EXPEDIDO EL 24 DE ENERO DEL 2026 EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA)
CON UNA INTENSIDAD DE 48 (CUARENTA Y OCHO) HORAS

VIGENTE POR 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Decreto 1075 de 2015 Parte 6, Título 6 Artículo 2.6.6.8. Educación Informal Ministerio de Educación Nacional.
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo bajo la RESOLUCIÓN No. 20658 emitida por la subdirección de inspección vigilancia y control de servicios de salud Bogotá D.C

DIRECTORA

Ingrid Johanna Bermudez Guzman
DIRECTORA

Juan Pablo Garcia Cortés
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CORSALEM

DEC 1075 2015
RESOLUCIÓN 20658
Ministerio de Educación Nacional
www.corsalem.com

CERTI® HEALTH COLOMBIA

CORSALEM®

S.A.S

NIT 901.513.213-2

LA CORPORACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE LA SALUD Y EL EMPRENDIMIENTO

HACE CONSTAR QUE:

FRANCY BRAVO ROJAS

C.C 28.978.081

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

QR Verificación

EXPEDIDO EL 23 DE ENERO DEL 2026 EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA)
CON UNA INTENSIDAD DE 40 (CUARENTA) HORAS

VIGENTE POR 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Decreto 1075 de 2015 Parte 6, Título 6 Artículo 2.6.6.8. Educación Informal Ministerio de Educación Nacional.
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo bajo la RESOLUCIÓN No. 20658 emitida por la subdirección de inspección vigilancia y control de servicios de salud Bogotá D.C

Ingrid Johanna Bermudez Guzman
DIRECTORA

Juan Pablo Garcia Cortés
SUBDIRIGENTE ADMINISTRATIVO

CORSALEM

DEC 1075 2015
RESOLUCIÓN 20658
Ministerio de Educación Nacional
www.corsalem.com

CERTI® HEALTH COLOMBIA

CORSALEM®

S.A.S

NIT 901.513.213-2

LA CORPORACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE LA SALUD Y EL EMPRENDIMIENTO

HACE CONSTAR QUE:

FRANCY BRAVO ROJAS

C.C 28.978.081

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

SEGURIDAD DEL PACIENTE

QR Verificación

EXPEDIDO EL 23 DE ENERO DEL 2026 EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA)
CON UNA INTENSIDAD DE 40 (CUARENTA) HORAS

VIGENTE POR 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Decreto 1075 de 2015 Parte 6, Título 6 Artículo 2.6.6.8. Educación Informal Ministerio de Educación Nacional.
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo bajo la RESOLUCIÓN No. 20658 emitida por la subdirección de inspección vigilancia y control de servicios de salud Bogotá D.C

INGRID JOHANNA BERMUDEZ GUZMAN
DIRECTORA
RES 1075 2015

Ingrid Johanna Bermúdez Guzman
DIRECTORA

Juan Pablo Garcia Cortes
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CORSALEM

"Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellin Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Martes, 27 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que FRANCY BRAVO ROJAS identificado con cédula de ciudadanía 28978081, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3214569420	87078069004	ACTIVA	01-05-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

Powered by CamScanner

DEC 1075 2015
RESOLUCIÓN 20658
Ministerio de Educación Nacional
www.corsalem.com

CERTI® HEALTH COLOMBIA

CORSALEM®

NIT 901.513.213-2

LA CORPORACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE LA SALUD Y EL EMPRENDIMIENTO

HACE CONSTAR QUE:

FRANCY BRAVO ROJAS

C.C 28.978.081

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

SOPORTÉ VITAL BÁSICO (BLS)

QR Verificación

EXPEDIDO EL 25 DE ENERO DEL 2026 EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ (TOLIMA)
CON UNA INTENSIDAD DE 40 (CUARENTA) HORAS

VIGENTE POR 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Decreto 1075 de 2015 Parte 6, Título 6 Artículo 2.6.6.8. Educación Informal Ministerio de Educación Nacional.
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo bajo la RESOLUCIÓN No. 20658 emitida por la subdirección de inspección vigilancia y control de servicios de salud Bogotá D.C

Ingrid Johanna Bermudez Guzman
DIRECTORA

Juan Pablo Garcia Cortés
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

CORSALEM