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
Castillo	Malagon	Heidi Tatiana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1071608351	F. ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 06 MES 05 AÑO 2007

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO CUCUNUBÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vereda Carrizal

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO CUCUNUBÁ

TELÉFONO 3227198396 EMAIL tatizkztiyo11@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2023

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	
PREGRADO	4	X		TECNOLOGIA EN SALUD COMUNITARIA Y ATENCION HOSPITALARIA BASICA	11	2025	

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:

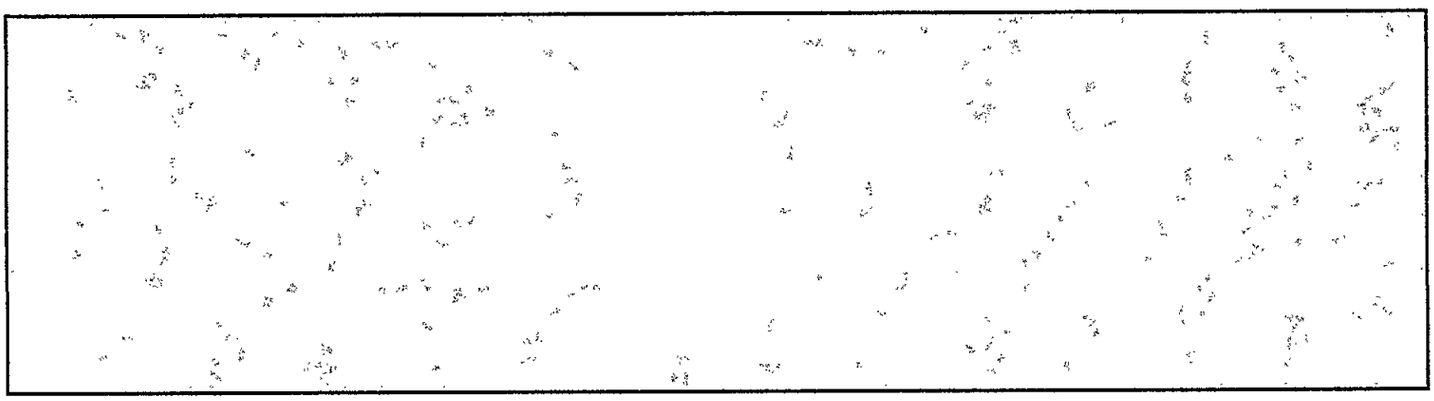
INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

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
INGLÉS	X			X			X		

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: SOCIEDAD DE SERVICIO INTEGRALES S.A.S SERVINSALUD			PÚBLICA	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: CUCUNUBÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS: 3013531363	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	27	Mes	11	Año 2025	Día	27	Mes	02	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: 4505 Y AUXILIAR DE ENFERMERIA					DIRECCIÓN: FUSAGASUGÁ carrera 11 N°20-73					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 Girardota Febrero 2026

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

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	2026-03-03 12:04

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
HEIDI	TATIANA	CASTILLO	MALAGÓN

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1071608351

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CUCUNUBÁ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CUCUNUBÁ

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	CENTRO DE SALUD - CUCUNUBA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CUCUNUBÁ
Dirección	["CRA. 4 No. 4 - 61 Cucunubá"]				
Cargo o función que cumple	AUXILIAR ÁREA SALUD				

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 2025 fueron:

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

12. 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:

República de Colombia

Departamento de Cundinamarca

Y en su nombre la

Fundación Escuela de Enfermería de Ubaté

Entidad sin Ánimo de Lucro
Personería Jurídica 0105 de mayo 07 de 1999

Aprobación Ministerio de Salud y Protección Social Acuerdo No.0292 de noviembre 10/2017
Resolución Secretaría de Educación No.003985 de febrero 28/2018 - Res. 004498 de mayo 22 /2018

Confiere el Certificado de Técnico Laboral por Competencias en:

Auxiliar en Enfermería

A

Heidi Tatiana Castillo Malagón

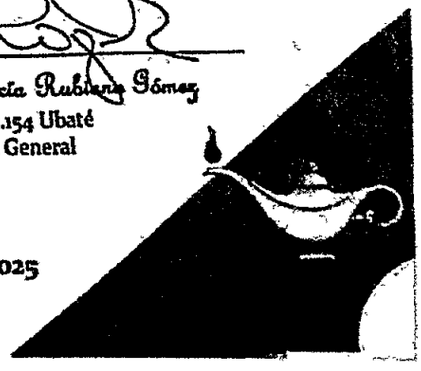
Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1071608351 de Cucunubá

Por haber cursado y aprobado el programa de estudios Teórico – Prácticos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Educación de Cundinamarca con una intensidad de mil ochocientas (1.800) horas.

Luz Mariela de la Hoz Rincón
C.C.39.520.612 Bogotá
Directora

Olga Lucia Rubiano Gómez
C.C.39.741.154 Ubaté
Secretaria General

Acta de Grado No. 59 libro de Registro 1
Villa de San Diego de Ubaté, 07 de noviembre de 2025



Powered by CamScanner

ACTA DE GRADO

Fundación Escuela de Enfermería Ubaté

En la ciudad de Villa de San Diego de Ubaté, a los 07 días del mes de noviembre del año 2025, se reunieron las suscritas Directora y Secretaria de la Fundación Escuela de Enfermería de Ubaté, Institución aprobada por el Ministerio de Salud y Protección Social según acuerdo No.0292 de noviembre 10 de 2017, y Resoluciones Secretaría de Educación No. 001985 de febrero 28 de 2018, y No. 004498 de mayo 22 del 2018, Resolución 009222 del 19/12/2020 Personería Jurídica 01105 de mayo 07 de 1999. Con el fin de formalizar la Certificación de los estudiantes que cursaron y aprobaron el Programa de Estudios Teórico-Prácticos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaria de Educación. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes se procedió a otorgar el **Certificado de Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Heidi Tatiana Castillo Malagón

Con documento de Identidad C.C. 1071608351 de Cucunubá

Es fiel copia tomada del acta original general No.59 del 07 de noviembre del año 2025, Libro 01, que consta de diecinueve (19) estudiantes, que comienza con el nombre de HEIDI TATIANA CASTILLO MALAGON y se cierra con el nombre de SUAREZ CASTAÑEDA YNA FERNANDA. Firmada y sellada por: Luz Mariela de la Hoz Rincón (Directora) y Olga Lucía Rubiano Gómez (Secretaria)

Dada en La Villa de San Diego de Ubaté, a los (07) días del mes de noviembre del año 2025.

LUZ MARIELA DE LA HOZ RINCÓN
C.C. 39.520.612 Bogotá
Directora

OLGA LUCIA RUBIANO GOMEZ.
C.C. 39.741.154 Ubaté
Secretaria General

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Rural Departamental Laguna

Sede Laguna

Cucunubá - Cundinamarca

Aprobada por la secretaria de educación del departamento de Cundinamarca según resolución de aprobación Nº 007581 del 24 de Octubre de 2016

Confiere a:

Heidi Tatiana Castillo Malagón

T.I. No. 1.071.608.351

El Título de:

Bachiller Técnico con Especialidad en Electricidad

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes

Sandra Bibiana Morales García
C.C. No. 40.776.936 de Florencia
RECTORA

Adriana Lucía Sierra Arévalo
C.C. No. 20.923.642 de Ubaté
SECRETARIA EJECUTIVA

Anotado al Folio 49 del Libro para
Control Interno de Diplomas No. 01 Acta No. 37

Dado en Cucunubá, Cundinamarca a los 01 días
del mes de Diciembre del Año 2023 / No requiere registro

Powered by CamScanner

Institución Educativa Rural Departamental Laguna

SEDE LAGUNA

Cucunubá, Cundinamarca

Acta Individual de Grado

En el municipio de Cucunubá, Cundinamarca a los 01 días del mes de Diciembre del año 2023, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica en la rectoría de la Institución Educativa Rural Departamental Laguna. Institución Aprobada por la Secretaria de Educación de Cundinamarca, según resolución de reconocimiento oficial No. 007581 del 24 de Octubre de 2016.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el

Título de:

Bachiller Técnico con Especialidad en Electricidad

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad, se relacionan a continuación

Heidi Tatiana Castillo Malagón

T.I. No. 1.071.608.351

Es fiel copia tomada del acta original No. 37 del 01 de Diciembre de 2023. Libro No. 01 Folio No. 49 que consta de 36 Estudiantes, que comienza con el nombre de ÁNGEL TIBAQUE JORGE ENRIQUE y termina con el nombre de VELÁSQUEZ CONTRERAS JENY VICTORIA

Firma y sellada por Sandra Bibiana Morales García (Rectora) y Adriana Lucia Sierra Arévalo (Secretaria Ejecutiva)

Dada en Cucunubá, Cundinamarca a los 01 días del mes de Diciembre de 2023.

Sandra Bibiana Morales García
C.C. No. 40.776.936 de Florencia
RECTORA

Adriana Lucia Sierra Arévalo
C.C. No. 20.923.642 de Ubaté
SECRETARIA EJECUTIVA

Powered by CamScanner

[redacted]

Fundación Escuela de Enfermería Ubaté

Entidad sin ánimo de lucro
Personería Jurídica Resolución No. 01105 de mayo 07 de 1999
aprobación Min-Protección Social Acuerdo No.0292 noviembre 10 de 2017
aprobación, Secretaría de Educación Res. 001985 febrero 28 de 2018 – 004498 22/05/2018

Certifica Que:

Heidi Tatiana Castillo Malagón

Identificado (a) con Documento de Identidad C.C. 1071608351 de Cucunubá

Cursó y Aprobó satisfactoriamente el ***DIPLOMADO EN URGENCIAS****, para Auxiliares en Enfermería con una intensidad de 120 horas Teórico Prácticas. Según Normas Establecidas p el Ministerio de Salud y Protección Social.*

Luz Mariela de la Hoz Rincón
Directora de la Fundación

María Cristina Montaña
Coordinadora Diplomado

Olga Lucía Rubiano Gómez
Secretaria General

Villa San Diego de Ubaté, 24 octubre de 2025

Fundación Escuela de Enfermería Ubaté

Entidad sin ánimo de lucro
Personería Jurídica Resolución No. 01105 de mayo 07 de 1999
aprobación Min-Protección Social Acuerdo No.0292 noviembre 10 de 2017
aprobación, Secretaría de Educación Res. 001985 febrero 28 de 2018 – 004498 22/05/2018

Certifica Que:

Heidi Tatiana Castillo Malagón

Identificado (a) con Documento de Identidad C.C. 1071608351 de Cucunubá

Asistió y aprobó el Curso Taller "**HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD**", Según lineamientos establecidos en la Resolución 2003/2014, a nivel Nacional, para todo el personal de Salud. Con una intensidad de 40 horas

Valido por 2 años a partir de la fecha de expedición

Luz Mariela de la Hoz Rincón
Directora de la Fundación

Rosalba Pineda Tierrade
Enfermera
Enfermera Docente

Villa San Diego de Ubaté, 23 de octubre de 2025

[redacted]

Fundación Escuela de Enfermería Ubaté

Entidad sin ánimo de lucro
Personería Jurídica Resolución No. 01105 de mayo 07 de 1999
aprobación Min-Protección Social Acuerdo No.0292 noviembre 10 de 2017
aprobación, Secretaria de Educación Res. 001985 febrero 28 de 2018 – 004498 22/05/2018

Certifica Que:

Heidi Tatiana Castillo Malagón

Identificado (a) con Documento de Identidad C.C. 1071608351 de Cucunubá

Asistió y aprobó el curso taller **"SEGURIDAD DEL PACIENTE"**, Según lineamientos establecidos en la Resolución 2003/2014, a nivel Nacional, para todo el personal de Salud. Con una intensidad de 40 horas

Valido por 2 años a partir de la fecha de expedición

Luz Mariela de la Hoz Rincón
Directora de la Fundación

Rosalba Pineda Tierradentro
Enfermera Docente

Rosalba Pineda T.
Enfermera
FUAA R.N 05836

Villa San Diego de Ubaté, 21 de octubre de 2025

Fundación Escuela de Enfermería Ubaté

Entidad sin ánimo de lucro
Personería Jurídica Resolución No. 01105 de mayo 07 de 1999
aprobación Min-Protección Social Acuerdo No.0292 noviembre 10 de 2017
aprobación, Secretaria de Educación Res. 001985 febrero 28 de 2018 – 004498 22/05/2018

Certifica Que:

Heidi Tatiana Castillo Malagón

Identificado (a) con Documento de Identidad C.C. 1071608351 de Cucunubá

Asistió y aprobó el curso Taller de Capacitación en **"GESTION DEL DUELO EN SERVICIOS DE SALUD"**, realizado en el Municipio Villa de San Diego de Ubaté Cundinamarca, Según Normas Establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Con una intensidad horaria de 40 horas

Valido por dos años a partir de la fecha de expedición

Luz Mariela de la Hoz Rincón
Directora de la Fundación

Rosalba Pineda Tierradentro
Enfermera Instructora

Villa San Diego de Ubaté, 16 de mayo de 2025

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 *

1071608351

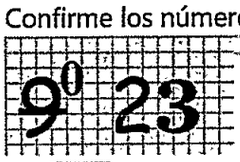
Primer Nombre

HEIDI

Primer Apellido

CASTILLO

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1082

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-03-03→1:47:03 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificació
CC	1071608351	HEIDI	TATIANA	CASTILLO	MALAGON	Vigente

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) HEIDI TATIANA CASTILLO MALAGON identificado(a) con CC 1071608351 registra La siguiente información:

2026-03-03→1:47:03 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2025-12-03	4495	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

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

Fusagasugá, 23 de enero de 2026

CONSTANCIA DE CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

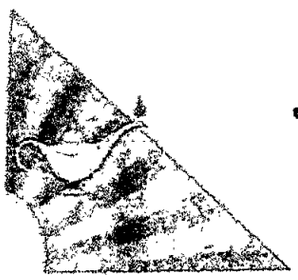
La **SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD SAS - SERVINSALUD IPS** con NIT 900.534.245-4 certifica que **HEIDI TATIANA CASTILLO MALAGON,** identificada con cédula de ciudadanía No 1.071.608.351 de Cucunubá, presta sus servicios como **Auxiliar de Enfermería,** mediante un contrato por prestación de servicios suscrito el pasado 27 de noviembre de 2025 hasta la fecha.

Esta constancia puede ser verificada al teléfono **3013531363** o al correo electrónico **talentohumano@servinsaludipssas.com**

Cordialmente,

Cindy Julieth Robayo R.
Coord. Talento Humano
SERVINSALUD IPS

CINDY JULIETH ROBAYO RIVEROS
C.C 1.069.749.224
Coordinadora de Talento Humano SERVINSALUD IPS



Fundación Escuela de Enfermería Ubaté

ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURIDICA Resolución No. 01105 de mayo 07 de 1999
APROBACIÓN MINPROTECCION SOCIAL Acuerdo No.0292 de noviembre 10/2017
APRO. SECRETARIA DE EDUCACIÓN RES. No.001985 de febrero 28/2018 – Res 004498 del 22/05/2018
NIT. 832003.241-0

SERVICIO, HUMANIZACION Y CALIDAD

LA DIRECTORA Y SECRETARIA

HACEN CONSTAR:

Que, ***Heidi Tatiana Castillo Malagón,*** identificada (o) con documento de identidad C.C. 1071608351 de Cucunubá, cursó y aprobó sus estudios TEÓRICO - PRÁCTICOS en esta Institución del (30/01/2024) al (07/11/2025), y recibió el certificado **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA,** con una intensidad de mil ochocientas (1800) horas.

REALIZACION PRACTICA HOSPITALARIA: Realizó sus prácticas hospitalarias durante un año en la Empresa Social del Estado Hospital El Salvador de Ubaté, y en los Centros y Puestos de Salud de la Provincia.

SEMESTRE	*ROTACION COMUNITARIA*	*TEORIA 40%*	*PRACTICA 60%*	*INTENSIDAD HORARIA*
I	Rotación en el Hogar geriátrico casa de La Providencia, Los estudiantes realizan prácticas en cuidados básicos del Anciano. Asisten integralmente al adulto mayor de acuerdo con sus necesidades, deberes, derechos y contexto sociocultural. **Rotación por diferentes sectores de la comunidad para:** •Detectar factores de riesgo en la comunidad asignada en coordinación con El Auxiliar de Salud Pública y los líderes comunitarios. •Evaluar los factores prioritarios y planear acciones concertadas que prevengan la posibilidad de enfermar o tener complicaciones. •Realizar acciones de prevención y promoción contenidas en el PIC y POS (M), manejar la papelería correspondiente. Fomentar la participación de la comunidad en la solución de sus problemas en forma Activa y coordinada.	*234*	*342*	*576*

Fundación Escuela de Enfermería Ubaté

ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURIDICA Resolución No. 01105 de mayo 07 de 1999
APROBACIÓN MINPROTECCION SOCIAL Acuerdo No.0192 de noviembre 10/2017
APRO. SECRETARIA DE EDUCACIÓN RES. No.001985 de febrero 28/2018 – Res 004458 del 22/05/2018
NIT. 832003.241-0

SERVICIO, HUMANIZACION Y CALIDAD

SEMESTRE	*ROTACION HOSPITALARIA*	*TEORIA 40%*	*PRACTICA 60%*	*INTENSIDAD HORARIA*
I	Rotación por los Servicios de Medicina Interna y Quirúrgicos, los estudiantes realizan prácticas de Cuidados Básicos del Paciente bajo la supervisión de una docente. **Normas (1-2-3-5)**			
II	Rotación por los servicios de Medicina Interna, Quirúrgicos, Cirugía y Pensionados; el estudiante además de los cuidados básicos del paciente está en capacidad de realizar procedimientos específicos como administración de medicamentos, control de líquidos, circulantes salas de cirugía, Urgencias y los demás que sean delegados por la Enfermera Jefe. **Normas (6,4,7)**	*268*	*404*	*672*
III	Rotación por los servicios de gineco-obstetricia, Sala de parto, pediatría, Consulta Externa, al finalizar el estudiante estará en capacidad de realizar las actividades de enfermería del área Materno Infantil aplicando los conocimientos Teórico – prácticos con el paciente y su familia. **Norma 8 Atención Integral a la Familia en Relación con el ciclo vital.**	*212*	*316*	*528*
IV	***DIPLOMADO EN URGENCIAS***		***120 HORAS TEORICO– PRACTICAS***	

PRACTICA INTEGRADA: Al finalizar la práctica el estudiante estará en capacidad de cumplir las funciones de un Auxiliar de Enfermería de acuerdo con las necesidades del paciente y las funciones delegadas por su jefe inmediato esta práctica la realizo en la Empresa Social del Estado Hospital el Salvador de Ubaté, y los centros y puestos de Salud de la provincia.

Dada en la Villa de San Diego de Ubaté a solicitud del interesado (a) a los (07) días del mes de noviembre de 2025.

LUZ MARIA DE LA HOZ R.
C.C. 39.520.612 Bogotá
Directora

OLGA LUCIA RUIZ ANO G.
C.C. 39.741.154 Ubaté
Secretaria

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141220669461

(415)7707212489984(8020) 000014122066946 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 1 6 0 8 3 5 1	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1071608351	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cucunubá 2 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTILLO	MALAGON	HEIDI	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cucunubá 2 2 4

41. Dirección principal: VRD VRD CARRIZAL

42. Correo electrónico: tatizkztiyo11@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 7 1 9 8 3 9 6	

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 9	2 0 2 5 1 1 1 3						

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 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 CASTILLO MALAGON HEIDI TATIANA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 26-01-2026 07:26:15PM

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 martes 03 de marzo de 2026, a las 15:15:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1071608351
Código de Verificación	1071608351260303151548

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. 292314935

PIB
15:18:24

Bogotá DC, 03 de marzo 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) HEIDI TATIANA CASTILLO MALAGON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1071608351:

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

Mario Enrique Castro González
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 03:19:43 PM horas del 03/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1071608351**

Apellidos y Nombres: **CASTILLO MALAGON HEIDI TATIANA**

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.

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, 03/03/2026 03:20:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1071608351 HEIDI TATIANA CASTILLO MALAGON.**

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. **135787582** . 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 15:22:29 horas del 03/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1071608351,** Apellidos y Nombres **CASTILLO MALAGON HEIDI TATIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E Centro de Salud Cucunubá**, con NIT **832010240-2** 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 1071608351 **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 03/03/2026 03:30 PM

Código Verificación: **NVUPRYG7M6**

Válida hasta: **01/06/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICADO DECLARACIÓN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES

CIUDAD/ DEPARTAMENTO	FECHA
Cucunubá / Cundinamarca	03 de marzo 2026

Yo Heidi Tatiana Castillo Malagon, Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N.° 1071608351, expedida en Cucunubá Domiciliado(a) en la Ciudad de Cucunubá / Sede Cabrera; manifiesto bajo la Gravedad de Juramento no estar incurso (a) en las causales de inhabilidad, incompatibilidad establecidas en la Constitución y la Ley, para contratar con el Estado Colombiano, de acuerdo al artículo 8 y 9 de la ley 80 de 1993, artículos 126 y 127 de la Constitución Nacional, articulo 18 de la Ley 1150 del 2007 y demás normas aplicables para contratar con el Estado.

FIRMA

CC. 1071608351

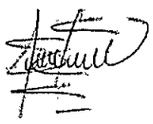
Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HEIDI TATIANA CASTILLO MALAGON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1071608351,** se encuentra afiliado/a desde **14/11/2025** 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 Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

E.S.E CENTRO DE SALUD CUCUNUBA	E.S.E CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA - CUNDINAMARCA MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION ADMINSITRATIVA Y FINANCIERA FORMATO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O TERCERO GESTION FINANCIERA				Código: CT-F514 Vigencia: 2025 Versión: 01 Página 1 de 1		ALCALDÍA MUNICIPAL DE CUCUNUBÁ CUNDINAMARCA	
Fecha de diligenciamiento	03	03	2026	Ciudad o Municipio	Cucunubá		Departamento	Cundinamarca
CLASE DE VINCULACIÓN								
Proveedor	Asistencial		Administrativo		Colaborador			
DATOS PERSONA NATURAL								
Primer Nombre		Segundo Nombre			Primer Apellido			Segundo Apellido
Heidi		Tatiana			Castillo			Malagon
Tipo de Identificación				o. De Identificació	Lugar de Expedición			Fecha de Expedición
CC ✓	CE	TI	OTRO	1091608351	Cucunubá / Cundinamarca			12-05-2025
Fecha de nacimiento	06	05	2007	Lugar de nacimiento	Cucunubá		Telefono y/o celular	3227198396
Dirección de residencia	Cucunubá vrd. Carrital				Profesión u Oficio	Auxiliar de Enfermería		
Estado civil	Soltera.				Correo Electrónico	tatiktatiy011@gmail.com		
FECHA DE CORTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA								
Total Activos				Total Pasivos		Total Patrimonio		
Ingresos mensuales				Egresos Mensuales		Otros ingresos mensuales		
MARQUE CON UNA (X), SEGÚN CORRESPONDA DE ACUERDO A SU PERFIL, CARGO O PROFESIÓN								
¿Maneja recursos públicos?		SI	NO ✓	¿Tiene reconocimiento público?		SI		NO
¿Ejerce algún grado de poder público?		SI	NO ✗	¿Es familiar de una persona públicamente expuesta?		SI		NO
¿Es Ud. sujeto de obligaciones tributarias en otro país?						SI		NO
DATOS PERSONA JURÍDICA								
Nombre o razón social					NIT			DV
Tipo de Empresa	Pública	Privada	Mixta	Sector económico		CIIU		
FECHA DE CORTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA					DD	MM		AA
Total Activos				Total Pasivos		Total Patrimonio		
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL								
Primer Nombre		Segundo Nombre			Primer Apellido			Segundo Apellido
Tipo de Identificación				o. De Identificació	Lugar de Expedición			Fecha de Expedición
CC	CE	TI	OTRO					

Identificación de accionistas que tenga directa o indirectamente más del 5% del Capital social, Aporte o participación en la sociedad

Nombres y Apellidos	Tipo ID	Tipo y Número ID	¿Por su actividad o cargo, goza de Reconocimiento público, Poder Político y/o maneja Recursos públicos? Registre SI/NO y especifique claramente

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?	SI	NO	Especifique cual	
¿Posee productos financieros en el exterior?	SI	NO	Especifique cual	

Producto	No. De producto	Moneda	Monto	Entidad	Ciudad	Pais

DECLARACION ORIGEN DE FONDOS

Declaro de manera voluntaria que mi actividad, profesión u oficio es lícito y lo consignado es cierto y verificable. La información registrada tiene como propósito, contribuir a la prevención y control del lavado de activos y financiación del terrorismo LA/FT. Me comprometo a entregar la información actualizada cada vez que se requiera y su incumplimiento faculta a la ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA, para rescindir del contrato.
Manifiesto que no he sido responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos relacionados con LA/FT, o la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos contra lesa humanidad, narcotráfico, fraude, testaferrato o corrupción.
Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle ocupación, oficio, actividad o negocio)

Origen de fondos:

CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

1. Los datos personales solicitados en el presente formato son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo LA/FT.
2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos que tenga por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el -financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización, no requerirá de autorización de su titular.
3. Acepto la verificación de Listas y demás controles SARLAFT realizadas por la ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA, de manera que velaré por su cumplimiento manteniendo los controles para evitar que la ESE sea utilizada en actividades ilícitas.
4. Acepto que en caso de incumplimiento la ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA dé por terminado unilateralmente, y sin que haya lugar a indemnización alguna a favor mío, el/los contrato(s) que haya celebrado con la ESE.
5. Que modificaré e informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración.

1071608351 COMO CONSTANCIA DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO	 HUELLA

Para uso exclusivo de la ESE CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA

Nombres y Apellidos	
Cargo	
Observaciones	

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Heidi Tatiana

Apellidos: Castillo Ojalagon

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

No 1071608351

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 05 Año 2007

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	30-08-2021	PFIZER	0102580	E.S.E Cucunubá	Angie Sosa	1076.664.602
	2	26-10-21	Pfizer	FH8024	ESE cucunubá	Angie Sosa	1076664602

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR

CENTRO INMUNOLÓGICO
Santa Rita

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

NOMBRES
Heidi Tatiana Castillo Malagon

DOCUMENTO
1.071.608351

TELÉFONO
3227198396

Cra. 15 No. 1-40 Local 101 - B. San Pablo - Zipaquirá
601 881 68 10 322 904 1059
centroinmunologicosantarita@gmail.com
www.centroinmunologico.com

VIGILADO Supersalud

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
	26 FEB. 2024		23GHBV012		
	05 ABR 2024		23GHBV012		
	06 MAYO 2024		23GHBV015		
	12 MAR 2025		U4K24502		

NOMBRE Heidi Tatiana Castillo Malagon

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR

modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

HEIDI TATIANA CASTILLO MALAGON

C C 1.071.608 351

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN III (2021)

Bogotá D C , 02 de febrero 2026

Luz Dairenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código 769453163000


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

HEIDI TATIANA CASTILLO MALAGON

C C 1,071,608 351

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSION II (2021)

Bogotá D C , 02 de febrero 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código 769453163206

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

HEIDI TATIANA CASTILLO MALAGON

C.C 1.071 608.351

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D C , 02 de febrero 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7694531633161


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUNDACION RESCATE VITAL COLOMBIA

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO DE URGENCIAS & EMERGENCIAS MÉDICAS

CERTIFICA QUE

CASTILLO MALAGON HEIDI TATIANA

C.C .1.071.608.351

Participó y aprobó el curso de

SOPORTE VITAL BÁSICO (SVB)

Con una intensidad de 20 horas

CERTIFICADO*AUTÉNTICO***DIGITAL**

Curso que sigue los lineamientos establecidos en la Resolución 3100 de 2019
emanada por el Ministerio de la Protección Socia y protocolos Ilcor Aha .
Realizado durante los días 1 y 2 de Noviembre de 2025 en Ubaté (Cundinamarca)

William Perez Nieto
DIRECTOR GENERAL

Fecha Expedición:
2 de Noviembre de 2025

Fecha Vencimiento:
2 de Noviembre de 2027

Para Verificación Comuníquese:
E-mail: fundacionrescatevital@gmail.com
Cel. 301 229 6620

No. 0075-20

Fundación Escuela de Enfermería Ubaté

Entidad sin ánimo de lucro
Personería Jurídica Resolución No. 01105 de mayo 07 de 1999
aprobación Min-Protección Social Acuerdo No.0292 noviembre 10 de 2017
aprobación, Secretaria de Educación' Res. 001985 febrero 28 de 2018 - 004498 22/05/2018

Certifica Que:

Heidi Tatiana Castillo Malagón

Identificado (a) con Documento de Identidad C.C. 1071608351 de Cucunubá

Asistió al Taller de Capacitación en **"TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIO Y BIOSEGURIDAD"**, realizado en el Municipio Villa de San Diego de Ubaté Cundinamarca, Según Normas Establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Con una intensidad horaria de 40 horas

Valido por dos años a partir de la fecha de expedición

Luz Mariela de la Hoz Rincón
Directora de la Fundación

Rosalba Pineda T.
Enfermera
C.U.A.A. - RUN 05938

Rosalba Pineda Tierradentro
Enfermera Instructora

Villa San Diego de Ubaté, 17 de octubre de 2025

Fundación Escuela de Enfermería Ubaté

Entidad sin ánimo de lucro
Personería Jurídica Resolución No. 01105 de mayo 07 de 1999
aprobación Min-Protección Social Acuerdo No.0292 noviembre 10 de 2017
aprobación, Secretaria de Educación Res. 001985 febrero 28 de 2018 – 004498 22/05/2018

Certifica Que:

Heidi Tatiana Castillo Malagón

Identificado (a) con Documento de Identidad C.C. 1071608351 de Cucunubá

Asistió y aprobó el curso **"Abordaje Integral en Salud para Victimas de violencia sexual"**, realizado en el Municipio Villa de San Diego de Ubaté Cundinamarca, Según lineamientos establecidos en las Resoluciones 2003/2014,459/2012, y las Leyes 1146/2007,1257/2008 a nivel Nacional, para todo el personal de Salud.
Con una intensidad de 40 horas

Valido por 2 años a partir de la fecha de expedición

Luz Mariela de la Hoz Rincón
Directora de la Fundación

Rosalba Pineda Tierradentro
Enfermera Docente

Villa San Diego de Ubaté, 26 de septiembre de 2025

Fundación Escuela de Enfermería Ubaté

Entidad sin ánimo de lucro
Personería Jurídica Resolución No. 01105 de mayo 07 de 1999
aprobación Min-Protección Social Acuerdo No.0292 noviembre 10 de 2017
aprobación, Secretaria de Educación Res. 001985 febrero 28 de 2018 – 004498 22/05/2018

Certifica Que:

Heidi Tatiana Castillo Malagón

Identificado (a) con Documento de Identidad C.C. 1071608351 de Cucunubá

Asistió y aprobó el curso taller **"ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE LAS PERSONAS VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS"**, realizado en el Municipio Villa de San Diego de Ubaté Cundinamarca, Según lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud, para todo el personal de Salud.

Con una intensidad de 16 horas

Valido por 2 años a partir de la fecha de expedición

Luz Mariela de la Hoz Rincón

Directora de la Fundación

Rosalba Pineda Tierradentro

Enfermera Docente

Villa San Diego de Ubaté, 10 de octubre de 2025