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
Valencia	Valencia	María Fernanda

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1075321859

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 19 MES 10 AÑO 1999

PAÍS: Colombia

DEPTO: Huila

MUNICIPIO: Neiva

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 8 N° 48 - 40 Portal del campo

PAÍS: Colombia DEPTO: Huila

MUNICIPIO: Neiva

TELÉFONO: 3176666890 EMAIL: mafemimi@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller

FECHA DE GRADO: MES 11 AÑO 2015

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
UN	12	X		Médico General	06	2024	1075321859
MG	2		X	Maestría Internacional en Nutrición y Dietética	05	2027	

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
Inglés	X				X			X	

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
ESE Hospital Tulia Durán de Borrero	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Huila	Baraya	contactenos@esetuliadurandeborrero.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
322 948 7700	DÍA 01 MES 08 AÑO 2024	DÍA 31 MES 07 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Médico SSO	Asistencial	Avenida 2 #Numero 8-10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Huila	Neiva	hospital.universitario@huhmp.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
608 8715907	DÍA 01 MES 06 AÑO 2023	DÍA 31 MES 05 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Medico interno	Internado Rotatorio	Calle 9 N° 15 - 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		24
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		24

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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*_____

_____

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*





FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1999**

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

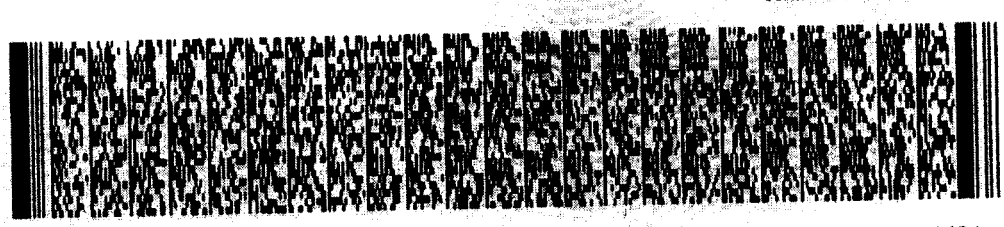
A+ G.S. RH

F SEXO

21-NOV-2017 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO



P-1900100-00961409-F-1075321859-20171207 **0058**738633A 2 49414491

RE: CMC - Requerimiento trámite ReTHUS y Expedicion Tarjeta de Identificación Unica del Talento Humano en Salud.

Buen dia
en respuesta le informo que se recibe el cambio solicitado recuerde que inicia de nuevo los 15 días hábiles de verificación de documentos

Cordialmente,

Daniela Hueso
Técnica en Registro y Control
Asistente06@colegiomedicocolombiano.org
PBX: (601) 746 3489 Ext 106
Cra 7 # 69 - 17 (Bogotá D.C.)
Colegiomedicocolombiano.org

De: WINDOWS UPDATE <mafemimi@hotmail.com>
Enviado: miércoles, 6 de agosto de 2025 10:25 a. m.
Para: asistente06@colegiomedicocolombiano.org <asistente06@colegiomedicocolombiano.org>
Asunto: RE: CMC - Requerimiento trámite ReTHUS y Expedición Tarjeta de Identificación Única del Talento Humano en Salud.

Buenos días, acabo de adjuntar el certificado expedido por la secretaria de salud del Huila para continuar con el proceso. Muchas gracias

De: asistente06@colegiomedicocolombiano.org <asistente06@colegiomedicocolombiano.org>
Enviado: lunes, 4 de agosto de 2025 10:31 a. m.
Para: mafemimi@hotmail.com

Alvaro José Ruiz Galindo
Medico y Cirujano U de A. RM: 6225/1993
Especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional FUMC
Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo 1250/2016
Secretaria Departamental de Salud del Huila

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Ciudad : BARAYA - HUILA
Fecha del certificado: 21 agosto 2025
Certificado para: Ingreso ☑ Reintegro ☐ Retiro ☐

1. Datos de identificación del aspirante:

Nombres: MARIA FERNANDA Apellidos: VALENCIA VALENCIA
Cédula de ciudadanía N° : 1075321859 de Neiva Huila
Sexo: Femenino ☑ Masculino ☐ Edad: 25 años
Cargo al que aspira / en el que se desempeña: MEDICO GENERAL

Empresa: CONTRATISTA

2. Concepto:

El servicio médico ocupacional con el Medico ALVARO JOSE RUIZ GALINDO, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el despeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto ☑
Apto con restricciones que no interfieren con su trabajo normal ☐
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal ☐
Aplazado ☐
No Apto ☐

3. Recomendaciones Médicas Ocupacionales:

Para el trabajador:
Uso de Elementos de protección personal para riesgo Biologico
Pausas activas. Alternar postura sentado y de pie.
Para el área de trabajo:
Adecuación biomecanica de puestos de trabajo.
Iluminacion y ventilacion natural y artificial de puesto de trabajo.

4. Restricciones Médicas Ocupacionales:

Ninguna restriccion para el trabajo.

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.
Se cumplió con los protocolos de bioseguridad de atención para Covid-19

Firma Médico Ocupacional
L.SST. N.° 1250/2016

Firma Aspirante al cargo/
C.C.

E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO Baraya - Huila	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO NIT No. 891.180.159-6	CÓDIGO: 1PE-GG-R	EN SALUD Y VIDA
	PROCESO: Gestión Gerencial	FECHA: 04/07/2024	
	FORMATO: Certificaciones	VERSIÓN: 3	

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA HUILA

C E R T I F I C A:

Que, la Doctora **MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA**, identificada con la cedula de ciudadanía No. **1.075.321.859** expedida en Neiva (H), prestó sus servicios como **MEDICO** en la realización del Servicio Social Obligatorio en la Empresa Social del Estado **HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO de BARAYA HUILA**, y las localidades dependientes en las áreas urbanas y rural, según Resolución No. 163 de Julio 31 de 2024.

Que el citado profesional prestó sus servicios como MEDICO durante doce (12) meses, en el siguiente periodo: **Agosto 01 de 2024 a Julio 31 de 2025.**

Que el servicio como **MEDICO** en la ESE Hospital Tulia Duran de Borrero de Baraya Huila, y las localidades dependientes en las áreas urbanas y rural son válidos para la prestación del Servicio Social Obligatorio cuya plaza fue aprobada por la Secretaria de Salud Departamental del Huila, según Código de Plaza 4107800352011-1, ID 3563

Que en consecuencia la Doctora, **MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA**, cumplió el Servicio Social Obligatorio en el periodo previsto para tal fin.

Baraya Huila, Agosto (01) de 2025

ERIKA CRISTINA CASTRO SILVA
Gerente

Elaboro: Gladys Vargas Martínez
Reviso: Erika Cristina Castro Silva
Aprobó: Erika Cristina Castro Silva

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD
SURCOLOMBIANA

Creada por la Ley 13 de 1976 y reconocida mediante Resolución No. 9062 del 26 de octubre de 1976
expedida por el Ministerio de Educación Nacional M.E.N.

Considerando que:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.075.321.859 de Neiva

Cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad, le otorga el título de:

Médica

En la ciudad de Neiva - Huila, a los 26 días del mes de julio de 2024.

Rector(a)

Secretario(a) General

Decano(a) de la Facultad

Acta de Grado No. 752 Registrado en el Folio 1442 del Libro de Diplomas No. 4

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD
SURCOLOMBIANA

Creada por la Ley 13 de 1976 y reconocimiento Institucional por Resolución No. 9062 del 26 de octubre de 1976 expedida por el Ministerio de Educación Nacional M.E.N.

Acta de Grado No. **752**

En atención a que el estudiante de Pregrado:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

C.C. No. 1.075.321.859 de Neiva

Cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad, le otorga el título de:

MÉDICA

En nombre y representación de la Universidad y de la República de Colombia, el Secretario General tomó el juramento de rigor.

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta en la ciudad de Neiva, a los

26 días del mes de julio de 2024.

Rector(a)

Vicerrector(a) Académico(a)

Decano(a) de la Facultad

Secretario(a) General

Registrado en el Folio 1442 del Libro de Diplomas No. 4

Powered by CamScanner

Panal

BIENVENIDO/A



FUNIBER
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

Máster Internacional en Nutrición y Dietética

Estado:
Activo

Titulaciones:
Maestría Internacional en Nutrición y Dietética - UNINI-MX

Fecha de inicio:
2025-05-08

Fecha de finalización prevista:
2027-05-08

Campus Virtual Funiber 4+

#AVANZACONPROPÓSITO

Universidad del Rosario | ADVANCE Educación Continua

LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO, LA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD Y ***EDUCACIÓN CONTINUA***

• • • • •

OTORGAN EL PRESENTE

DIPLOMA A:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

C.C. 1075321859

Por su asistencia y participación en el **DIPLOMADO EN EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN CLÍNICA**, realizado entre el 06 de mayo y el 31 de julio de dos mil veinticinco (2025), con una intensidad de cien (100) horas académicas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los treinta uno (31) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025).

JUAN MAURICIO PARDO OVIEDO
Decano
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

ANGÉLICA LUCÍA DUQUE ECHEVERRY
Directora
Educación Continua

Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895 Vigilada por el Ministerio de Educación Nacional Código: 14242-27

#AVANZACONPROPÓSITO

Universidad del Rosario | ADVANCE Educación Continua

LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO, LA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD Y ***EDUCACIÓN CONTINUA***

◆◆◆◆◆

OTORGAN EL PRESENTE

CERTIFICADO A:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

C.C. 1075321859

Por su asistencia y participación en el **CURSO ACTUALIZACIÓN BUENAS PRACTICAS CLÍNICAS (BPC) COMITÉS ÉTICA EN INVESTIGACIÓN. BÁSICO**, realizado entre el 17 el 22 de julio de dos mil veinticinco (2025), con una intensidad de ocho (8) horas académicas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los veinte (21) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025).

JUAN MAURICIO PARDO OVIEDO
Decano
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

ANGÉLICA LUCÍA DUQUE ECHEVERRY
Directora
Educación Continua

Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895 Vigilada por el Ministerio de Educación Nacional Código: 14242-27

GRUPO GESCONSEDUCA

Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

CURSO - TALLER

SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADO

"BASIC LIFE SUPPORT" - "ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT"

BLS - ACLS

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios, con Instructor A.H.A. siguiendo los lineamientos establecidos por la AMERICAN HEART ASSOCIATION 2020. Con una intensidad de cuarenta y ocho (48) horas. Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la siguiente fecha de expedición:

15/8/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTION DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS

Secretaria de Salud
Dptal.

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA

En el marco del cumplimiento de la Resolución 459 de 2012 y Resolución 3100 de 2019

Certifica que:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

Con cédula de ciudadanía N° 1075321859 de Neiva.

Asistió y aprobó el proceso

CERTIFICACIÓN EN ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL.

Con una duración de 15 horas.

En constancia de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los dieciséis (16) días del mes de Junio de dos mil veintitrés (2023)

CESAR ALBERTO POLANIA SILVA
Secretario de Salud Departamental

GOBERNACIÓN DEL HUILA
Luis Enrique Dussán López
GOBERNADOR

HUILA CRECE

SC4353-1

SGN-C048-F23

MULTIMÉDICAS
CORPORACIÓN EDUCATIVA

Certifica que:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

C.C. No: ***1.075.321.859***

Asistió y desarrolló el ***Curso*** *en:*

ASESORÍA Y PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH, SÍFILIS Y HEPATITIS

Desarrollado con base a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social de la República de Colombia – ***Resolución 3100 de 2019 - OMS/OPS***

Certificado por ***40 horas;*** *Emitido el* ***19/08/2025***

JUAN CARLOS CRISTANCHO DIAZ
Director Corporación Multimédicas

DR. JUAN CARLOS DURAN GALVEZ
Coordinador Médico R.M. # 16957

Libro 2 - Registro No. 016296 "Fecha de renovación, agosto 18 de 2027

Para la verificación y autenticidad de este documento, comunícate vía WhatsApp a línea 3123905971

NIT 901495072-2 Matrícula Mercantil 493359

MULTIMÉDICAS
CORPORACIÓN EDUCATIVA

Certifica que:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

C.C. No: ***1.075.321.859***

Asistió al ***Curso*** *en:*

MANEJO INTEGRAL DEL PACIENTE CON COVID 19

Desarrollado con base a los lineamientos establecidos por la "OMS" Organización Mundial de la Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social de la República de Colombia.

Certificado por ***48 horas;*** *Emitido el* ***19/08/2025***

JUAN CARLOS CRISTANCHO DIAZ
Director Corporación Multimédicas

DR. JUAN CARLOS DURAN GALVEZ
Coordinador Médico R.M. # 16957

Libro 2 - Registro No. 016297 - Fecha de renovación, agosto 18 de 2027

Para la verificación y autenticidad de este documento, comunícate vía WhatsApp a línea 3123905971

NIT 901495072-2 Matrícula Mercantil 493359

Gescons. Gescons MX

Dr. Rawdy Medicina Interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: C07 - 1075321859

Maria Fernanda Valencia Valencia

Con Identificación:

1075321859

CURSO - TALLER

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de treinta **(30) horas**. Con fecha de expedición de:

junio 3, 2024, 11:37 am

GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD NIT.: 900.792.444-9 matricula mercantil 611199 - **GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

@GESCON2
MAS INFORMACIÓN
AQUÍ

LUIS EDUARDO MENDOZA GAMARRA
Representante Legal de GESCONS S.A.S

MARIO PAYÁN
Gerente LATAM de GESCONS S.A.S

RAWDY REALES ROIS
Director Científico Gescons S.A.S

MULTIMÉDICAS
CORPORACIÓN EDUCATIVA

Certifica que:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

C.C. No: ***1.075.321.859***

Asistió y aprobó el curso taller en:

BUENAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Desarrollado con base a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social de la República de Colombia – ***3100 de 2019*** *y la Organización Mundial de la Salud* ***"OMS".***

Certificado por ***40 horas*** *y válido por 2 años; Emitido el* ***19/08/2025***

JUAN CARLOS CRISTANCHO DIAZ
Director Corporación Multimédicas

DR. JUAN CARLOS DURAN GALVEZ
Coordinación Médica R.M. # 16957

Libro 2 - Registro No. 016295 - Fecha de renovación, agosto 18 de 2027

Para la verificación y autenticidad de este documento, comunícate vía WhatsApp a línea 3123905971

NIT 901495072-2 Matrícula Mercantil 493359

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

C.C. 1075321859

participó en el curso virtual:

Hospital generador de vida Donación de Organos y Tejidos con Fines de Trasplante

Del 25 de julio al 4 de septiembre de 2024
con una intensidad horaria de 46 horas
Bogotá

pBWOH1nPCf

CDEIS

Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Escanea para vertificar tu certificado.

ENTHA®
CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS

EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN PARA EL TALENTO HUMANO

NIT:900223619-0

CERTIFICA QUE:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

CC: 1075321859

CURSÓ Y APROBÓ

Curso de Atención a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos

Cumpliendo satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por decreto 1075 del 26 de Mayo de 2015. la lev 115 de 1994 v decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 en el capitulo v numeral 8 del Ministerio de Educación Nacional. Según lo exigido por la resolución 3100 del 25 noviembre del 2019. Para su constancia se firma en la ciudad de Barranquilla - Colombia. el día **19/03/2023**

Con una intensidad horaria de **40hr 00min 00sec**

Este Certificado tiene una vigencia de (02) años a partir de su fecha de emisión

Registro del certificado: **a5355bac70209edf**

MD. DR. JIMMY LARIOS HELENO
PRESIDENTE ACCAS

MD FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
DIRECTOR CIENTIFICO ENTHA LTDA

DR CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
PRESIDENTE ENTHA LTDA

Gescons Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina Interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: C12 - 1075321859

Maria Fernanda Valencia Valencia

Con Identificación:

1075321859

CURSO - TALLER

GESTIÓN INTEGRAL DEL DUELO

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de cuarenta **(40) horas.** Con fecha de expedición de:

junio 4, 2024, 10:31 am

GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD NIT.: 900.792.444-9 matricula mercantil 611199 - **GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

@GESCON2
MAS INFORMACIÓN
AQUÍ

LUIS EDUARDO MENDOZA GAMARRA
Representante Legal de GESCONS S.A.S

MARIO PAYÁN
Gerente LATAM de GESCONS S.A.S

RAWDY REALES ROIS
Director Científico Gescons S.A.S

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

C.C. 1075321859

participó en el curso virtual:

AIEPI - Modelo MAS Bienestar

Primer semestre 2025
Con una intensidad horaria de 15 horas
Bogotá

zHp4fksoPA

CDEIS

Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

A continuación se presenta la información de su registro en ReTHUS.

Datos Personales y de identificación:

Fecha de Consulta : 2025-08-30→9:52:14 AM

Tipo de Identificación : CC **Número de Identificación : 1075321859** **Información Académica**

Primer Apellido: VALENCIA **Segundo Apellido: VALENCIA**

Primer Nombre: MARIA **SegundoNombre: FERNANDA** **Datos SSO**

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
UNV	1-Local	MEDICINA	2025-08-27	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Prestacion SSO	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Prog Pres
Presto SSO	Local	COLOMBIA|HUILA|BARAYA	2024-08-01	2025-07-31	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medi

Información Sanciones

No reporta sanciones ético disciplinarias impuestas por los tribunales de las respectivas profesiones.

NOTA: Esta no es una certificación, sino la presentación de la información reportada por las entidades obligadas de acuerdo a la Resolución 3030 de 2014. La información dispuesta en esta consulta 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.). Para mayor información le invitamos a consultar el ABECÉ del ReTHUS.

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

María Fernanda Valencia Valencia

C.C. 1.075.521.[illegible]

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Vigente D.C. 21 de julio [illegible]

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código [illegible]

66d64001-bc84-45fa-bba5-0bd6ac1f5ae5

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

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: 85,00 %

2 de septiembre de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organizacion Panamericana de la Salud
Organizacion 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://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=66d64001-bc84-45fa-bba5-0bd6ac1f5ae5

OPS Organización Panamericana de la Salud — Organización Mundial de la Salud Américas

unicef

Certificado de finalización

Maria Fernanda Valencia Valencia

ha completado con éxito

Curso sobre la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna de la ISSALM, parte teórica

proporcionado por

UNICEF

Evaluación final Calificación: 9.00

29 de julio de 2025

Horas Acreditadas: 15.5 de la parte teórica

Manuel Rodríguez Pumarol
Representante de País,
UNICEF Guatemala

xjZPenPW2P

AGORA

Nota: el presente certificado ha sido expedido por UNICEF a través de la plataforma Agora. Es posible que otras instituciones no lo reconozcan, incluidos proveedores externos y universidades, de los cuyos contenidos podrían ofrecerse en el presente curso o programa.

GRUPO GESCONSEDUCA

Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA

CURSO:

VACUNACIÓN

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico. Con una intensidad de cuarenta (40) horas. Con fecha de expedición de:

12/8/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS

HUILA 1905

Secretaría de Salud

Gobernación del Huila

...estar, por favor cite estos datos

2025SAL00060730

Radicado: 2025CS055112-1
Fecha: 2025-08-06

Secretaría de Salud Departamental

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA

CERTIFICA

CUMPLIMIENTO DE SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO **Conforme a lo establecido en el artículo 33 de la Ley 1164 de 2007 y la Resolución 774 del 17 de mayo de 2022,**			
Departamento que emite el documento		**HUILA**	
DATOS PERSONALES			
Tipo de Documento	CC [X] TI [ ] CE [ ]		
No. de Documento	1.075.321.859		
Lugar de Expedición	NEIVA (HUILA)		
Nombres		**Apellidos**	
MARIA FERNANDA		VALENCIA VALENCIA	
INFORMACIÓN ACADÉMICA			
Universidad	SURCOLOMBIANA		
Departamento / Ciudad de estudios	NEIVA (HUILA)		
Profesión	MÉDICA	**Fecha de grado**	26/07/2024
No. de Acta de Grado	752	**Núm. Título**	FOLIO 1442 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No 4
PRESTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO			
Diligenciar si el profesional fue asignado por sorteo (Minsalud) o por asignación directa.	**Descripción y Fecha de Proceso de Asignación Sorteo o Directa.**	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - TERCER SORTEO 2024	
Diligenciar si el profesional fue exonerado de prestar el S.S.O.	**Fecha de Comité**	NO APLICA	
	Numero de Acta	NO APLICA	
	Anexo: acta de comité de S.S.O.	**Folios**	NO APLICA
Diligenciar si el profesional prestó Servicio Social Obligatorio en el Departamento	**Código de plaza**	4107800352011-1	
	IPS/ Institución de prestación de SSO	E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	
	Departamento/Municipio	HUILA / BARAYA	
	Fecha de inicio de prestación	01 DE AGOSTO DE 2024	
	Fecha de culminación de prestación	31 DE JULIO DE 2025	
	Modalidad de prestación SSO según artículo 8 Resolución 774 de 2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD	
	Anexo: Certificación de la IPS de prestación SSO	Folios	1

2025SAL00060730

Secretaría de Salud Departamental

CURSO DE INDUCCIÓN AL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO		
Fecha de Curso de Inducción	25 – 26 – 29 – 30 Y 31 DE JULIO DE 2024	
Lugar curso de inducción	NEIVA – SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA **(AUDITORIO)**	
Referente Programa S.S.O	JORGE DAVID MARTINEZ JIMENEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
Anexo: Certificado de curso de inducción	**Folios**	1
CESAR GERMAN ROA TRUJILLO		
Nombre del Secretario		
Secretario de Salud Departamental		

La presente certificación se expide a SOLICITUD DEL INTERESADO en la fecha Agosto 6 de 2025

CESAR GERMAN ROA TRUJILLO
Secretario de Salud del Huila

Proyectó: Laura Tatiana Bautista Macias
Revisó: Jorge David Martinez Jimenez

CERTIFICADO PERSONA NATURAL NO DECLARANTE DEL IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIO 2.025

Iquira, 20 de agosto de 2025

Señores

E.S.E. HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA
Calle 2 No. 6-16
Iquira – Huila

Yo, María Fernanda Valencia Valencia, identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 1075321859 de Neiva, Huila, con domicilio en Neiva, Huila, manifiesto que NO estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta y complementario por el año gravable 2.024, debido a que:

1. NO soy responsable del impuesto a la venta –IVA-.
2. NO obtuve ingresos brutos superiores a CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESO M/CTE ($59.376.500), durante la vigencia 2.024.
3. NO poseía un patrimonio bruto a diciembre 31 de 2.024 superior a CIENTO NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($190.854.000).
4. NO tuve consumos con tarjeta de crédito, compras y egresos totales, así como no tuve movimientos bancarios durante el 2024, por un valor superior a CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($59.376.500), durante la vigencia 2.024.

A continuación, relaciono datos de interés y la información de las personas a cargo:

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Alba Stella Valencia Valencia	1,075,321,859	Madre

Actividad económica (registrada en el RUT):

8621 - Actividades de la práctica médica, sin internación

CC. No. 1075321859, Neiva, Huila

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	2025-08-17 17:08

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	FERNANDA	VALENCIA	VALENCIA

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1075321859

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	HUILA	NEIVA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	HUILA	BARAYA

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 MARIA AUXILIADORA - IQUIRA

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	HUILA	ÍQUIRA

Dirección	["CALLE 2 No. 6-16"]
Cargo o función que cumple	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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 2024 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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$4.982.152,98

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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:

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 14 de agosto de 2025, a las 23:40:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1075321859
Código de Verificación	107532185925081423402 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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 278512507

PIB
23:42:31

Bogotá DC, 14 de agosto 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 FERNANDA VALENCIA VALENCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1075321859:

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 11:43:24 PM horas del 14/08/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1075321859**
Apellidos y Nombres: **VALENCIA VALENCIA MARIA FERNANDA**

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

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, 14/08/2025 11:47:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1075321859** y Nombre: **MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA.**

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. **121587825** . 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 1075321859 **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 14/08/2025 11:53 PM

Código Verificación: **X3A4MNLKBJ**

Válida hasta: **13/11/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DECLARACIÓN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIAS DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Iquira, 20 de agosto de 2025

Señores

E.S.E. HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA

IQUIRA - HUILA

Certifico bajo la gravedad de Juramento YO, María Fernanda Valencia Valencia, mayor de edad, natural de Neiva, Huila, Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1075321859 de Neiva, Huila, CERTIFICO: Bajo la gravedad del juramento que se entiende con la mera presentación de este escrito, que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades para contratar con el Estado Colombiano, de acuerdo al artículo 8 y 9 de la ley 80 de 1993, artículo 127 de la Constitución Nacional, artículo 18 de la Ley 1150 del 2007 y demás normas aplicables para contratar con el Estado y por consiguiente, con la E.S.E. Hospital María Auxiliadora de Iquira (H).

En Constancia de lo aquí aseguro, firmo con esta certificación en la fecha arriba consignada.

Atentamente,

María Fernanda Valencia Valencia

C.C. No. 1075321859

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA identificado(a) con CC 1075321859 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 31/01/2022

Estado de la Afiliación:	**Vigente**
IPS:	**INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA NEIVA CENTRO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 7 días del mes 8 del año 2025.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

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 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.321.859**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Certificación
Bancaria

Domingo, 17 de agosto de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA FERNANDA VALENCIA VALENCIA identificado(a) con CC 1075321859, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	53451671908	2015-11-30	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-S) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141065222295

(415)7707212489984(8020) 000014106522229 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 5 3 2 1 8 5 9	0	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 5 3 2 1 8 5 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	VALENCIA	MARIA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal: CL 17 A 53 09 BRR SIGLO XXI

42. Correo electrónico: mafemimi@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 6 6 6 8 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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 2 1	2 0 2 4 0 7 2 3	7 4 9 0	2 0 2 4 0 7 2 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 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 07 - 23 / 13 : 46: 32

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 ROJAS GARCIA CARLOS ERNESTO

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Alvaro José Ruiz Galindo
Medico y Cirujano U de A. RM: 6225/1993
Especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional FUMC
Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo 1250/2016
Secretaria Departamental de Salud del Huila

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Ciudad : BARAYA - HUILA

Fecha del certificado: 18 julio 2024

Certificado para: Ingreso [✓] Reintegro [ ] Retiro [ ]

1. Datos de identificación del aspirante:

Nombres: MARIA FERNANDA Apellidos: VALENCIA VALENCIA

Cédula de ciudadanía N° : 10753218592 de Neiva Huila

Sexo: Femenino [✓] Masculino [ ] Edad: 24 años

Cargo al que aspira / en el que se desempeña: MEDICO EN SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

Empresa: ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO

2. Concepto:

El servicio médico ocupacional con el Medico ALVARO JOSE RUIZ GALINDO, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el despeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto [✓]
Apto con restricciones que no interfieren con su trabajo normal [ ]
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal [ ]
Aplazado [ ]
No Apto [ ]

3. Recomendaciones Médicas Ocupacionales:

Para el trabajador:
Uso de Elementos de protección personal para riesgo Biologico
Pausas activas. Alternar postura sentado y de pie.

Para el área de trabajo:
Adecuación biomecanica de puestos de trabajo.
Iluminacion y ventilacion natural y artificial de puesto de trabajo.

4. Restricciones Médicas Ocupacionales:

Ninguna restricción para el trabajo

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Se cumplió con los protocolos de bioseguridad de atención para Covid-19

Firma - Médico Ocupacional
L.SST. N.º 1250/2016

Firma Aspirante al cargo/
c.c.

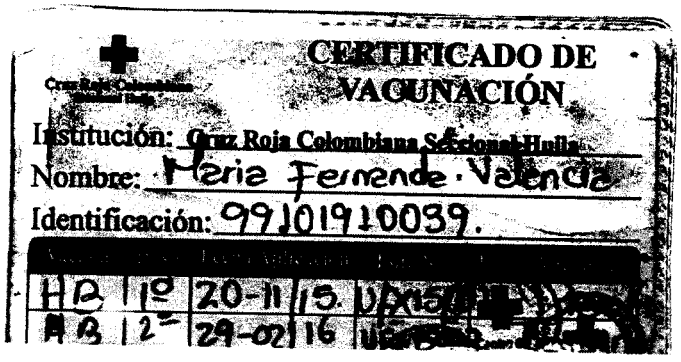
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11-05 2021	Pfizer	ET 6924	HUN	Paola losada	1079173554
	2	01-06 2021	Pfizer	FA 5843	HUN	Paola losada	1079173554
		02 12 2021	moderna.	005H 21A.	HUN.	paola losada	1079173554

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	16-07-10	012 N8019	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	16-07-10	024L8002C.	
	2	18-08-10	024L8020	Lady P
	3	18-01-11	24L9002D	Neyssi Pe
	4	25-01-12	024L9008D	
	5	23-01-13	024B1008B	Paula C
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	10-04-23	V3N21M	V UNICA	Vivaxap.
Contra Influenza				
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	27-03-12	012N1016	
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				



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Institución: Cruz Roja Colombiana Seccional Huila

Nombre: Maria Fernanda Valencia

Identificación: 99101910039.

HB	1º	20-11	15. VAX
AB	2-	29-02	16