

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.045.078.036

Apellidos
CARDENAS LOPEZ

Nombres
MARIA SOFIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.61

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 AGO 2006

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
VALDIVIA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
28 AGO 2024, VALDIVIA

Firma
Sofía Cárdenas

Fecha de expiración
28 AGO 2034

CO

0536655533

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0536655536012 86<<<<<<<<<<
0608255F3408283COL1045078036<9
CARDENAS<LOPEZ<<MARIA<SOFIA<<<

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
Cardenas	Lopez	Maria Sofia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1045078036	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 25 MES 08 AÑO 2006

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO VALDIVIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 7 10 29 cr7 10-29 barrio kenedy

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO VALDIVIA

TELÉFONO 3143696929 EMAIL sofiamaria2508@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 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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO 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*				

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	0
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 Valdivia Antioquia 24 Abril 2026

Sofia Cardenas

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

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MARIA SOFIA CARDENAS LOPEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.045.078.036 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	VALDIVIA
Dirección	CR 7 # 10-29 KENNEDY			Teléfonos	3143696929

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ANISIOMARA LOPEZ ARENAS	22.188.632	MADRE
MANUEL FERNANDO CARDENAS LOPEZ	1.045.081.352	HERMANO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	420.000
TOTAL	$ 420.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	50376316049	YARUMAL	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MOTOCICLETA	PLACA PVH 94F	6,000,000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Sofia Cardenas

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

VALDIVIA ANTIOQUIA -23 DE ABRIL 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

SALUD OCUPACIONAL

LUIS GABRIEL ALDANA OTERO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REGISTRO MEDICO 8396
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL: 1252 del 28/09/2020
CELULAR: 3117367321

FECHA	C.C.
ENERO/13/2026	1.045.078.036

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, CARDIOVASCULAR Y PSICOSOCIAL

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	FECHA DE NACIMIENTO	T. SANGRE
MARÍA SOFÍA CÁRDENAS LOPEZ	25/08/2006	A+

CIUDAD	EPS	EDAD	MOVIL
VALDIVIA - ANTIOQUIA	SURA	67	3217209367

EMPRESA	ENFASIS	CARGO	MUNICIPIO
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA	OSTEOMUSCULAR	AUX. ADMINISTRATIVO	VALDIVIA

DICTAMEN

RECOMENDADO PARA EL CARGO	SI	APLAZADO	
RECOMENDADO PARA TRABAJO EN ALTURAS		RECOMENDADO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		RECOMENDADO PARA MANIPULACIÓN ALIMENTOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
	Prevalente		Prevalente	Prevalente

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

OBSERVACIONES AL CONCEPTO

PACIENTES SIN PATOLOGIA APARENTE QUE LA LIMITA PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES, PUEDE LABORAR SIN RESTRICCIONES, SE LE DAN RECOMENDACIONES SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR NI RESPIRATORIO. PACIENTE SIN LIMITACION FISICA PARA DESARROLLAR SUS FUNCIONES OSTEOMUSCULAR.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE. 2. DIETA SANA Y EJERCICIOS. 3. PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL. 4. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. 5. EVITAR MANIPULAR CABLES ELECTRICOS CON MANOS HUMEDAS. 6. AUTOEXAMEN DE MAMA . 7. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A AL COVID 19. 8. HACER CITOLOGIA VAGINAL ANUAL.

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría:		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Optometria:		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Sensopsicométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Luis G. Aldana Otero
Medico Salud Ocupacional
L.S.O. 01252

Aldana O

Firma del Paciente | **Firma Médico Especialista en SO**

Valdivia, 24 de abril de 2026

Doctora Marisela C. Avendaño

Gerente del ESE Hospital San Juan de Dios de Valdivia.

PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA

Nombre: María Sofía Cárdenas López

1. PROPUESTA TÉCNICA

Objetivo General: Brindar apoyo eficiente en las tareas administrativas y operativas de la organización, asegurando el adecuado manejo de la documentación, la atención al cliente interno y externo, y la correcta gestión de los procesos administrativos, con el fin de contribuir al buen funcionamiento y cumplimiento de los objetivos institucionales.

2. ALCANCE DE LAS ACTIVIDADES

Digitación de actividades

Manejo de agendas

Apoyo en la elaboración de reportes

Facturación de servicios

3. PERFIL PROFESIONAL:

Técnico en asistencia administrativa con énfasis en comercio.

Manejo de herramientas ofimáticas (Word, Excel, correo electrónico, etc.).

Capacidad organizativa, confidencialidad.

Buenas habilidades interpersonales y de comunicación.

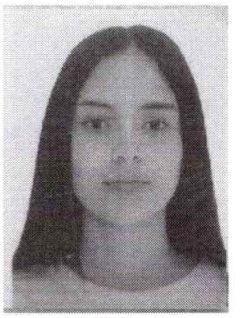
4. PROPUESTA ECONÓMICA

Honorarios Mensuales: 2.500.000 COP.

Justificación Económica:

El monto propuesto está en línea con las responsabilidades y competencias requeridas par garantizar un servicio con eficiencia

DATOS PERSONALES



Número de cédula: 1045078036
Fecha de nacimiento: 25 de agosto de 2006
Teléfono móvil: 3143696929
Dirección: Carrera 7 N 10-29 Kennedy
Ciudad: Valdivia
Estado civil: Soltero
E-mail: sofiamaria2508@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Soy Bachiller técnico en comercio con énfasis en asistencia administrativa, Actualmente me encuentro estudiando trabajo social.

Soy una persona responsable, dedicada a cada una de las funciones que se me asignen, me adapto fácilmente al cambio, me gusta trabajar en equipo y trato cada día de obtener nuevos conocimientos para mi mejor desempeño.

FORMACIÓN ACADÉMICA

PRIMARIA

Titulación:	Quinto de primaria
Especialidad:	
Institución:	Institución Educativa Educativa Valdivia
	2017

SECUNDARIA

Titulación:	Bachiller Técnico en comercio
Especialidad:	con énfasis en asistencia Administrativa.
Institución:	Institución Educativa Valdivia
	2023

TECNICO

Titulación:	Técnico
Especialidad:	Asistencia administrativa
Institución:	SENA

PROFESIONAL

Titulación:	Profesional
Especialidad:	Trabajo social
Institución:	tecnológico de Antioquia
Semestre actual:	Primer semestre 2024-2

CURSOS

Curso:	Psicología del aprendizaje
Institución:	Universidad de Palermo
Curso:	Introducción a la neurociencia
Institución:	Universidad de Palermo
Curso:	Cognición pensamiento y lenguaje
Institución:	Universidad de Palermo
Curso:	Psicología de la percepción
Institución:	Universidad de Palermo
Curso:	Psicología
Institución:	Universidad de Palermo

REFERENCIAS FAMILIARES

MIGUEL CARDENAS GOMEZ

Cargo: Independiente
Empresa: Carnicería la calidad, Ferroeléctricos la calidad
Teléfono: 3103729088

RAMIRO ALBERTO LOPEZ
Cargo: Abogado
Empresa: Ministerio de Trabajo
Teléfono: 3113520122

REFERENCIAS PERSONALES

SANTIAGO ARBELAEZ

Cargo: Secretario de Agricultura y turismo
Empresa: Municipio de Valdivia
Teléfono: 3128639684

GUDIELA CARDENAS URIBE

Cargo: Secretaria
Empresa: ESE Hospital San Juan de Dios Valdivia
Teléfono: 3103983700

María Sofia Cárdenas López
C.C 1045078036 de Valdivia


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.045.078.036

Apellidos
CARDENAS LOPEZ

Nombres
MARIA SOFIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.61

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 AGO 2006

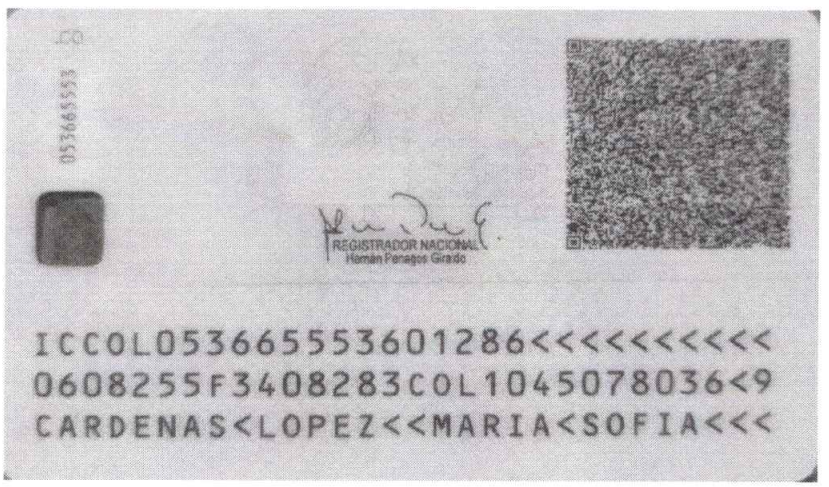
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
VALDIVIA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
28 AGO 2024, VALDIVIA

Firma
Sofía Cárdenas

Fecha de expiración
28 AGO 2034


CO

0536655533

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0536655536012 86<<<<<<<<<<
0608255F3408283COL1045078036<9
CARDENAS<LOPEZ<<MARIA<SOFIA<<<

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Valdivia

Valdivia

Constituida como Institución Educativa según Resolución No. 15029 del 25 de octubre de 2002 de la Secretaria de Educación Departamental Aprobada por la Secretaria de Educación Departamental según Resolución No. 004921 del 19 de octubre de 1990 y prorrogada según Resolución 008965 del 21 de junio de 1994. Resolución No. 001539 del 27 de julio de 1998 de la Secretaria de Educación Departamental, Resolución No. 0028865 del 24 de noviembre de 2009, Decreto Nacional 1075 de 26 de mayo de 2015 y Resolución Departamental No. 132634 del 18 de Noviembre 2014, por la cual se reorganizan y se clausuran algunos Establecimientos Educativos, se anexan unas sedes y se concede Reconocimiento de Carácter Oficial, a la Institución Educativa Valdivia y Resolución 2018060369802 del 24 de noviembre de 2018, por medio de la cual se adiciona la media Técnica en el programa Técnico en Sistemas.

Confiere a:

María Sofía Cárdenas López

Identificado (a) con tarjeta de identidad N° 1.045.078.036 de Valdivia

El Título de:

Bachiller Técnico en Comercio

Con Énfasis en Asistencia Administrativa

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes de conformidad con la Ley 115 de 1994, Decreto 1290 del 16 de Abril de 2009 y el Proyecto Educativo Institucional.

Rector (a)

Secretario (a)

Anotado al Folio No. 187-189 Libro de Registro No. 01

Numeral 04 de Fecha 30-11-2023

Expedido en Valdivia, el 30 de Noviembre de 2023

INSTITUCION EDUCATIVA VALDIVIA
VALDIVIA ANTIOQUIA
DANE: 105854000302 NIT: 811017032-2 CÓDIGO ICFES: 027854

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA VALDIVIA
VALDIVIA, ANTIOQUIA

Aprobado mediante Resoluciones 04921 del 19 de octubre de 1990 y 008965 del 21 de junio de 1994, Resolución Nro. 001539 de julio 28 de 1998, la cual autoriza la Educación Media Técnica, Especialidad Comercio, Resolución 0028865 del 24 de noviembre de 2009. Y Resolución 0028865 del 24 de noviembre de 2009, Decreto Nacional 1075 de 2015, Resolución 132634 del 18 de noviembre de 2014 y Resolución 2018060369802 del 24 de noviembre de 2018, por medio de la cual se adiciona la Media Técnica en el programa Técnico en Sistemas y Resolución 2022060006315 del 08 de marzo de 2022, por medio de la cual se incluye la Jornada Única.

ACTA Nro. 01/2023

El día 30 de noviembre de 2023, en el municipio de **Valdivia,** departamento de **Antioquia** y en la **INSTITUCION EDUCATIVA VALDIVIA** se celebró la proclamación en la modalidad **BACHILLER TECNICO EN COMERCIO CON ENFASIS EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA.** Y se otorgó el título a:

MARIA SOFIA CARDENAS LOPEZ
TI.1.045.078.036 de Valdivia

El acto administrativo fue presidido por el rector **GERMAN ALONSO BARRERA SEPÚLVEDA** con C.C. 15.322.992 de Yarumal y la Auxiliar Administrativa **VIVIANA ANDREA CARDENAS MEJIA** con documento de identidad 22.189.447 de Valdivia.

GERMAN BARRERA SEPÚLVEDA
C.C.15.322.992 de Yarumal
Rector

VIVIANA CARDENAS MEJIA
C.C.22.189.447 de Valdivia
Auxiliar Administrativa

Inscrito en el acta de Grado No. 01 Folio No. 187-188
Numeral No.04 Libro No. 01

Correo electrónico: idemvaldivia@hotmail.com
Teléfono: 8360052 – 8360241
Dirección: Calle la floresta N° 3-194 Valdivia Antioquia

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MARIA SOFIA CARDENAS LOPEZ

Con No. Tarjeta de identidad 1045078036

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN A

SISTENCIA ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Valdivia, a los diez (10) días del mes de noviembre de dos mil veintitrés (2023)

Firmado Digitalmente por

EMILY ELISA CORONADO GARCES
SUBDIRECTORA (E) CENTRO TEXTIL Y DE GESTIÓN INDUSTRIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

82132850- 29/11/2023
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9206902470397TI1045078036C

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia
NIT. 891.982.129-7

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA

HACE CONSTAR

Que revisados los archivos fisicos y digitales de la institución se encontró que la joven **MARIA SOFIA CARDENAS LOPEZ** identificada con cedula de ciudadanía No 1.045.078.036, presta sus servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVA PARA LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD** por contrato de prestación de servicios, en los siguientes periodos:

N.º DE CONTRATO	CARGO	DEL	AL	MOTIVO DE RETIRO
CPS-79-2025	**AUXILIAR ADMINISTRATIVA**	09 de junio de 2025.	02 de septiembre de 2025	Terminación de contrato
OPS-141-2025	**AUXILIAR ADMINISTRATIVA**	01 de septiembre de 2025	31 de diciembre de 2025	En ejecución

La contratista ejecuta sus actividades con **disponibilidad del 100% del tiempo requerido por la entidad**, según lo estipulado en el contrato.

Funciones destacadas en la prestación de servicios:

- Apoyo administrativo general a los programas EBS.
- Verificación y registro de información en sistemas institucionales.
- Consolidación de informes, soporte documental y digitalización.
- Acompañamiento en procesos de facturación y requerimientos administrativos.
- Cumplimiento de metas y actividades según lineamientos de la Resolución 0000711 de 2025.
- Atención con calidad, oportunidad y calidez a usuarios internos y externos

Dado en valdivia a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de 2025.

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
22.189.424
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

Certificación
Bancaria

Jueves, 23 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA SOFIA CARDENAS LOPEZ identificado(a) con CC 1045078036, 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 AHORROS	50376316049	2011-11-16	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: (57-5) 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.

Bancolombia

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

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno,

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CARDENAS LOPEZ MARIA SOFIA** identificado(a) con **CC** número **1.045.078.036** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 29 de mayo de 2025 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 23 de abril de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.walkvox.com/proteccion/index.php**

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MARIA SOFIA CARDENAS LOPEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1045078036** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1045078036
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA SOFIA CARDENAS LOPEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/04/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **23/04/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302359323

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.

Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

I. TRÁMITE

TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	24/04/2026 16:02:10

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	891982129	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	KR 8 7 18 FLORESTA	15488

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	3861001	3

DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
KR 8 N 7 18	VALDIVIA	Antioquia

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CC	1045078036	CARDENAS	LOPEZ

NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA
MARIA SOFIA	25/8/2006	CRA7 #10-29

CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO
VALDIVIA	8360176	3143696929	SOFIAMARIA2508@GMAIL.COM	F

LOCALIDAD/COMUNA	ZONA
PLAZA PRINCIPAL	Urbana

EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO
EPS Sura	9	Proteccion	14

FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO
Mes Anticipado	27/4/2026	7833332

TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE
ADMINISTRATIVO	27/4/2026	31/7/2026	NO

DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC	

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 24/04/2026 16:02:10. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302359323

150000	2500000	1750905	
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes.	NO DEFINIDO	Presencial	NO DEFINIDA

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR
Actividades de hospitales y clínicas, co (Decreto 768 de 2022)	3861001	3

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 24/04/2026 16:02:10. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302359323

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES																							
Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes	X	X	X	X	X	X	X	X																
Martes	X	X	X	X	X	X	X	X																
Miércoles	X	X	X	X	X	X	X	X																
Jueves	X	X	X	X	X	X	X	X																
Viernes	X	X	X	X	X	X	X	X																
Sábado	X	X	X	X	X	X	X	X																
Domingo	X	X	X	X	X	X	X	X																

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE

DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL

SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL

NOMBRE:

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el dia 24/04/2026 16:02:10. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

891982129-7

ACUERDO DE PAGO – SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Fecha, 27 de Abril 2026.

FUNDAMENTO JURIDICO

Actualmente, los trabajadores independientes vinculados a través de contratos de prestación de servicios, son responsables de realizar sus propios pagos a la seguridad social en virtud de la Ley 100 de 1993.

La Ley 2381 de 2024, denominada reforma pensional, se estableció nuevas obligaciones para las empresas en Colombia, y a partir del 1º de julio de 2025, las empresas contratantes deberán asumir la responsabilidad de pagar los aportes a la seguridad social de los contratistas independientes en el pilar contributivo.

El 16 de mayo de 2025, el Ministerio de Salud y Protección Social expidió la Resolución 467 de 2025, para ajustar desde el 1 de agosto de 2025 la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes – PILA, dando cumplimiento a la Reforma Pensional establecida en la Ley 2381 de 2024 "Por medio de la cual se establece el Sistema de Protección Social Integral para la Vejez, Invalidez y Muerte de origen común, y se dictan otras disposiciones".

Entonces con la expedida la resolución 467 de 2025, se reglamentaron varios aspectos y se aclaró que la retención de aportes a la seguridad social por parte de los contratantes, solo se realizaría si se llegaba a un mutuo acuerdo con el contratista. Por lo que,

ACUERDO ENTRE LAS PARTES

Entre la ESE Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia – Antioquia, a través de su Representante Legal Doctora **MARISELA COROMOTO AVENDAÑO** y el (la) señor (a) María Sofia Cardenas lopez, persona mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía número 1045078036 de Valdivia, llegamos al siguiente acuerdo:

PRIMERO: Yo María Sofia Cardenas lopez, persona mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía número 1045078036 de Valdivia, **NO AUTORIZO** a la ESE Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia – Antioquia, para que me haga las retenciones de aportes a seguridad social.

SEGUNDO: Yo María Sofia Cardenas lopez persona mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía número Valdivia de 1045078036, continuare realizando los pagos de mis aportes a la seguridad social y los

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

891982129-7

presentaré a la ESE Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia – Antioquia mes a mes con las cuentas de cobro.

TERCERO: Yo Maria Sofia Cardenas lopez, persona mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía número 1045078036 de Valdivia, **EXONERO a la ESE Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia – Antioquia** de cualquier tipo de responsabilidad civil, laboral, administrativa, penal y otra, y que tenga que ver o tenga relación con el pago de mi seguridad social.

CUARTO: Yo Maria Sofia Cardenas lopez, persona mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía número 1045078036 de Valdivia, **ASUMO LA OBLIGACIÓN** de seguir cotizando como independientes, teniendo en cuenta los lineamientos trazados en la resolución 467 de 2025 y demás normas complementarias.

QUINTO: Yo Maria Sofia Cardenas lopez, persona mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía número 1045078036 de Valdivia, **CONSERVARE** todos los soportes que acrediten la afiliación y el cumplimiento de los pagos, para efectos de control y fiscalización ante las autoridades competentes.

SEXTO: Yo Maria Sofia Cardenas lopez, persona mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía número 1045078036 de Valdivia, **CUMPLIRE** con las obligaciones relacionadas con el pago de la seguridad social y manifiesto que conozco las consecuencias legales y económicas significativas, que se puedan generar por el no pago dentro de los parámetros legales, y RECONOZCO que será de mi exclusiva RESPONSABILIDAD el pago de mi seguridad social, por lo que exonero a la ESE Hospital San Juan de Dios de cualquier responsabilidad.

SEPTIMO: La ESE Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia – Antioquia, **ACEPTA y RESPETA la voluntad del contratista**, recordándole la importancia de estar al día en el pago de la seguridad social, y hacer los pagos dentro de los lineamientos legales, para que se evite sanciones o multas.

Dada en el Municipio de Valdivia, a los veintisiete (27) días del mes de Abril de 2026.

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
Gerente de la ESE Hospital
Contratante

Sofia Cárdenas.
C.C. Nro. 1045078036.
Contratista.

Aux facturacion Vacunacion
$7.833.332
3 meses 4 dias #94 Arl ✓

LISTA DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAR	A	N/A
EXAMEN MEDICO-OCUPACIONAL DE INGRESO (METRICA YARUMAL-3117787971)	✓	✓
CARTA DE PRESENTACIÓN-PROPUESTA TÉCNICO -ECONÓMICA	✓	✓
FORMATO UNICO HOJA DE VIDA FUNCIÓN PUBLICA -DIGITAL	✓	✓
FORMATO DECLARACION DE BIENES Y RENTAS FUNCION PUBLICA https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013	✓	✓
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL CONTRATISTA O DEL REPRESENTANTE LEGAL	✓	✓
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL		
SOPORTES ESTUDIOS (Que demuestren idoneidad para cumplir con el objeto contractual)	✓	✓
SOPORTES EXPERIENCIA (Que demuestren idoneidad para cumplir con el objeto contractual)	✓	✓
LICENCIA DE CONDUCCION VIGENTE (PARA CONTRATOS QUE INCLUYAN ACTIVIDADES DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS)		
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PROFESIONALES VIGENTE		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL.(PARA PERSONAS JURIDICAS) VIGENTE		
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS -PROCURADURIA- VIGENTE	✓	✓
CERTIFICADO REDAM "REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS"	✓	✓
CERTIFICADO DE DELITOS SEXUAL MENORES DE 18 (891982129-7)	✓	✓
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES -CONTRALORIA - VIGENTE (persona natural o persona jurídica y representante legal)	✓	✓
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES POLICIA -VIGENTE	✓	✓
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS-VIGENTE	✓ ✓	✓
CERTIFICADO DE AFILIACION AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSIÓN, ARL)	✓	✓
CERTIFICACION DE LA CUENTA BANCARIA	✓	✓
POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL (MEDICO-ENFERMERO-ODONTOLOGO-AUX. ENFERMERÍA-PSICOLOGOS Y DEMAS PERSONAL DEL AREA DE LA SALUD)-CONTRATISTAS		
RETHUS EN CASO DE SER DEL AREA DE LA SALUD		
R.U.T. (ACTUALIZADO)	✓	✓

hospitalvaldiviacontratacion@gmail.com

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA 891982129-7

275

Proteccion Suca

83333
333.332
7.833.332