



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MOREN		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOPEZ			NOMBRES AIXA PAOLA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 20445004		GÉNERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				
FECHA DÍA 26 MES 05 AÑO 1979		CALLE 16A BIS 4 36 CASA 43 CASA VILLAS DEL NORTE				
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO CUNDINAMARCA		
DEPTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO VILLA DE SAN DIEGO DE				
MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA		TELÉFONO 0000000		EMAIL paomorenol26@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		BÁSICA SECUNDARIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	11	AÑO	1996	

EDUCACIÓN 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).

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

ESPECIFIQUE 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 ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
LÉFONOS 354120	FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	02	Año	2005	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ENFERMERIA	DIRECCIÓN CALLE 2N 1E 50									

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

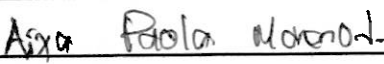
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	21	3
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 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

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* _____



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DE LA
FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, IDENTIFICADO CON: C.C. 1 C.E. 2 T.I. 3 N° 20.445.004 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio UBATE

Barrio-Dirección VILLAS DEL NORTE CALLE 16 A 4 BIS 36 CASA 43 Teléfonos 3125101282

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUCILA LOPEZ BALLESTEROS	20,443,351	MAMA

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 2,000,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	354-894771-04	UBATE	\$ 800

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CASA	CALLE 16 a 4 bis 36 casa 43	\$ 100,000,000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

Actualmente SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades economicas de caracter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que me vienen desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

<i>Aixa Paola Moreno Lopez</i>	<i>Guayaquiles 30/04/26</i>
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.445.004

MORENO LOPEZ

APELLIDOS

AIXA PAOLA

NOMBRES

Aixa Paola Moreno Lopez

Firma



FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1979

CARMEN DE CARUPA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

B+

GRUPO SANG

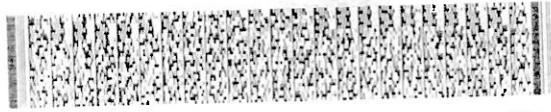
F

SEXO

05-JUN-1997 CARMEN DE CARUPA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL GARCIA TORRES



AL 15 2000 001 001 001 0020445004 00000001

001000199A 1

7448093



GERENCIA PARA LA SALUD

RESOLUCION NUMERO 000153 DE 1999
(19 JUL 1999)

*Por la cual se autoriza e inscribe una certificación

EL GERENTE PARA LA SALUD

En ejercicio de sus funciones y de la delegación conferida por la Resolución No. 8211 de julio 15 de 1989, emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que AIXA PAOLA MORENO LOPEZ con cédula de ciudadanía No. 20.445.004 de Carmen de Carupa (Cund.), ha solicitado autorización para ejercer como AUXILIAR DE ENFERMERIA, certificado que le otorgó LA ESCUELA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA DE UBATE, EL 28 DE DICIEMBRE DE 1998.

Que dicho titulo no requiere registro de la Secretaria de Educación de conformidad de la Circular 030 del 1 de Mayo de 1984.

RESUELVE :

ARTICULO PRIMERO.- Autorizar a AIXA PAOLA MORENO LOPEZ para ejercer como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO.- Inscribir a AIXA PAOLA MORENO LOPEZ para laborar en el Departamento de Cundinamarca.

ARTICULO TERCERO.- Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición en los términos establecidos en el Decreto 01 de 1994.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Santafé de Bogotá, D.C. a los 19 JUL 1999

Aixa Paola Moreno Lopez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

OSCAR ALBERTO MAYORGA SUAREZ

PEDRO JULIO ROJAS BAQUERO

Director de Desarrollo del Sistema (E.)

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	20445004	AIXA	PAOLA	MORENO	LOPEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) **AIXA PAOLA MORENO LOPEZ** identificado(a) con CC 20445004 registra La siguiente información:

2026-05-01 → 6:35:56 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	1999-01-19	153	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 profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).



República de Colombia

Departamento de Cundinamarca

Gerencia para la Salud

Escuela de Auxiliares de Enfermería

Aprobada por Resolución No. 8522 de Junio 27 de 1984

Ministerio de Salud

Ubaté

Confiere el Certificado de Aptitud

Ocupacional Técnico en:

Auxiliar de Enfermería

A

AIXA PAOLA MORENO LOPEZ

C.C No.20.445.004 de Carmen de Carupa (Cund)

Por haber cursado y aprobado el Programa de Estudios Teórico-Prácticos establecidos por el Ministerio de Salud.

Directora de la Escuela

Gerente para la Salud

Y. Esperanza Povedap.
Secretaría de la Escuela

Ubaté, **Diciembre 28** de 199 **8**

ACTA DE CERTIFICACION No.26 LIBRO. 1 FOLIO . 43

En la ciudad de Ubaté Cundinamarca a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de mil novecientos noventa y ocho (1998), LA ESCUELA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA DE UBATE EN LIQUIDACION , con sede en Ubaté Cundinamarca, aprobada por Resolución número 8522 del Ministerio de Salud, y previo juramento de rigor, hizo entrega del respectivo Certificado a los alumnos que aprobaron el curso para AUXILIAR DE ENFERMERIA en la modalidad de APRENDIZAJE.

Se dio inicio al acto de certificación con la presencia del Dra. Gladys Mercedes Angel Villalba, Directora Liquidadora y Secretaria de Docencia, Lilia Esperanza Poveda Pinilla, se otorgó el Certificado de :

APTITUD OCUPACIONAL TÉCNICO EN:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

A


AIXA PAOLA MORENO LOPEZ

C.C.No.20.445.004 de Carmen de Carupa Cundinamarca

Quien cursó y aprobó el PROGRAMA TEORICO PRACTICO según las normas establecidas por el Ministerio de Salud, que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior, se firma la presente Acta de Certificación de : AUXILIAR DE ENFERMERIA en la ciudad de Ubaté.

Es fiel copia del original y tomado a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de mil novecientos noventa y ocho (1998).


GLADYS MERCEDES ANGEL V.

CCNo. 51.590.616 de Bogotá, D.E.
Directora Liquidadora


LILIA ESPERANZA POVEDA R.

C.C.No.39.737.556 de Ubaté
Secretaria de Docencia

Nuestro compromiso: "Mejorar la calidad de vida".

Carrera 6ª No. 5-37 - Teléfono: 855 3432 - Telcfax: 855 3054


GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
GERENCIA PARA LA SALUD
ESCUELA DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA DE UBATE
EN LIQUIDACIÓN

LA DIRECTORA Y SECRETARIA

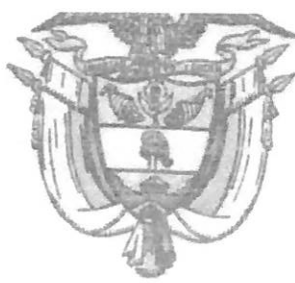
HACÉN CONSTAR:

Qué, **AIXA PAOLA MORENO LOPEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 20.445.004 Carmen de Carupa Cundinamarca terminó sus estudios **TEORICO - PRACTICOS** en esta Institución y recibió el certificado de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**.

Dada a solicitud de la interesada a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de mil novecientos noventa y ocho (1998).


GLADYS MERCEDES ANGEL V.
Directora Liquidadora


ESPERANZA POVEDA P.
Secretaria



La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio

Departamental Nacionalizado de Carupa

Carmen de Carupa - Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 001573 del 11 de Octubre de 1996

Confiere a

Aixa Paola Moreno López

C.I. No. 790526-05377 de Ubaté (Cundinamarca)

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaría

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

Registro Interno

Acta No. 13

Folio No. 33

Este Diploma no requiere ser Registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994



Acta de Grado

Inscripción S. E. Lib. 1 FOLIO 05

DANE: 12515400247

Nombre del Plantel Colegio Deptal Nacionalizado de Carupa

Dirección Calle 2 No. 2-37 Tel. 518554117

Ciudad Carmen de Carupa Departamento Cundinamarca

Jornada Unica

En la ciudad de Carmen de Carupa a los treinte (30) día(s) del mes de noviembre de 1996 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoría del Colegio Departamental Nacionalizado Carupa Institución aprobada hasta el año 2,000 en el nivel de Educación Media Vocacional y Autorizada por Secretaría de Educación de Cund. para otorgar el Título de BACHILLER en la modalidad Académica según Resolución No. 001573 del 11 de octubre de 1996

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional se procedió a otorgar el T TITULO DE BACHILLER Académico al graduando cuyos nombres, apellidos y Número del documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE: AIXA PAOLA MORENO LOPEZ

C.C. ó T.I. No. 790526-05577 de Ubaté (Cund.)

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 15 de fecha

30 de noviembre de 1996 que consta de 32 alumnos graduados, comienza con el

nombre de ZONIA PATRICIA ALARCON GUZMAN y se cierra con el

nombre de: SANDRA PATRICIA VANEGAS NAVARRETE

Firmada y Sellada por: LUIS JOAQUIN ARDILA ALMEIDA Rector(a) y

LUCY YANIRA ROCHA SUSPE Secretario(a)

dada en Carmen de Carupa a los 30 días del mes de noviembre de 1996

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 70. del Decreto 180 de 1981

Rector(a)

C. C. No. 2.127.387, Malaqavita (Sent.)

Secretario(a)

C. C. No. 39.741.687 de Ubaté



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educa

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica Aixa Paola Moreno López CC 20445004 de Carmen De Carupa Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual con enfoque diferencial
Código Fucsia (AIVVS)
con un total de 80 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-08-12
Fecha de vencimiento: 2027-08-12



Ed Covalada
ING SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

Deiby Stevens Bravo Obando
DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
EP. 3206
Docente.

Rosa Guzman
ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

www.fundacionnuestra Señora de la Esperanza

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica
Aixa Paola Moreno López
CC 20445004 de Carmen De Carupa Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos Resc
3100 de 2019
con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-08-12

Fecha de vencimiento: 2027-08-12



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verificando la autenticidad de
la información registrada en la página:
www.funse.edu.co

[Handwritten signature]
ROSALBA BRAYVO GUANDU
Jefe de Enfermería
Docente.
[Handwritten signature]
ROSA GUZMÁN
ESP Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901.366.232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Aixa Paola Moreno López

CC 20445004 de Carmen De Carupa Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso en Soporte Vital Básico RCCP (BLS) con un total de 80 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-08-12
Fecha de vencimiento: 2027-08-12



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.org

Ed Covalda

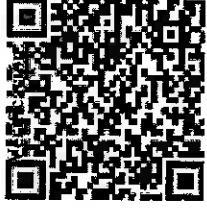
ING SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

(Signature)

DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CE 3206
Docente.

Rosa Guzman

ROSA GUZMAN
ESP Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Aixa Paola Moreno Lopez

CC 20445004 de Carmen de Carupa - Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución de 2019

con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2024-06-24

Fecha de vencimiento: 2026-06-24



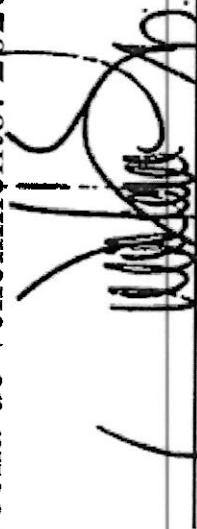
FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la página

www.fundacionnuestraesperanza.c


FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO

Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

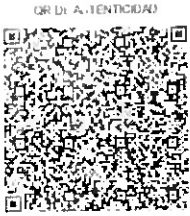

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208

Docente.


ROSA GUZMAN

ESP. Orientación Educativa
Desarrollo Humano
Docente Especialista

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



QR DE AUTENTICACIÓN

Nombres y apellidos / Full name

AIXA PAOLA MORENO LOPEZ

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

2 0 4 4 5 0 0 4

Fecha de nacimiento / Date of birth

26/05/1979

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Edad	Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
			Day	Month	Year				
Ago	Vaccine	Doses	Day	Month	Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
6 meses	Sarampión - Rubéola	Adicional	24	5	2018		012N7186	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL	Carmen murcia Alarcón
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Primera	24	2	2021		A2021010044	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON	Carmen murcia Alarcón
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Segunda	24	3	2021	Sinovac	L202103005	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON	CARMEN MURCIA
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	30	6	2021	BUTANTAN	230047	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON	CARMEN MURCIA
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	7	2021		V50221007	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL	william victoria barrino
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Primer Refuerzo	30	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940875	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON	NELLY YAMIL E MOYA FANDINO
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	21	5	2022	Green Cross	V50222004	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON	CARMEN MURCIA
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	29	11	2022	PFIZER	PCA0075	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON	TANIA FANDINO
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	10	5	2024	Green Cross	V50524002	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON	CARMEN MURCIA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe estar en la página

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

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

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Nombres: **AIXA PAOLA**

Apellidos: **MORENO LOPEZ**

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. **20.445.004**

Fecha de Nacimiento: Día **26** Mes **05** Año **1979**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	Jul 04 2017	Biolacul 2210	Lic. WILLIAM VICTORIA BARRERO Profesional Universitario Área de la Salud Cod. 237 C.C. 11.308.859
	2	Agos 22 2017	Biolacul 2210	
	3			
	4			
Contra hepatitis B	1	Feb 10 2005	032000130	Lic. WILLIAM VICTORIA BARRERO Profesional Universitario Área de la Salud Cod. 237 C.C. 11.308.859
	2	Mar 19 2005	032000130	
	3	Abril 24 2005	032000130	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	Feb 18 2010	MS213V	Lic. WILLIAM VICTORIA BARRERO Profesional Universitario Área de la Salud Cod. 237 C.C. 11.308.859
Contra Influenza	1	Sept 14 2016	A30401V	Lic. WILLIAM VICTORIA BARRERO Profesional Universitario Área de la Salud Cod. 237 C.C. 11.308.859
	1	15-03-2017	50220014	
Otras	2	2-05-24	5052400	Lic. YANETH MORENO AUXILIAR ENFERMERIA C.C. 20444872
	3	14-05-15	5052500	
	4	17-04-26	5051600	

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud **MiVacuna** Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **AIXA PAOLA**

Apellidos: **MORENO LOPEZ**

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. **20.445.004**

Fecha de nacimiento: Día **26** Mes **05** Año **1979**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	24-02-2021	SINOVAC	ADZ101RMA4 26-01-2024	EPS HOSPITAL HABACER CALLEDON	YANETH MURCIA ALARCOS	20.444.872
	2	24-03-2021	SINOVAC	102011 1-02-2021	EPS HOSPITAL Habacer Calcedon	Yaneth Murcia Alarcos	20.444.872



Bogotá DC, 29 de abril 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) AIXA PAOLA MORENO LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 20445004:

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>

Olga Lucía Tibocho Cortés
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SÓLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

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 miércoles 29 de abril de 2026, a las 07:38:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	20445004
Código de Verificación	20445004260429073836

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:41:37 AM horas del 29/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 20445004

Apellidos y Nombres: **MORENO LOPEZ AIXA PAOLA**

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.



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: [djin.arac-
atc@policia.gov.co](mailto:djin.arac-atc@policia.gov.co)



Presidencia
de la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC


 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/04/2026 07:43:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **20445004** y Nombre: **AIXA PAOLA MORENO LOPEZ.**

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. **139157632** . 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 Búsqueda

 Imprimir



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención. 018000-910112



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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:46:54 horas del 29/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **20445004**, Apellidos y Nombres **MORENO LOPEZ AIXA PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ABACUC CALDERON**, con NIT **899999161-7** 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>



**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 20445004 **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 29/04/2026 07:52 AM



Código Verificación: **18WKFRDQH4**

Válida hasta: **28/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



IPS VITAL ESPECIALISTAS EN DIAGNOSTICO MEDICO S.A.S.

LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL / RES. 25-00879 DE 23-OCT-2023

SEDE LA VIRGEN
TRANS. 2 # 2-205 - UBATE / CUND
TEL. 601 855 0380 - 320 358 7172
INFOLAVIRGEN@IPSVITAL.COM

SEDE PRINCIPAL
CRA. 7 # 5-64 - UBATE / CUND
TEL. 601 855 1678 - 320 358 7172
INFO@IPSVITAL.COM

WWW.IPSVITAL.COM



N° 7.125

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
03 DÍA	01 MES	2024 AÑO	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE (CUNDINAMARCA, COLOMBIA)		INGRESO EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL
			Ciudad		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
PARTICULARES CONTADO			PARTICULARES SEDE LA VIRGEN		
Nombre de la empresa			Empresa en misión		
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
MORENO LOPEZ AIXA PAOLA			Genero	Edad	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres			FEMENINO	44 AÑOS 7 MESES 8 DÍAS	CC 0020445004
Carg			Tipo		
AUX ENFERMERIA			Número		
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
APTO (SIN PATOLOGÍAS NOTORIAS; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)					
Observaciones: NO APLICA					
N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL (INGRESO-PERIODICO-EGRESO)			-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
				HACER DEPORTE	
				DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
N/A					
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido llenados entre la firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.					
Firma:			Aspirante o Trabajador		
Nombre: CRUZ BUTRIGO DANIELA			Nombre: MORENO LOPEZ AIXA PAOLA		
C.M.: 1004281289 L.S.O.: 3700			CC: 0020445004		
			Código de Seguridad D858J1P7125		



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) AIXA PAOLA MORENO LOPEZ identificado(a) con CC 20445004 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 14/10/2005
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: E.S.E. HOSPITAL HABACUC CALDERON DE CARMEN DE CARUPA
Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 29 días del mes abril del 2026.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



**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:

AIXA PAOLA MORENO LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **20.445.004**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 29 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

Medellín, 29 de abril de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que AIXA PAOLA MORENO LOPEZ identificado(a) con C20445004 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C204450042611928767

Certificación Bancaria

Viernes, 01 de mayo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que AIXA PAOLA MORENO LOPEZ identificado(a) con CC 20445004, 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	35489477104	2012-10-22	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 Coriás Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

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