

Saldaña, abril de 2025

DOCTOR
REINALDO BARRETO MONTAÑA
GERENTE HOSPITAL SAN CARLOS
SALDAÑA-TOLIMA

PROPUESTA DE TRABAJO

Es de mi interés presentar la propuesta para la **CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA COMPLEMENTAR LAS NOVEDADES TEMPORALES Y NECESIDADES DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL SAN CARLOS, DANDO CUMPLIMIENTO A LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.** ", espero que se tenga en cuenta para ejecutar las obligaciones contempladas en el ámbito laboral.

Agradezco su atención.

Respetuosamente,

Carolina Cespedes Cuellar
CAROLINA CESPEDES CUELLAR
C.C 1.109.496.538 DE SALDAÑA



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 Cespedes		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cuellar		NOMBRES Carolina	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No <u>1109496538</u>		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>14</u> MES <u>06</u> AÑO <u>1999</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>TOLIMA</u> MUNICIPIO <u>ESPINAL</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA VEREDA PUEBLO NUEVO PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>TOLIMA</u> MUNICIPIO <u>SALDAÑA</u> TELÉFONO <u>3022582577</u> EMAIL <u>carolina.cespedes2019@gmail.com</u>			

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 (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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CECTE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1600	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	12	2025

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 ESTRUCTURA DE 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	
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:	
ÁREA 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 NOX 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

Corina Cepeda Cellos

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



Carolina Céspedes Cuellar

Auxiliar de enfermería



3022582577



carolina.cespedes2019@gmail.com

DATOS PERSONALES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.109.496.538
FECHA DE NACIMIENTO: 14 DE JUNIO DE 1999
LUGAR DE NACIMIENTO: IBAGUE
ESTADO CIVIL: SOLTERA
DIRECCIÓN: Saldaña

FORMACIÓN ACADEMICA

2011-ESTUDIOS PRIMARIOS
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRAL
• Título obtenido, Quinto de primaria

2017-ESTUDIOS SECUNDARIOS
INSTITUCION EDUCATIVA CENTRAL
• Título obtenido, Bachiller académico

2025-ESTUDIO TECNICO
CECTE
• Auxiliar de enfermería

REFERENCIAS FAMILIARES

IDELFONSO CÉSPEDES MONCALEANO
INDEPENDIENTE
Celular: 3204061923

JIMENA CÉSPEDES CUELLAR
PATRULLERA DE LA POLICÍA
Celular: 3172755146

REFERENCIAS PERSONALES

JOSÉ REINEL FLOÓREZ RODRIGUEZ
OFICIOS VARIOS
Celular: 3203755151

DIANA PAOLA LLANOS CARRERO
AMA DE CASA
Celular: 3123840521

Carolina Céspedes Cuellar

CAROLINA CÉSPEDES CUELLAR

C.C 1.109.496.538 de Saldaña - Tolima Cel.
3022582577

*Institución Educativa
Central
Saldaña - Tolima*



Acta Individual De Graduación

En la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRAL, de Saldaña Tolima, Se reunió el Rector y los integrantes de la Comisión de Evaluación y Promoción del establecimiento educativo con Reconocimiento Oficial de Estudios según artículo 88 de la ley 115 de 1994, que determina que el Título de Bachiller Académico, se otorga a quienes hayan recibido una formación por niveles y grados y acumulados los saberes definidos en el Proyecto Educativo Institucional. En Virtud a lo anteriormente expuesto se formalizo la graduación de los educandos del último grado de la Educación Media Académica, Jornada Diurna, Autorizada por la Secretaria de Educación y Cultura del Departamento del Tolima, Según Resolución No. 7297 del 29 de Octubre de 2014, En virtud de lo expuesto se procede a otorgar

*El Título de:
Bachiller Académico*

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

Carolina Céspedes Cuellar
I.I. 1.109.496.538 de Saldaña

estudiante quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales, razón por la cual se le otorgó el Diploma que le acredita como tal.
Acta General de Graduación No. **013** Folio No. **34** del 12 de Diciembre de 2017

Expedida en Saldaña Tolima el 12 del mes de Diciembre de 2017


Esp. Eliecer Bocanegra Medina
C.C. 5.986.663 de Saldaña
Rector



República de Colombia

SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA EL INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION TECNICA
CECTE DE GIRARDOT CUNDINAMARCA, CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCION N°000325DE 1996 RESOLUCION 0180 DEL 02 DE MARZO DEL 2021 EMANADA DE LA
SECRETARIA DE EDUCACION DE GIRARDOT Y MEDIANTE RADICADO N° 202125200333021 DE 01 DE MARZO DEL 2021 DE LA COMISION INTERSECTORIAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD SE
EMITIO CONCEPTO TECNICO FAVORABLE POR EL MINISTERIO DE SALUD

CONFIERE

**Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral por
Competencias en Auxiliar en Enfermería**

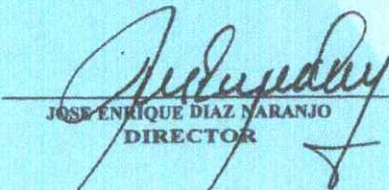
A

Carolina Cespedes Cuellar

CC. 1.109.496.538 DE SALDAÑA – TOLIMA

**POR HABER CURSADO Y APROBADO EL PROGRAMA DE TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA
CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 1600 HORAS**

DADO EN GIRARDOT A LOS VEINTE (20) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICINCO 2025


**JOSÉ ENRIQUE DÍAZ NARANJO
DIRECTOR**




**MARIA ANGELICA DIAZ RENGIFO
SECRETARIA**

ANOTADO EN EL FOLIO No 222

CERTIFICADO N° 03

REGISTRO DEL LIBRO DE ACTAS No 154



CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION TECNICA

CECTE

P.J. 0555 Nov.10/95.NIT. 808.001.397- 4

Acta No 154

Acta de Entrega de Certificados

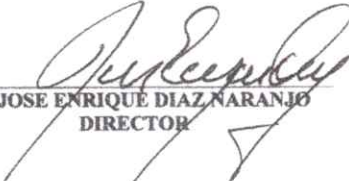
En la ciudad de Girardot a los VEINTE (20) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco 2025 se reunieron con el fin de formalizar la entrega de certificados los suscritos Director y Secretaria, del Instituto de Educación para el trabajo y el desarrollo humano **CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION CECTE**, entidad aprobada por la Secretaria de Educación de Girardot - Cundinamarca y autorizada para entregar Certificados de Aptitud Ocupacional como técnico laboral por Competencias de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** según Resolución Número 0180 del 02 Marzo de 2021 y el Acuerdo No 202125200333021 del 01 de Marzo de 2021 del Consejo Nacional para el Desarrollo de los Recursos Humanos en Salud del Ministerio de Salud, comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a entregar el **CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL COMO TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** al estudiante cuyo nombre, apellido y número de documento de identidad se relacionan a continuación.

Carolina Cespedes Cuellar

CC. 1.109.496.538 DE SALDAÑA- TOLIMA

Es fiel copia tomada del original

Dada en Girardot a los Veinte (20) días del mes de Diciembre del dos mil veinticinco 2025


JOSE ENRIQUE DIAZ NARANJO
DIRECTOR


MARIA ANGELICA DIAZ RENGIFO
SECRETARIA

Certificado No. 03

Folio No. 222

SEDE GIRARDOT CUNDINAMARCA: LICENCIA 024462 SEC. Calle 16#14- 77 B/ ESTACION

CELULAR: -- 3214888374 TEL: 8888164 E-mail: cecte@hotmail.com

SEDE GUAMO, LICENCIA 7618 DEL 2018 SET. CLL 6 NO 7-14 CENTRO TEL. (608)2201765

CELULAR :3012968970Email. cecteguamo@hotmail.com



RESOLUCIÓN No. 25-1026 DE 2026

16 DE MARZO DE 2026

"Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional"

LA SECRETARÍA DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas por el Decreto 1352 del 2000 "Por el cual se modifica parcialmente el Decreto 1875 de 1994", expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social, demás normas concordantes y,

CONSIDERANDO:

Que, **CESPEDES CUELLAR CAROLINA**, identificada con **Cédula de Ciudadanía No. 1.109.496.538**, expedida en **SALDAÑA, TOLIMA**, solicitó ante esta Secretaría de Salud la autorización para ejercer la ocupación denominada **APTITUD OCUPACIONAL COMO TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**; diploma otorgado por **CORPORACIÓN DE ESTUDIOS Y CAPACITACIÓN TÉCNICA CECTE EN GIRARDOT CUNDINAMARCA**, según **ACTA DE ENTREGA DE CERTIFICADOS No. 154 del 20 de diciembre de 2025 ANOTADO EN EL FOLIO No 222, CERTIFICADO No 03 REGISTRO DEL LIBRO DE ACTAS No 154**.

Que, dicho certificado de aptitud ocupacional no requiere Registro de la Secretaría de Educación, de conformidad con lo establecido en el Parágrafo del Artículo 2°, de la Resolución 08211 de 1989.

Que, estudiada la documentación presentada por la solicitante, esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que, en virtud de lo expuesto, este Despacho,

RESUELVE:

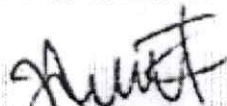
ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **CESPEDES CUELLAR CAROLINA**, identificada con **Cédula de Ciudadanía No. 1.109.496.538**, expedida en **SALDAÑA, TOLIMA**, para ejercer la ocupación denominada **APTITUD OCUPACIONAL COMO TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, con efectos en el Territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Con la presente Resolución la ciudadana quedará inscrita en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

ARTÍCULO TERCERO: Notificar personalmente la presente Resolución, conforme a lo dispuesto en el artículo 67 y siguientes del CPACA, advirtiéndole que contra la misma procede el recurso de reposición el cual podrá interponer dentro de los diez (10) siguientes a su notificación, acorde con el artículo 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo. En el evento de no hacerse la notificación personal, se notificará por aviso en los términos del artículo 69 del CPACA. En caso de hacer uso de la notificación electrónica dispuesta en el artículo 56 del CPACA, el notificado aportará debidamente diligenciado y firmado el formato M-PDS-DRS-FR-020.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C, el 16 de marzo de 2026


NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA

Secretario de Despacho

Proyecto: Pablo Enrique Camacho - Profesional Especializado - DDS
Revisó texto jurídico: Loren Estefanny Bohórquez Reyes - Abogada Contratista - DDS
Revisó texto jurídico: Johan Freddy Agudelo Silva - Abogado Contratista OAJ
Sandra Milena Duarte Roa - Jefe de Oficina Asesora Jurídica SSC

811 3/2/2026



Salud

Gobernación de Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Salud Piso 5.
Código Postal: 111321
Teléfono: 749 17 30

@CundiGov @CundinamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.109.496.538**

CESPEDES CUELLAR

APELLIDOS
CAROLINA

NOMBRES
Carolina Cespedes c.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1999**

SALDAÑA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

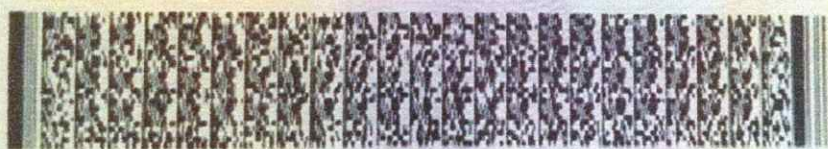
A+
G.S. RH

F
SEXO

27-JUL-2017 SALDAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RÍCHIA



A-2910500-01289044-F-1109496538-20220402 0078643649G 1 56797841



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Curso RCP Basico

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD



15/03/26

FECHA DE EMISIÓN

15/03/28

FECHA DE EXPIRACIÓN

5398563315AG

CERTIFICADO LT



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Curso de atención de víctimas de violencia sexual

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por la U MTD

15/03/26

FECHA DE EMISIÓN

15/03/28

FECHA DE EXPIRACIÓN

5398563315AG

CERTIFICADO ID



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Curso de gestion del duelo

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD

15/03/26

FECHA DE EMISION

15/03/28

FECHA DE EXPIRACION

5398563315AG

CERTIFICADO ID



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

**Curso atencion a pacientes con ataques de agentes
quimicos**

cumpliendo con los requisitos academicos exigidos por La U MTD



FECHA DE EMISIÓN
15/03/26

FECHA DE EXPIRACIÓN
15/03/28

CERTIFICADO ID
5398563315AG



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Curso de victimas del conflicto

cumpliendo con los requisitos academicos exigidos por La U MTD



15/03/26

FECHA DE EMISION

15/03/28

FECHA DE EXPIRACION

5398563315AG

CERTIFICADO ID



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

**Curso programa de atención psicosocial y salud
integral a víctimas**

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD



FECHA DE EMISIÓN
15/03/26

FECHA DE EXPIRACIÓN
15/03/28

CERTIFICADO ID
5398563315AG



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR



Ha completado satisfactoriamente el curso de

Curso Administracion de medicamentos

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD



15/03/26

FECHA DE EMISIÓN

15/03/28

FECHA DE EXPIRACIÓN

5398563315AG

CERTIFICADO ID



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Curso de seguridad del paciente

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD

15/03/26

FECHA DE EMISION

15/03/28

FECHA DE EXPIRACIÓN

5398563315AG

CERTIFICACIÓN



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Curso de toma y muestras de laboratorio clínico

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD

15/03/26

FECHA DE EMISION

15/03/28

FECHA DE EXPIRACIÓN

5398563315AG

CERTIFICADO ID



c0e4e0a6-5dc5-4648-9a0f-d7c707719d97

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

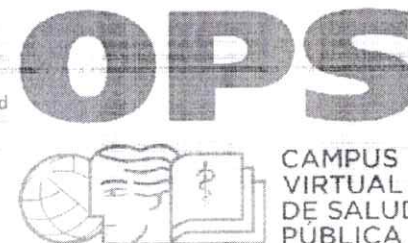
Ha participado y aprobado el
**Curso de toma de muestra de laboratorio en su punto
(POCT)**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 87,78 %

22 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=c0e4e0a6-5dc5-4648-9a0f-d7c707719d97>



c0e4e0a6-5dc5-4648-9a0f-d7c707719d97

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

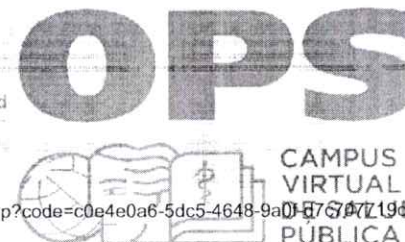
CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha participado y aprobado el
Curso de Dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública
Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 87,78 %
22 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.

Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=c0e4e0a6-5dc5-4648-9a0f-d7c707719d97>



c0e4e0a6-5dc5-4648-9a0f-d7c707719d97

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha participado y aprobado el
Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 87,78 %

22 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.

Director



OPS



CAMPUS
VIRTUAL
PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=c0e4e0a6-5dc5-4648-9a0f-d7c707719d97>



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Curso de humanizacion en servicios de salud

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD.

15/03/26

FECHA DE EMISION

15/03/28

FECHA DE EXPIRACION

5398563315AG

CERTIFICADO ID



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Curso Vacunacion PAI

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD

15/03/26

FECHA DE EMISIÓN

15/03/28

FECHA DE EXPIRACIÓN

5398563315AG

CERTIFICADO ID



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Curso primeros auxilios psicológicos

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD

15/03/26

FECHA DE EMISIÓN

15/03/28

FECHA DE EXPIRACIÓN

5398563315AG

CERTIFICADO ID



Isidro Garcia



Para: CAROLINA.CESPEDES2019@GMAIL.COM

Mié 18/03/2026 8:22

CC: ☒ Registro Titulos Auxiliares y Psicologos



RESOLUCIÓN No. 25-1026 De ...
362 KB

Notificación electrónica de la Resolución No. 25-1026 2026

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a la autorización de notificación electrónica que usted firmó al momento de radicar su solicitud, atentamente le notificamos electrónicamente el contenido de la Resolución No 25-1026 para lo cual, le remitimos copia en archivo PDF adjunto de la Resolución antes mencionada, conforme a lo dispuesto en el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), haciéndole saber que contra la presente resolución procede el recurso de reposición, el cual se

Atte. Isidro Garcia

[Redacted signature]

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 sábado 25 de abril de 2026, a las 13:19:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1109496538
Código de Verificación	1109496538260425131922

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294908265



PIB
13:18:04
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 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) CAROLINA CESPEDES CUELLAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1109496538:

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 Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:17:27 PM horas del 25/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1109496538**

Apellidos y Nombres: **CESPEDES CUELLAR CAROLINA**

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: dijin.araic-atc@policia.gov.co



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/04/2026 01:19:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1109496538** y Nombre: **CAROLINA CESPEDES CUELLAR**.

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. **138948655**. 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

515 9000



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



 GOV.CO

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 13:21:58 horas del 25/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1109496538**,
Apellidos y Nombres **CESPEDES CUELLAR CAROLINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN CARLOS SALDAÑA**, con NIT **890701300-0** 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 1109496538 **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 25/04/2026 01:28 PM



Código Verificación: **L9FM7U1QAJ**

Válida hasta: **24/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 1 Inscripción		4. Número de formulario 141247115572			
		 (415)7707212489984(8020) 000014124711557 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 0 9 4 9 6 5 3 8		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué	
				14. Buzón electrónico 9	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 1 0 9 4 9 6 5 3 8	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Tolima		30. Ciudad/Municipio Saldaña	
31. Primer apellido CESPEDES		32. Segundo apellido CUELLAR		33. Primer nombre CAROLINA	
34. Razón social		35. Razón social		36. Nombre comercial	
37. Sigla		38. País COLOMBIA		39. Departamento Tolima	
40. Ciudad/Municipio Saldaña		41. Dirección principal VRD PUEBLO NUEVO		42. Correo electrónico carolina.cespdes2019@gmail.com	
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 2 2 5 8 2 5 7 7		45. Teléfono 2 3 2 0 2 7 9 8 4 8 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 8 6 9 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5, 1 2, 2 1		48. Código 1	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 2		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2026-04-22 / 03:25:34PM					
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 CESPEDES CUELLAR CAROLINA					
985. Cargo Contribuyente					



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1109496538
NOMBRES	CAROLINA
APELLIDOS	CESPEDES CUELLAR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	SALDAÑA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 04/22/2026 09:00:15 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos

Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
Código de Salud Departamental N° 733-190-3161
Calle 9 No. 5-40 GUAMO
CONCEPTO OCUPACIONAL

TIPO DOCUMENTO: CC

NÚMERO DOCUMENTO: 1.109.496.538

PRIMER NOMBRE: CAROLINA

EDAD: 25 AÑOS

PRIMER APELLIDO: CESPEDES

SEGUNDO APELLIDO: CUELLAR

FECHA DE NACIMIENTO: 14/06/1999

SEXO: FEMENINA

TELEFONO: 3022582577

DIRECCION: VEREDA PUEBLO NUEVO

MUNICIPIO: SALDAÑA - TOLIMA

GRADO ESCOLARIDAD: TECNICO

PROFESION: AUXILIAR DE ENFERMERIA

EMPRESA: HOSPITAL SAN CARLOS DE SALDAÑA

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FACTORES DE RIESGO: Locativos en su área de trabajo, posturas extensas y prolongadas.

TIPO DE HISTORIA CLÍNICA: INGRESO

EXÁMENES COMPLEMENTARIO Y RESULTADOS: NINGUNA Examen con énfasis osteomuscular normal.

CONCEPTO DE APTITUD: APTA PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES ALGUNAS.

OBSERVACIONES: Luego de evaluación médica completa se considera apta para el cargo de **PSICOLOGA** sin restricción alguna.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES: Cumplir las normas definidas por el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa para el cargo, pausas activas mínimo 5 minutos cada hora durante la jornada laboral, mantener buenos y adecuados hábitos de higiene postural. uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida.

fecha consulta: 22/04/2026
firma del profesional:

firma del paciente:

Dr. Vladimir Ferreira Olano
MEDICO ESPECIALISTA EN
SALUD OCUPACIONAL
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO GENERAL 4321
MEDICO OCUPACIONAL / CALIFICADOR PCL
Reg. Profesional: 2806 / Cód. REPS 733190316

NOTA: PARA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO PUEDE COMUNICARSE AL TELEFONO 3002343099.

Carné Digital
de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 2a747eb-2518-4ad0-b2b5-bd9510397ad

Nombres y apellidos / Full name

CAROLINA CESPEDES CUELLAR

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 1 0 9 4 9 6 5 3 8

Fecha de nacimiento / Date of birth

14/07/1999

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3022582577

Correo electrónico / e-mail

carolina.cespedes2019@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
Day		Day	Month	Year				
COVID JANSSEN	Única	13	10	2021	Janssen	204F21A	SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLOS	LILIANA HERNANDEZ ANDRADE
TD Adulto	Primera	05	01	2022	Serum	2339X026A	SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLOS	NEILA REYES HERNANDEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	05	01	2022	Sanofi Pasteur	V3C131	SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLOS	NEILA REYES HERNANDEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	05	01	2022	Sanofi Pasteur	V3C131	SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLOS	NEILA REYES HERNANDEZ
TdaP Acelular Gestante	Anual	07	02	2022	Glaxo SmithKline	AC37B391AA	SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLOS	NEILA REYES HERNANDEZ
Fiebre Amarilla	Única	26	10	2024	Sanofi Pasteur	X3A871V	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES
TD Adulto	Segunda	26	10	2024	Serum	2333L021C	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	03	09	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525004	SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLOS	NEILA REYES HERNANDEZ - CC65586383 - ACTIVO
TD Adulto	Tercera	03	09	2025	Serum	2333X043B	SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLOS	NEILA REYES HERNANDEZ - CC65586383 - ACTIVO
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	25	10	2025		873494BN1P	GIRARDOT CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO	GINA LOZANO

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 abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

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.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Jueves, 30 de abril de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **CAROLINA CESPEDES CUELLAR**, identificado con CC. **1.109.496.538**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	42700018517	2026/04/30	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607) 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín