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
Cifuentes	Piragua	Carlos Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1118564626	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1118564626 D.M. 38

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 07 MES 04 AÑO 1996	CALLE 6N 3 15 NORTE barrrio santa barbara			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	VENADILLO		
MUNICIPIO	VENADILLO	TELÉFONO		EMAIL	candrescp07@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	2012

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	11	2018	

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 ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA BARBARA - VENADILLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* VENADILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3172585736	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	08	*Mes*	03	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILAIR DE ENEFERMERIA	*DEPENDENCIA* ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 6 20 BARRIO SANTA BARBARA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASO HOGARES DE ARMERO GUAYABAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ARMERO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3138516418	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* ATENCION PRIMERA INFANCIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 12N 11A 4 BARRIO CRUZ / ARMERO GUAYABAL					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION MI TIERRA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3138516418	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA BARBARA - VENADILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* VENADILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMEIRA	*DEPENDENCIA* APOYO A SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 7N 6 20 BARRIO SANTA BARBARA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VENADILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* VENADILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	04	*Año*	2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ADMINISTRATIVO SIVIGILA	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 5N 3 94 BARRIO SANTA BARBARA					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Dia:		*Mes:*		*Año:*		*Dia:*		*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	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__ NO X 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 18 de mayo del 2026 - venadillo tol

andres Piraqua

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

VENADILLO, 16 de diciembre del 2025

CERTIFICACIÓN LABORAL

Como representante legal de la ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR, DEL MUNICIPIO DE ARMERO, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA con NIT 800072527-1, por medio de la presente me permito certificar que el señor **CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA**, identificada con la cedula de ciudadanía número 1118564626, laboro desarrollando actividades en el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA de la modalidad institucional, en el Municipio de VENADILLO en el departamento del Tolima, según contratos de aportes con el ICBF regional Tolima, para atender participantes de primera infancia.

Tipo de contrato: pretacion de servicios
Fecha inicial: 24 de febrero del 2025
Fecha final: 12 de diciembre del 2025
Valor mensual: $ 2110316 (DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE)

Cordialmente;

Diana Paola Muñoz Martinez.

DIANA PAOLA MUÑOZ MARTINEZ
Representante legal

Nit: 800.072.527-1
Cr 12 # 11A-04 barrio cruz
asopadresarmero@gmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR, DEL MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

Armero, 16 de diciembre del 2024

CERTIFICACIÓN LABORAL

Como representante legal de la ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR, DEL MUNICIPIO DE ARMERO, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA con NIT 800072527-1, por medio de la presente me permito certificar que la señora **CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA**, identificada con la cedula de ciudadanía número 1118564626, laboro desarrollando actividades en el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA de la modalidad institucional, en el Municipio de VENADILLO en el departamento del Tolima, según contratos de aportes con el ICBF regional Tolima, para atender beneficiarios de primera infancia.

Tipo de contrato:	orden de prestacion de servicios
Fecha inicial:	11 de marzo del 2024
Fecha Final:	15 de diciembre del 2024
Valor mensual:	$ 2252225 (dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte)

Cordialmente;

Diana Paola Muñoz Martinez

DIANA PAOLA MUÑOZ MARTINEZ

Representante legal

CORPORACIÓN MI TIERRA
NIT. 900.206.005-7
"SERVICIO PARA LA COMUNIDAD Y EL MEDIO AMBIENTE"

Ibagué, 21 de diciembre del 2023

CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio de la presente me permito certificar que el señor: **CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA** identificado con la cedula de ciudadanía número 1118564626 laboro en la CORPORACION MI TIERRA y presto sus servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de la Política de Cero a Siempre de la modalidad institucional, según los lineamientos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF),en el municipio de VENADILLO, en desde el 13 de febrero del 2023 al 15 de diciembre del 2023; vinculado mediante una orden de prestación de servicios con asignación salarial de ($2051981) DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS M/CTE.

En constancia de lo anterior firma.

Cordialmente.

MILTON MAURICIO VARON
Representante Legal

e-mail: corporacionmitierra@gmail.com
Carrera 20 No. 65 – 02 Casa 40 B/Urbanización el Encanto
Telefax: 5154233 Ibagué Tolima

CORPORACIÓN MI TIERRA
NIT. 900.206.005-7
"SERVICIO PARA LA COMUNIDAD Y EL MEDIO AMBIENTE"

Ibagué, 28 de diciembre del 2022

CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio de la presente me permito certificar que la señora: CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA identificada con la cedula de ciudadanía número 1118564626 laboro en la CORPORACION MI TIERRA y presto sus servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de la Estrategia de Cero a Siempre de la modalidad centro desarrollo infantil, según los lineamientos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF),en el municipio de VENADILLO-TOLIMA, desde el 15 de febrero del 2022 hasta el 13 de diciembre del 2022; vinculado mediante contrato PRESTACION DE SERVICIOS con asignación salarial ($1800000) UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

En constancia de lo anterior firma.

Cordialmente.

MILTON MAURICIO VARON
Representante Legal



CORPORACIÓN MI TIERRA
NIT. 900.206.005-7

Ibagué,03 de enero del 2022

CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio de la presente me permito certificar que el señor(a): **CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRUGUA** identificado(a) con la cedula de ciudadanía número 1118564626 laboro en la CORPORACION MI TIERRA y presto sus servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de la Política de Cero a Siempre de la modalidad centro de desarrollo infantil, según los lineamientos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF),en el municipio de AMBALEMA-VENADILLO-TOLIMA, desde el 16 de febrero del 2021 hasta el 17 de diciembre del 2021; vinculado mediante contrato de OPS con asignación salarial ($1658581) un millon seiscientos cincuenta y ocho mil quinientos ochenta y uno pesos m/cte

En constancia de lo anterior firma.

Cordialmente.

MILTON MAURICIO VARON
Representante Legal

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CERTIFICA:

Que, CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA, identificada con la cedula de ciudadanía Nro.1.118.564.626 de Venadillo- Tolima, prestó sus servicios en el HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E de Venadillo, a través de Contrato de prestación de servicios desde el 15 de octubre de 2020 al 31 de diciembre de 2020. Como AUXILIAR DE ENFERMERIA del programa de SALUD PUBLICA del municipio de Venadillo – Tolima.

Dada en Venadillo – Tolima a lao dos (29 días del mes de febrero de 2021.

CARMENZA DELGADO MARTINEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

VIGILADO Supersalud

Powered by CamScanner

CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA

MUNICIPIO DE VENADILLO
ÁREA DE CONTRATACIÓN
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 800100144-3

LA JEFE DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE VENADILLO

CERTIFICA

Que CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA, identificado con la CC No De (1118564626) , celebro satisfactoriamente con el Municipio de Venadillo , los contratos de prestación de servicios que se relacionan a continuación:

- Contrato No 84 de fecha 21 de Abril de 2015, Objeto: SERVICIOS TECNICOS PARA APOYAR LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN LA ALIMENTACION Y DIGITALIZACION DE LA INFORMACION PARA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - SIVIGILA Y EN EL ANALISIS Y CONCEPTUALIZACION DE LOS INDICADORES QUE ESTE EMITE EN EJECUCION DE PROGRAMAS QUE AMPLIAN Y MEJORAN LA CALIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD., Valor: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($ 3.300.000) MCTE., Plazo: TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO, FECHA ACTA DE INICIO: 21 DE ABRIL DE 2015., FECHA ACTA DE TERMINACION BILATERAL: 30 DE MAYO DE 2015.

- Contrato No 105 de fecha 2 De Junio de 2015 , Objeto: SERVICIOS TECNICOS PARA APOYAR LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN LA ALIMENTACION Y DIGITALIZACION DE LA INFORMACION PARA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - SIVIGILA; EN EL ANALISIS Y CONCEPTUALIZACION DE LOS INDICADORES QUE ESTE EMITE EN EJECUCION DE PROGRAMAS QUE AMPLIAN Y MEJORAN LA CALIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD., Valor Inicial : SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 7.800.000) MCTE., PLAZO INICIAL: SEIS (06) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO HASTA EL DIA 28 DE DICIEMBRE DE 2015., VALOR ADICION: UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS ($ 1.300.000) MCTE , PLAZO ADICION: VEINTIOCHO (28) DIAS CALENDARIOS , FECHA DE ACTA DE INICIO: 2 DE JUNIO DE 2015 ., FECHA ACTA DE TERMINACION: 28 DE DICIEMBRE DE 2015.

Se expide a los Treinta (30) días del mes de Diciembre de 2015, a solicitud de la interesada.

LORENA PATRICIA ZARATE LEON
JEFE DE CONTRATACION

República de Colombia

Institución Educativa

Luis Carlos Galán Sarmiento

Venadillo - Tolima

Jornada Nocturna

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima, según Resolución No 0419 de Febrero 05 de 2013

Confiere a:

Carlos Andrés Cifuentes Piragua

Documento TI. 960407 02200

El Título de:

Bachiller Académico

Ciclo VI

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, Decreto 3011 de 1997, según los planes y programas vigentes.

Acta General de Graduación No 091 del 26 de Febrero de 2013

Esp. Luz Stella Ramos Ardila
c.c. 28.975.465 Venadillo (Tol)
Rectora

Diomar Acuña Laverde
c.c. 35.330.258 Fontibón (Cund)
Auxiliar Administrativa

Expedido en Venadillo, Tolima, el 26 de Febrero de 2013

Libro de Registro de Diplomas No. 01 Folio 02

Este diploma no requiere registro ante la Secretaría de Educación (Decreto 021 de mayo 6 de 1994)

República de Colombia

Institución Educativa

LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO

Carrera 7 No 9-50 Tel: (8) 2840009
Venadillo - Tolima

Inscripción Secretaría de Educación No 136001
Código DANE : 173861000810
Jornada Nocturna

Acta Individual de Graduación

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima, según Resolución No 0419 de Febrero 05 de 2013 para otorgar el Título y expedir el Diploma correspondiente; y en atención a que:

Carlos Andrés Cifuentes Piragua

Documento TI. 960407 02200

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media y cumplió con todos los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional, le expide el Título de:

Bachiller Académico

Ciclo VI

Registrado para efectos legales de conformidad con los Decretos Nacionales No. 180 de enero 29 de 1981 y 921 de mayo 06 de 1994, en el:

Acta General de Graduación No 001., del 26 de Febrero de 2013

Expedido en Venadillo, Tolima, el 26 de Febrero de 2013

Según Decreto Nacional No 921 de mayo 6 de 1994, Artículo 2, "La calidad de Bachiller se prueba con copia autenticada del Acta de Graduación ó con el diploma expedido por la correspondiente institución educativa".

Esp. Luz Stella Ramos Ardila
c.c. 28.975.465 Venadillo (Tol)
Rectora

Diomar Acuña Laverde
c.c. 35.330.258 Fontibón (Cund)
Auxiliar Administrativa

Para su validez no se requieren la firma ni el sello de la Secretaría Según Decreto 2150 de Diciembre 5 de 1995

La República de Colombia
Secretaría de Educación de Ibagué - Tolima
El Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Escuela de Salud
"San Pedro Claver"

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 00002587 del 1 de Noviembre de 2016 emanada de la Secretaría de Educación de Ibagué, Tolima, y Acuerdo No. 084 del 30 de Marzo de 2016 expedido por la comisión intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de Salud y la Protección Social de acuerdo a lo establecido en el Decreto 4904 de 2009.

Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral por Competencias en:

Auxiliar en Enfermería

A:

Carlos Andrés Cifuentes Piragua

Identificado (a) con la C. C. No. 1.118.564.626 De Yopal

Por haber cursado y aprobado el programa Auxiliar en Enfermería, con una intensidad total de 1800 horas.

Dado en Ibagué, Tolima, a los 06 días del mes de Julio de 2019

ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER DIRECTOR

Director

Secretario (a)

Anotado al libro de Registro No. ..... Folio ..... Nº 030

Escuela de Salud
"San Pedro Claver"
Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
E.S.S.P.C.

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 00002587 del 1 de Noviembre de 2016 emanada de la Secretaría de Educación de Ibagué, Tolima, y Acuerdo No. 084 del 30 de Marzo de 2016 expedido por la comisión intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de Salud y la Protección Social de acuerdo a lo establecido en el Decreto 4904 de 2009.

FOLIO: 127

Inscripción: S.E.D.: _____

Inscripción: M.S.N. _____

Inscripción: M.S.N. _____

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION

En la ciudad de Ibagué - Tolima a los SEIS (6) DIAS DEL MES JULIO DE 2019 se reunieron, con el fin de formalizar la terminación de estudios de los alumnos de **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **ESCUELA DE SALUD "SAN PEDRO CLAVER"**, Institución aprobada por el **MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL** según Acuerdo Ejecutivo, **LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPIO DE IBAGUÉ,** autorizado para otorgar **CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS No.** 030

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la modalidad de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS DE AUXILIAR EN ENFERMERIA**, se procedió a otorgar el CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS, al egresado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS	C.C. o T.I.	LUGAR DE EXPEDICIÓN
CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA	1,118,564,626	YOPAL

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 42 de fecha JUL. 6 DE 2019 que comienza con el nombre de ANGIE KATHERINNE AGUDELO RODRIGUEZ y se cierra con el nombre de JOSWAR JEAN PIERRE ZAMBRANO GOMEZ.

Firmado y sellado por: LUIS ALBERTO ROBINSON QUIROZ. (Director) y ABOG. ROCIO LOPEZ ROBAYO (Secretaria Académica).

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de mayo de 2026, a las 19:38:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118564626
Código de Verificación	1118564626260512193827

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 295804402

PIB
19:37:06

Bogotá DC, 12 de mayo 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) CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118564626:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:39:38 PM horas del 12/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1118564626**

Apellidos y Nombres: **CIFUENTES PIRAGUA CARLOS ANDRES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/05/2026 07:42:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118564626** y Nombre: **CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA.**

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. **140067160** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Información 515 9000

Dios y Patria

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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 18:17:56 horas del 13/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1118564626,** Apellidos y Nombres **CIFUENTES PIRAGUA CARLOS ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SANTA BARBARA** , con NIT **890701010-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1118564626 **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 13/05/2026 06:39 PM

Código Verificación: **NH2PXSDBT8**

Válida hasta: **11/08/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141251360199

(415)7707212489984(8020) 000014125136019 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 6 4 6 2 6	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 5 6 4 6 2 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CIFUENTES	PIRAGUA	CARLOS	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Venadillo 8 6 1

41. Dirección principal
CL 6 3 15 BRR SANTA BARBARA

42. Correo electrónico candrescp07@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 2 9 1 9 4 4 7	3 1 3 8 1 4 1 0 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 6 0 5 1 3						3 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-05-13 / 07:17:27AM

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 CIFUENTES PIRAGUA CARLOS ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, Carlos Andres Cifuentes Piragua

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.118.564.626 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	VENADILLO

Dirección	Teléfonos
CALLE 6 N 3-15 BARRIO SANTA BARBARA	3212919447

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Sandra Milena Piragua Urueña	28.980.021	mama

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	3.450.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0 cesantias
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	1.800.000
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 5.250.000

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	446 - 013165 - 50	venadillo	$ -
nequi	ahorros	3212919447	venadillo	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
moto	TIA22F - MODELO 2022 - MARCA YAMAHA	$ 8.000.000

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 X** 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

andres pinzgua
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

18/05/26 Venadillo Tol
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1118564626, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CARLOS
Segundo Nombre:	ANDRES
Primer Apellido:	CIFUENTES
Segundo Apellido:	PIRAGUA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1118564626
Razón para el estado:	Reservista
Estado del ciudadano:	2da Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 6 días del mes de Febrero de 2025, a las 2:53:14 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 97c8febf-73fc-44c9-b3e7-573d7d143f59

Nombres y apellidos / Full name: **CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 8 5 6 4 6 2 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **07/04/1996**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3212919447**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID PFIZER	Primera	03	06	2021	PFIZER	EW0216	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	JOHANA PAOLA MURCIA PINEDA
COVID PFIZER	Segunda	06	07	2021	PFIZER	EY0585	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	JOHANA PAOLA MURCIA PINEDA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	30	08	2022	Green Cross	V50222003	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	LEIDY KATERINE MUÑOZ CRUZ
Neumococo Conjugado 13valente Particular	Primera	10	01	2024		FM5712 PFIZER	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY TRUJILLO
Influenza Adultos Particular	Anual	10	01	2024		AFLBA733D	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY VANNESA TRUJILLO TORRES
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	10	01	2024		220500322C DELTA	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY TRUJILLO
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	19	06	2024		220500422D DELTA	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY VANNESA TRUJILLO TORRES
Neumococo Polisacarido Particular	Primera	19	06	2024		X017180	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY VANNESA TRUJILLO TORRES
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	24	07	2024		0343Q006C SERUM	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY VANNESA TRUJILLO TORRES
Fiebre Amarilla	Única	25	06	2025	Fabricante	24F0618	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	LEYDI KATHERINE MUÑOZ CRUZ
TD Adulto	Primera	29	01	2026		220801124A	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	LEYDI K MUÑOZ CRUZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	29	05	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526003	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	LEYDI KATHERINE MUÑOZ CRUZ

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** 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 Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - 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.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: d0fa67ff-4cf5-4adc-9eed-c92f948d3161

Nombres y apellidos / Full name: **CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 8 5 6 4 6 2 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **07/04/1996**

Pais nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3212919447**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID PFIZER	Primera	03	06	2021	PFIZER	EW0216	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	JOHANA PAOLA MURCIA PINEDA
COVID PFIZER	Segunda	06	07	2021	PFIZER	EY0585	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	JOHANA PAOLA MURCIA PINEDA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	30	08	2022	Green Cross	V50222003	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	LEIDY KATERINE MUÑOZ CRUZ
Influenza Adultos Particular	Anual	10	01	2024		AFLBA733D	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY VANNESA TRUJILLO TORRES
Neumococo Conjugado 13valente Particular	Primera	10	01	2024		FM5712 PFIZER	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY TRUJILLO
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	10	01	2024		220500322C DELTA	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY TRUJILLO
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	19	06	2024		220500422D DELTA	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY VANNESA TRUJILLO TORRES
Neumococo Polisacarido Particular	Primera	19	06	2024		X017180	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY VANNESA TRUJILLO TORRES
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	24	07	2024		0343Q006C SERUM	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	LEIDY VANNESA TRUJILLO TORRES
Fiebre Amarilla	Única	25	06	2025	Fabricante	24F0618	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	LEYDI KATHERINE MUÑOZ CRUZ
TD Adulto	Primera	29	01	2026		220801124A	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	LEYDI K MUÑOZ CRUZ

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** 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 camé 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 Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informatión in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - 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.

S.S.T.

Md. Lenin A. Puertas Silgado.

Reg. Méd.: 99-1438.

Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo. Lic. S.O. 73-2011 Sec. Salud del Tolima.

md.leninpuertas@gmail.com

Cel: 313 6531872 - 320 4744841.



CERTIFICADO DE EVALUACIÓN Y CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL RECONOCIMIENTO: 29/01/2026	CIUDAD: IBAGUÉ	DPTO.: TOLIMA	CARGO A OCUPAR: AUXILIAR ENFERMERIA

MOTIVO DE EVALUACIÓN, TIPO DE EXAMEN: [X] INGRESO. [ ] PERIÓDICO. [ ] RETIRO. [ ] ALTURAS. [ ] OTRO:

NOMBRE EMPRESA.: HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E | NIT: 890.701.010 - 1

ACTIVIDAD ECONÓMICA: SERVICIO ASISTENCIAL Y DE APOYO EN SALUD

2. IDENTIFICACIÓN COLABORADOR

NOMBRE(S):	1er APELLIDO:	2do APELLIDO:	CÉDULA:
CARLOS ANDRES	CIFUENTES	PIRAGUA	1.118.564.626

SEXO: M	X	F		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:	LUGAR DE RESIDENCIA:
				07/04/1996	29 AÑOS	VENADILLO, TOL	VENADILLO, TOL

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES:

				Laboratorios:			
Examen médico ocupacional	X	Espirometría		Hemograma		Frotis faríngeo	
Audiometría		Prueba psicotécnica		Perfil lipídico		KOH uñas	
Examen optométrico		Electrocardiograma		Glicemia		Coprológico	
Visiometría		Hemoclasificación: O +		Serología		Otros	
				Serología II			
				Toxicológico			

3. CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

3.1. EXAMEN MÉDICO DE INGRESO:

Sin restricción(es) para el cargo, sin patología aparente.	X	PUEDE REALIZAR LA LABOR.
Sin restricción(es) para el cargo, con patología que no limita la labor.		
Con restricción(es) para el cargo.		Por motivo de:
Aplazado.		Por motivo de:

3.2. EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO:

Sin restricción(es), puede seguir realizando su labor.			
Se sugiere reubicación laboral:	Temporal		Por motivo de:
	Permanente		Por motivo de:

3.3. EXAMEN MÉDICO EGRESO:

[ ] Satisfactorio

[ ] No satisfactorio, por motivo de: _____.

3.4. CONCEPTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS:

Sin restricción(es) para trabajo en alturas [ ]. Con restricción(es) para trabajo en alturas [ ]. No apto [ ].

Tipo de restricción o limitación:

4. CONDUCTA/RECOMENDACIONES

MANEJO POR EPS/ARL		OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA	
Control periódico P y P por EPS		Control periódico ocupacional		Modificar dieta	
Remisión a EPS		Higiene postural	X	Ejercicio físico regular	X
Continuar manejo médico		Utilización correcta de E.P.P.	X	Abandono del hábito de fumar	
Remisión a ARL para manejo de caso		Utilización de ayudas ergonómicas.		Reducir el consumo de alcohol	
Seguimiento de caso por ARL		Realización de pruebas complementarias			

Recomendaciones específicas:

Declaro que todo lo referido y consignado en esta Historia Clínica Ocupacional está ceñido a la verdad y que no he ocultado información acerca de perturbaciones o deficiencias orgánicas, fisiológicas o psicológicas que impliquen riesgo para mi salud, para la de mis compañeros o para mi trabajo en esta empresa, además me comprometo a usar correctamente los elementos de protección personal (EPP) que me sean suministrados.

Cindy Piragua

Firma Trabajador.

Firma y sello del Médico.

LENIN A. PUERTAS SILGADO. Médico Esp. S.O. Res.: 2011 del 25-06-2018. S.S.T.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.118.564.626**

CIFUENTES PIRAGUA

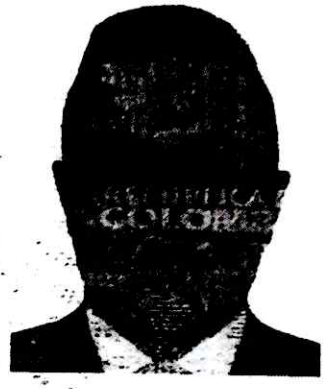
APELLIDOS

CARLOS ANDRES

NOMBRES

andres piragua

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1996**

VENADILLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-ABR-2014 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2912100-01173255-M-1118564626-20201023 0072190521A 1 53793395

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

el Tolima nos une

RESOLUCION N° 452 - - - - 06 MAR 2020

"Por la cual se Registra un título y se concede autorización para ejercer como"
AUXILIAR EN ENFERMERÍA

SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
En uso de la facultad concedida por los Decretos N° 1875 de Agosto 3 de 1994 y 1352 de 2000, del Ministerio de Salud y

CONSIDERANDO

Que CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA, identificado (a) con Cedula de Ciudadania N° 1118564626, ha solicitado el registro del certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERÍA, según diploma N° 030 de fecha 2019-07-06 otorgado por ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER y acta de grado N° 42.

Que dicho Certificado de Aptitud Ocupacional, no requiere registro de la Secretaria de Educación, de conformidad con la directriz trazada en la circular N° 030 del 11 de mayo de 1984.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERÍA a CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA identificado (a) con Cedula de Ciudadania N° 1118564626, titulo otorgado por ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER , según acta de grado N° 42 del 2019-07-06.

ARTICULO SEGUNDO: Este registro tiene validez en todo el territorio Nacional y tiene efectos de inscripción para laborar en el Departamento del Tolima.

ARTICULO TERCERO: NOTIFICAR a CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA, el contenido de la presente resolución, en los términos del artículo 67 y s.s del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud del Tolima y el de apelación ante el Gobernador del Tolima dentro de los 10 días siguientes a la fecha de notificación.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE 06 MAR 2020

ADRIANA ALEXANDRA MARQUEZ RAMIREZ
Secretaria de Salud del Tolima

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Elaboró: Oscar Villarreal Aprobo: Alejandro Camilo Sanabria Usecha - Director Oferta de Servicio FIRMA: Diego Ricardo Arias Acosta - Asesor Jurídico

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 1118564626 CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA	
Estado Cotizante:	**Vigente**
Causal:	**ACTIVO-PROTECCION-LABORAL 1M**
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**55**
Fecha Afiliación:	**01/11/2019**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 29 de Enero de 2026 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.118.564.626**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Mayo 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.

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menu Iniciar Sesion Registrarse

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1118564626

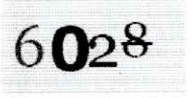
Primer Nombre

carlos

Primer Apellido

cifuentes

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3350

Ver Hoja de Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2025-12-29→10:38:15 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1118564626	CARLOS	ANDRES	CIFUENTES	PIRAGUA	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA identificado(a) con CC 1118564626 registra La siguiente información:

2025-12-29→10:38:15 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2020-03-06	452	GOBERNACION DEL TOLIMA

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).

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

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: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

Realizó y aprobó el Curso en Atención Psicosocial y Salud Integral a Victimas del conflicto armado PAPSIVI

con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

Realizó y aprobó el Curso en Humanización en la Prestación de Servicios de Salud con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

Realizó y aprobó el Curso en buenas prácticas de seguridad del paciente con un total de 100 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Certificación
Bancaria

Miércoles, 13 de mayo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA identificado(a) con CC 1118564626, 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	44601316550	2019-10-02	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

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

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

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

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-30
Fecha de vencimiento: 2028-01-30

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

Realizó y aprobó el Curso en la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

Realizó y aprobó el Curso en Administración de inmunobiológicos con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

Realizó y aprobó el Curso de Toma de Muestras de Laboratorio con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

Realizó y aprobó el Curso en Gestión Integral del Duelo
con un total de 80 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

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

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

Realizó y aprobó el Curso en Manejo de Pruebas en Punto de Atención del Paciente Point of Care Testing (POCT)
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Carlos Andres Cifuentes Piragua

CC 1118564626 de Yopal - Casanare

Realizó y aprobó el Curso Vacunación efectiva contra el Covid-19
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

0c2f95da-f141-46e2-8633-bfdbff8d99bb

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Carlos andres Cifuentes piragua

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 97,50 %

30 de enero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=0c2f95da-f141-46e2-8633-bfdbff8d99bb

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Carlos andres Cifuentes piragua

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Manejo clínico de pacientes con fiebre amarilla

Ofrecido a través del Nodo Colombia del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 48 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

25 de mayo de 2026

Dra. Gina Tambini
Representante OPS/OMS en Colombia

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

84c6be36-8787-422b-bf13-a2537636dd13

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=84c6be36-8787-422b-bf13-a2537636dd13

Escuela de Salud
"San Pedro Claver"
Ibagué – Tolima
"Una Contribución a la Salud y Bienestar de la Humanidad"

ACUERDO No 00084 DEL 30 DE MARZO DE 2016 MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL – MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL RENOVACION DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCION No 00002587 DEL 1 DE NOVIEMBRE DE 2016 DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL.

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER SEDE IBAGUE

CERTIFICA

Que el Señor CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA, Identificado con Cédula de Ciudadanía Número 1.118.564.626 De Yopal dentro del programa de Técnico Laboral Por Competencias de Auxiliar en Enfermería, asistió al Curso de Capacitación Específica en el área de AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO, con una intensidad de 200 horas. En las competencias , Apoyar la definición del diagnóstico individual de acuerdo con guías manejo y tecnologías requeridas –Controlar las infecciones en los usuarios y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias, en los temas de Toma de Muestras, con manejo de Código de Tubos; montaje y procesamiento de muestras de análisis de rutina en las áreas de hematología, hemostasia, parasitología, orinas, química sanguínea, inmunología y parte del área de microbiología; tinciones básicas(Gram, Wright y Ziehl Neelsen.

Dada en Ibagué a los seis (6) Días del Mes de julio 2019.

ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER DIRECTOR

LUIS ALBERTO ROBINSON QUIROZ
Director

Cra. 4A No. 33-65 B/. Cádiz · Teléfono: 264 93 19 Fax: 270 1733 · Ibagué – Tolima
E-mail: sanpedro1999@hotmail.es – Cel.: 314 460 8326

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CARLOS ANDRES CIFUENTES PIRAGUA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1118564626

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Venadillo. a los cuatro (4) dias del mes de septiembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
Subdirector (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

93350598 - 04/09/2023
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 9226002815102CC1118564626C.