

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN
DE DATOS PERSONALES**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** de lo siguiente:

1.La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en la Contratación por OPS.

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la alcaldía.

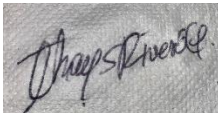
6. Mediante la página web de la entidad (<https://maternoinfantil.gov.co>), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

7. La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de Soledad, el 21-11-2025

Firma: 

Nombre: THAYS RIVERO GONZALEZ

Identificación: 1.101.820.484





CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito(a), **THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, No. **1.101.820.484** expedida en OVEJAS-SUCRE actuando en nombre propio, manifiesto que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades públicas, de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los artículos 1, 2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Que no me encuentro reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación y antecedentes expedido por parte de la Policía Nacional de Colombia, de conformidad con las certificaciones adjuntas.

Declaro que no soy cónyuge, compañero o compañera permanente, y que tampoco tengo vínculo de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con ninguno de los servidores públicos de los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o con persona que ejerza el control interno o fiscal de la actual administración del Municipio de Soledad.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, Artículo modificado por el artículo 8 de la Ley 890 de 2004. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

Me permito suscribir el presente documento en mi calidad de contratista en la E.S.E

Soledad: 21-11-2025

Firma:

C.C : 1.101.820.484

Nombre: Thays Valentina Rivero Gonzalez



FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

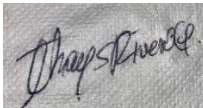
Yo, THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.101.820.484 de Ovejas-Sucre, en mi condición de contratista independiente de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, manifiesto que me encuentro actualmente afiliado(a) a la aseguradora de riesgos laborales POSITIVA y me comprometo a pagar mensualmente a la administradora de riesgos laborales los aportes correspondientes a la suscripción del contrato de prestación de servicio.

Yo, THAYS RIVERO GONZALEZ identificado (a) con C.C. No 1.101.820.484, en mi condición de contratista independiente de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD autorizo realizar mi afiliación y/o traslado a la **ASEGURADORA POSITIVA**.

SI NO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CALLE 57 30-57
NUMERO DE TELÉFONO	3042088331
CORREO ELECTRÓNICO	thaysrivero05@gmail.com
FONDO DE PENSIÓN	PORVENIR
EPS A LA CUAL ESTOY AFILIADA ACTUALMENTE	EPS SANITAS

Firma:



CC : 1.101.820.484

ACTA DE GRADO AG-117-195

En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los dieciséis (16) días del mes de junio del año 2022, se efectuó la ceremonia de graduación de:

RIVERO GONZALEZ THAYS VALENTINA
Documento de identificación N° 1101820484

Quien ha cumplido los requisitos legales y académicos establecidos para recibir el título.

La ceremonia de grado fue presidida por el Sr. Rector, doctor José Consuegra Bolívar, en asocio del Decano de la Facultad y actuó como Secretaria General la Ingeniera Rosario García González.

Habiéndose tomado el juramento de rigor por parte del Sr. Rector, se le hizo entrega del diploma correspondiente identificado con el número 40574, que le acredita como:

ENFERMERA

Para constancia se extiende y firma la presente acta.

Firmado: Doctor José Consuegra Bolívar, Rector; José Rafael Consuegra Machado, Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud; y Rosario García González, Secretaria General.

Es fiel copia tomada del acta original de la ceremonia de grados AG-117, en lo pertinente. Registrado en el folio No.03, del libro de diplomas No.85, de la Secretaria General de la Universidad.

Dado en la Universidad Simón Bolívar, a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2022.

ROSARIO GARCÍA GONZÁLEZ
Secretaria General



Barranquilla, junio 16 de 2022.



INSTITUCION EDUCATIVA

“GABRIEL TABOADA

SANTODOMINGO”

Ovejas – Sucre

Inscripción S. E 13-33-1-1-02-18

DANE 170508000076

Dirección: Calle 11 No. 15-100 Barrio San José
Jornada MATINAL

Teléfono: 2869089

En la ciudad de Ovejas a los Cinco (5) días del mes de Diciembre del Año 2014 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación del alumno de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa GABRIEL TABOADA SANTODOMINGO, Aprobada según Decreto No.- 0676 del 8 de Noviembre de 2002 . Institución aprobada en el nivel de Educación MEDIA ACADEMICA, autorizada por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO Al Graduando Cuyo Nombre, Apellidos Y Número del Documento de Identidad se Relacionan A Continuación: THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ identificado (a) con TI. 980905-52716 Expedida en Ovejas Sucre.

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 75 de fecha 05 de Diciembre de 2014 que consta de 79 alumnos que comienza con el nombre de: ZULLY ANDREA AGUIRRE REYES y se cierra con el nombre de: YILINETH ZUÑIGA POMARES

Firmado y sellado por el Lic. LUIS EDUARDO SALAS FONTALVO (Rector) y ARACELLY HERMOSILLA BLANCO (Secretaria)

Dada en Ovejas, Sucre a los Cinco (05) días del mes de Diciembre de 2014

Firmado y Sellado

ESP. LUIS E. SALAS FONTALVO
CC. 18'875.249 Ovejas
Rector

ARACELLY HERMOSILLA BLANCO
CC. CC. 23.020.788 Ovejas
Secretaria



Libertad y Orden

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre la

Institución Educativa "Gabriel Taboada Santodomingo"

OVEJAS - SUCRE

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
SEGÚN DECRETO N° 0676 DEL 8 DE NOVIEMBRE DE 2002

Le confiere a:

THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ

TI.980905-52716 de Ovejas

EL TÍTULO DE

Bachiller Académico

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA
ACADÉMICA SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

LUIS EDUARDO SALAS FONTALVO
Rector

ARACELY HERMOSILLA BLANCO
Secretaria



Dado en Ovejas, Sucre a los 05 días del mes de Diciembre de 2014

"No requiere Registro - Decreto Número 921 del 6 de Mayo de 1994"



República de Colombia

Universidad Simón Bolívar



Resolución No. 5124 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional
Presidencia Jurídica Resolución No. 1318 de noviembre 15 de 1972

Confiere el título de

Enfermera

Programa Acreditado de Alta Calidad por el Ministerio de Educación Nacional
Resolución 017236 de octubre 24 de 2016

À _____ **THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ**

Documento de identificación _____ C.C.No. I. 101.820.484

y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 16 días del mes de Junio de 2022 y lo refrenda con las firmas de rigor.

Rector

Secretaria General

Secretaria General



NIT. 901544869-6



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

Certifica
Thays Valentina Rivero González
CC 1101820484 de Ovejas - Sucre

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-05-25

Fecha de vencimiento: 2026-05-25



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Thays Valentina Rivero González
CC 1101820484 de Ovejas - Sucre

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI
Clínico - Resolución 3100 de 2019
con un total de 120 Horas.

Verificación:




Fecha de emisión: 2025-12-16
Fecha de vencimiento: 2027-12-16



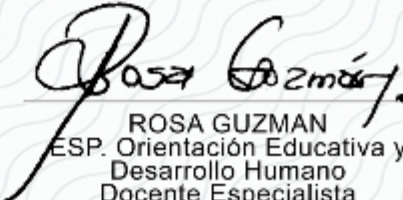
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Thays Valentina Rivero González
CC 1101820484 de Ovejas - Sucre

Realizó y aprobó el Curso Estrategia IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) con un total de 120 Horas.

Verificación:




Fecha de emisión: 2025-12-18
Fecha de vencimiento: 2027-12-18



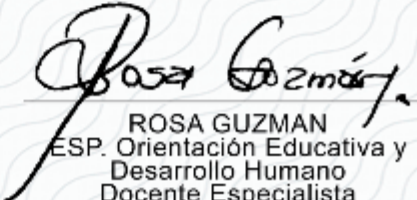
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Thays Valentina Rivero González
CC 1101820484 de Ovejas - Sucre

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

Verificación:




Fecha de emisión: 2025-12-14
Fecha de vencimiento: 2027-12-14



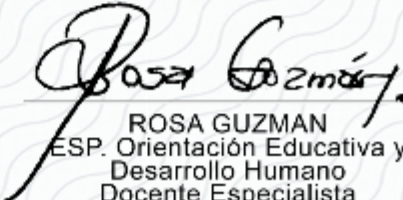
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Thays Valentina Rivero González
CC 1101820484 de Ovejas - Sucre

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3280 / 2018 y Resolución 2632 / 2024
con un total de 48 Horas.

Verificación:




Fecha de emisión: 2025-02-27
Fecha de vencimiento: 2027-02-27



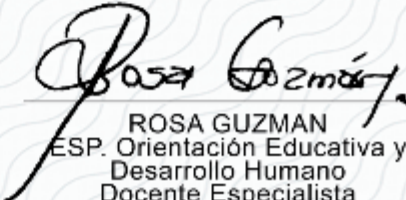
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Thays Valentina Rivero González
CC 1101820484 de Ovejas - Sucre

Realizó y aprobó el Curso Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial a Víctimas de Conflicto Armado - Resolución 1166 de 2018 con un total de 48 Horas.

Verificación:




Fecha de emisión: 2025-02-25
Fecha de vencimiento: 2027-02-25



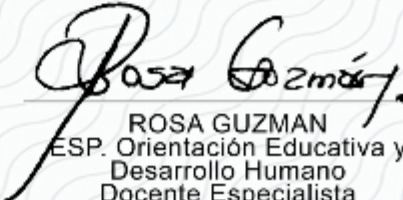
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Thays Valentina Rivero González
CC 1101820484 de Ovejas - Sucre

Realizó y aprobó el Curso de Competencias Esenciales Para el Cuidado del Donante con un total de 60 Horas.

Verificación:




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



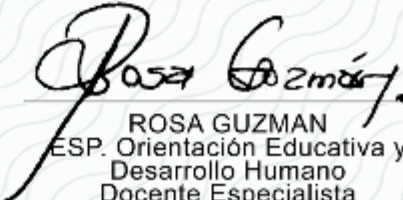
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



NIT. 901544869-6



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

Certifica
Thays Valentina Rivero González
CC 1101820484 de Ovejas - Sucre

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-05-23

Fecha de vencimiento: 2026-05-23



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Thays Valentina Rivero González

CC 1101820484 de Ovejas - Sucre

Realizó y aprobó el Curso de Manejo de Dolor y Cuidado Paliativo
con un total de 48 Horas.

Verificación:




Fecha de emisión: 2025-12-10
Fecha de vencimiento: 2027-12-10



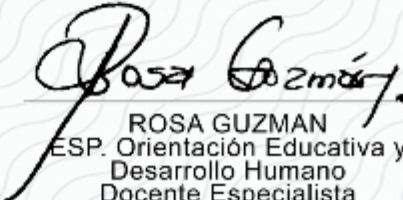
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Thays Valentina Rivero González

CC 1101820484 de Ovejas - Sucre

Realizó y aprobó el Curso Diagnóstico y Manejo Clínico del Dengue con un total de 60 Horas.

Verificación:




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



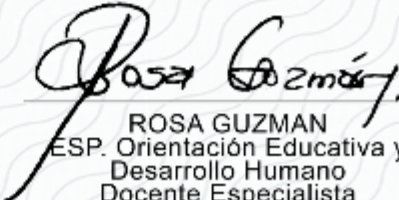
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



**EL JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA
METROPOLITANA DE SOLEDAD
NIT. 802.013.023-5**

H A C E C O N S T A R

Que el (la) señor(a) **THAYS VALENTINA RIVERO GONZALES** identificado(a) con cédula de ciudadanía **N°1101820484** suscribe en esta entidad contrato de prestación de servicios profesionales sin estar sujeto a subordinación ni dependencia, cuyo objeto contractual es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE URGENCIAS**. Que los honorarios fueron pactados por la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 2.500.000)**, mensual.

A continuación, se detallan los contratos de Prestación de servicios profesionales suscritos por el señor(a) **THAYS VALENTINA RIVERO GONZALES** con la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad, así:

NUMERO DE CONTRATOS	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
TH-2023 1186	02 de mayo de 2023	30 de junio de 2023
TH 2023 - 1656	1 de julio de 2023	31 de julio de 2023
TH 2023 2192	01 de agosto de 2023	30 de septiembre de 2023
TH 2023 2192	01 de octubre de 2023	31 de octubre de 2023
TH-2023-2880	01 de noviembre de 2023	30 de noviembre de 2023
TH-2023-3424	01 de diciembre de 2023	31 de diciembre de 2023
TH-2024-0402	02 de enero de 2024	31 de enero de 2024
TH-2024-00912	01 de febrero de 2024	31 de marzo de 2024
TH-2024-01453	01 de abril de 2024	30 de abril de 2024
TH-2024-01917	02 de mayo de 2024	31 de mayo de 2024



TH-2024-02455	01 de junio de 2024	30 de junio de 2024
TH-2024-02969	02 de julio de 2024	31 de agosto de 2024
TH-2024-03478	02 de septiembre de 2024	30 de septiembre de 2024
TH-2024-04089	01 de octubre de 2024	31 de octubre de 2024
TH-2024-04609	01 de noviembre de 2024	30 de noviembre de 2024
TH-2024-05145	02 de diciembre de 2024	31 de diciembre de 2024
VIGENTE	02 de enero de 2024	31 de enero de 2024

Para constancia de lo anterior, la presente certificación se suscribe en Soledad – Atlántico, el día jueves, 16 de enero de 2025.

SERGIO KUNCEL MAURY

Jefe De Talento Humano

Para validar información:

Teléfono: 6053930831 Ext: 138

recursoshuemanos@maternoinfantil.gov.co





NIT.900.601.052-7

LA UNIDAD PEDIÁTRICA SIMON BOLIVAR I.P.S S.A.S
NIT: 900.601.052-7

CERTIFICA:

Que la Sra. **THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ** identificada con cedula **N. ° 1101820484** de OVEJAS; laboró en esta empresa desde el 1 de octubre de 2022, hasta el 30 de diciembre del año 2022 con un contrato a término indefinido, desempeñando el cargo de: **ENFERMERA JEFE**.

Se firma esta constancia a solicitud del interesado.

Valledupar, 2 de marzo de 2023.

Cordialmente,

MARÍA CECILIA ESANDON BAYONA.
Jefe De Talento Humano
UNIDAD PEDIATRICA SIMON BOLIVAR I.P.S S.A.S

Teléfono de Contacto: 3330333405 ext. 4001

www.upedsimonbolivar.com

Cra. 18D No. 28 - 41
PBX: 582 1867 - 582 1859 - Fax: 585 3404
certificaciones.uped@gmail.com
Valledupar / Cesar / Colombia



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que Thays Valentina Rivero Gonzalez, identificado(a) con CC número 1101820484, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1101820484
NOMBRES Y APELLIDOS	Thays Valentina Rivero Gonzalez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	05/09/1998
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	05/10/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	22/08/2025
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1101820484 THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ Desde 02/09/2025 - Vigente N.I.T.
900002780 FUNDACION CAMPBELL Desde 08/07/2025 Hasta 21/07/2025
CEDULA DE CIUDADANIA 1101820484 THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ Desde 09/06/2025 Hasta 30/06/2025
CEDULA DE CIUDADANIA 1101820484 THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ Desde 01/01/2024 Hasta 28/02/2025

**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:

THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.101.820.484**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Noviembre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

THAYS VALENTINA RIVERO GONZALEZ CC 1101820484 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE CONTRATANTE NO AFILIADO (DECRETO 723 /2013)		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	899999995
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura	2025-06-13	Estado de afiliación	Activo
Clase de riesgo	3	Código Actividad Económica	3721001
Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-01	Fecha Fin del Contrato	2025-11-30
Tipo de vinculación	Independiente	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de noviembre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00
a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov