

**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 CIUADDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** de lo siguiente:

1.La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADDELA 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 CIUADDELA 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 CIUADDELA 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 CIUADDELA 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 CIUADDELA 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 CIUADDELA 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 mes de agosto 2025

Firma: 

Nombre: Cristian Jesús Rodríguez Quiroz

Identificación: 1.043.611.198





## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito(a), Cristian Jesús Rodríguez Quiroz identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, NO. 1.043.611.198 expedida en Suan Atlántico 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, 01 de agosto de 2025

Firma:   
C.C 1.043.611.198  
Nombre: **Cristian Jesús Rodríguez Quiroz**



## FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Cristian Jesús Rodríguez Quiroz identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.043.611.198 de Suan Atlantico, en mi condición de contratista independiente de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA 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 Cristian Jesús Rodríguez Quiroz identificado (a) con C.C. No 1.043.611.198, en mi condición de contratista independiente de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD autorizo realizar mi afiliación y/o traslado a la **ASEGURADORA POSITIVA ARL**

SI  NO

|  |                           |
|--|---------------------------|
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO                   | Carrera 25 #3-19          |
| NUMERO DE TELÉFONO                       | 3217555439                |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | Crisroqui199518@gmail.com |
| FONDO DE PENSIÓN                         | Porvenir                  |
| EPS A LA CUAL ESTOY AFILIADA ACTUALMENTE | Sura                      |

firma 

CC 1.43.611.198

**Solicitamos diligenciar el formato en letra tipo imprenta**



**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**

**REGISTRO N° 21385**

Que el (la) señor(a) **CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía **N°1043611198** suscribió con esta entidad contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión sin estar sujeto a subordinación ni dependencia, cuyo objeto contractual es **AUXILIAR PRESUPUESTO**

A continuación, se detallan los contratos de Prestación de servicio de apoyo a la gestión suscritos por el señor(a) **CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ** con la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad, así:

| <b>NUMERO DE CONTRATOS</b> | <b>FECHA INICIO</b>     | <b>FECHA TERMINACIÓN</b> |
|----------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 0840                       | 3 de febrero de 2020    | 29 de febrero de 2020    |
| 0940                       | 2 de marzo de 2020      | 31 de marzo de 2020      |
| 1337                       | 1 de abril de 2020      | 30 de abril de 2020      |
| 2105                       | 5 de mayo de 2020       | 31 de mayo de 2020       |
| 2208                       | 1 de junio de 2020      | 30 de junio de 2020      |
| 2682                       | 1 de julio de 2020      | 31 de julio de 2020      |
| 3156                       | 3 de agosto de 2020     | 31 de agosto de 2020     |
| 3970                       | 1 de septiembre de 2020 | 30 de septiembre de 2020 |
| 4463                       | 1 de octubre de 2020    | 31 de octubre de 2020    |
| 4967                       | 3 de noviembre de 2020  | 30 de noviembre de 2020  |
| 5163                       | 1 de diciembre de 2020  | 31 de diciembre de 2020  |
| 448                        | 18 de enero de 2021     | 31 de enero de 2021      |
| 448                        | 18 de enero de 2021     | 31 de enero de 2021      |
| 882                        | 1 de febrero de 2021    | 28 de febrero de 2021    |
| 1467-2021                  | 1 de marzo de 2021      | 31 de mayo de 2021       |
| 2470                       | 1 de junio de 2021      | 30 de junio de 2021      |
| 3128-2021                  | 1 de julio de 2021      | 31 de julio de 2021      |
| 3793                       | 2 de agosto de 2021     | 31 de agosto de 2021     |
| 4398                       | 1 de septiembre de 2021 | 30 de septiembre de 2021 |
| 4904-2021                  | 1 de octubre de 2021    | 31 de octubre de 2021    |
| 5383                       | 2 de noviembre de 2021  | 30 de noviembre de 2021  |
| 5962-2021                  | 1 de diciembre de 2021  | 31 de diciembre de 2021  |
| 0361-2022                  | 3 de enero de 2022      | 31 de enero de 2022      |
| 0918 -2022                 | 1 de febrero de 2022    | 28 de febrero de 2022    |
| 1508 2022                  | 1 de marzo de 2022      | 31 de marzo de 2022      |
| 2075-2022-                 | 1 de abril de 2022      | 30 de abril de 2022      |
| 2656 -2022                 | 2 de mayo de 2022       | 31 de mayo de 2022       |



|              |                         |                          |
|--------------|-------------------------|--------------------------|
| 3221 -2022   | 1 de junio de 2022      | 30 de junio de 2022      |
| 3779 -2022   | 1 de julio de 2022      | 31 de julio de 2022      |
| 4348 -2022   | 1 de agosto de 2022     | 31 de agosto de 2022     |
| 4900-2022    | 1 de septiembre de 2022 | 30 de septiembre de 2022 |
| 5461-2022    | 3 de octubre de 2022    | 31 de octubre de 2022    |
| 6029-2022    | 1 de noviembre de 2022  | 30 de noviembre de 2022  |
| 6570-2022    | 1 de diciembre de 2022  | 31 de diciembre de 2022  |
| TH-2023-0423 | 16 de enero de 2023     | 31 de enero de 2023      |
| TH-2023-0603 | 16 de febrero de 2023   | 31 de marzo de 2023      |

Que las actividades estipuladas en los estudios y desarrolladas por el (la) contratistas son las siguientes:

- Elaboración de certificados de disponibilidad presupuestal (CDP) según disponibilidad existente y disposiciones legales vigentes.
- Elaboración de registros presupuestales (RP) según disponibilidad existente y disposiciones legales vigentes.
- Elaboración de órdenes de pago (OP) según previa auditoria de las respectivas cuentas o facturas de cobro.
- Depuración y/o liberación de los registros presupuestales.
- Elaborar y presentar informes de carácter financiero y estadístico de las ejecuciones presupuestales según las disponibilidades existentes.
- Elaborar formatos, tablas, cuadros y rendir informes detallados de acuerdo a las ejecuciones de ingresos y gastos de la E.S.E.
- Realizar las actividades de apoyo administrativo que ejecute la oficina de presupuesto de la E.S.E de conformidad con los planes, programas y proyectos de la entidad.
- Estudiar y resolver de acuerdo con su competencia técnica, los asuntos, peticiones y tareas asignadas a la oficina de presupuesto de la E.S.E.
- Atender al usuario interno y externo de la E.S.E en los temas referentes a los trámites, procesos y procedimientos del área de presupuesto y darle la información oportuna y veraz, orientándolo en la búsqueda y solución de sus necesidades.
- Apoyo técnico sobre la elaboración, seguimiento y monitoreo de los planes, proyectos y programas que maneje la oficina tales como Plan Operativo Anual, Mapa de riesgo y Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano.



- Elaborar e interpretar cuadros, informes, cronogramas, organigramas instrumentos que permitan registrar actividades, procesos y demás documentos generados por la oficina de presupuesto.
- Apoyar en la recepción, radicación, archivo, trámite, clasificación y despacho de la correspondencia relacionada con los procesos y procedimientos que se llevan en la Oficina de presupuesto de la E.S.E.
- Apoyar sobre elaboración y digitación de resoluciones, actos administrativos, circulares, comunicados internos e informes que le asignen.
- Atender los trámites y procedimientos administrativos requeridos por la oficina para el desarrollo de las actividades asignadas, cumpliendo con los lineamientos y la normatividad vigente.
- Las demás actividades que le sean asignadas por el jefe inmediato.

Para constancia de lo anterior, la presente certificación se suscribe en Soledad – Atlántico, el día miércoles, 15 de marzo de 2023.

**FABIÁN ENRIQUE COLPAS OROZCO**  
**JEFE DE TALENTO HUMANO**

Para validar información:

Teléfono: 6053930831 Ext: 138

[recursoshumanos@maternoinfantil.gov.co](mailto:recursoshumanos@maternoinfantil.gov.co)

PROYECTÓ Y ELABORÓ: LEINER MEDINA HERRERA

Cel 301 442 78 19

PROFESIONAL APOYO TALENTO HUMANO

HOSPITAL  
DE SOLEDAD  
MATERNO INFANTIL

# CERTIFICADO

DE PARTICIPACIÓN

Empowerdata  
LATAM

EMPOWERDATA LATAM CONCEDE A

*CRISTIAN RODRÍGUEZ QUIRÓZ*

El presente certificado de participación en el evento

**Semana de Excel en la Práctica**

Con una duración de 8 horas

21 de febrero de 2025

SEMANA DE  
**EXCEL**   
EN LA PRÁCTICA

*Zaira Hurtado*

ZAIRA HURTADO

Instructora y fundadora de Zakidata



# CERTIFICADO

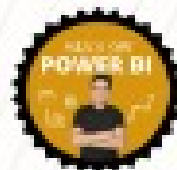
## De Participación

Este certificado se entrega a

*Cristian Jesús Rodríguez Quiroz*

Por haber concluido con éxito las 8 horas de la **Semana Power BI Imparable**

Fecha: 10/2/2025



---

**ROGELIO SALINAS**  
PROFESOR Y FUNDADOR

**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 CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1043611198, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: CRISTIAN  
Segundo Nombre: JESUS  
Primer Apellido: RODRIGUEZ  
Segundo Apellido: QUIROZ  
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía  
Número Documento: 1043611198  
Razón para el estado: Inscripción  
Estado del ciudadano: En registro

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 11 días del mes de Abril de 2025, a las 10:04:52 AM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DÍAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



**PATRIA HONOR LEALTAD**

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO  
Cra. 11 B No. 104<sup>a</sup>-64 Bogotá D.C.- Colombia  
CallCenter: (601) 4261420  
Horario de atención de Lunes a Viernes





# LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

## Dirección Nacional

Departamento de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

**CRISTIAN JESÚS RODRÍGUEZ QUIRÓZ**

**C.C 1.043.611.198**

**PARTICIPÓ en el DIPLOMADO**

**CONTRATACIÓN ESTATAL**

**Realizado en Bogotá, D.C. entre el 5 de Noviembre y el 14 de Diciembre de 2020**

**Con una intensidad de 350 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 25 de Diciembre de 2020**

**RUBY MARITZA GERENA USECHE**

Jefe Departamento de Capacitación

Escuela Superior de Administración Pública.



El futuro  
es de todos

Gobierno  
de Colombia



República de Colombia

# Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 5424 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional  
Personería Jurídica Resolución No. 1318 del noviembre 15 de 1972

Contiene el título de

## Contador Público

**A CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ**

Documento de identificación C.C. No. 1.043.611.198

y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 25 días del mes de Julio de 2018 y lo refrenda con las firmas de rigor.

Secretaría General

Rector

Ronald Nieto  
Decano

Registrado en el Folio No. 82 del Libro de Diplomas El

Secretaría General de la Universidad

24631



**RAMON ENRIQUE DE LA CRUZ MENDEZ**  
**MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**RESOLUCIÓN 2538/2014**  
**E-MAIL: rdelacruzmendez1@gmail.com**  
**Barranquilla - Atlántico**  
**Dirección: Calle 41 # 22 - 71. Celular:3006760217**

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**  
**INGRESO**

**DATOS DEL PACIENTE:**

**Nombres y apellidos:** CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ      **Id:** CC 1043611198  
**Fecha de nacimiento:** 1995-11-29      **Edad:** 27 años      **Genero:** M  
**Dirección:** Kra 25 #3-19 - Suan      **Telefono:** 3217555439  
**Estatura (cms):** 179      **Peso (kgs):** 78      **Imc:** 24.3 - NORMAL  
**Empresa:** PARTICULAR  
**Dirección:** KRA 25 #3-19  
**Cargo:** CONTRATISTA      **Fecha de realización:** 03-02-2025



**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS:**

NO SE PRACTICARON PARACLÍNICOS

**CONCEPTO:**

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

**RECOMENDACIONES**

Dieta balanceada-, Estilos de vida saludables-, Fomento del autocuidado-, Higiene postural-, Pausas activas-, Posiciones ergonómicas-, Uso de epp de acuerdo al cargo

**OBSERVACIONES**

Osteomuscularmente normal, miembros superiores e inferiores y columna vertebral conservados, no presenta a la fecha patologia aparente que impida desempeñar la labor asignada,

**RESTRICCIONES LABORALES**

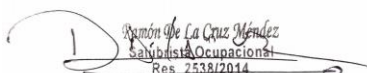
No restricciones laborales a la fecha

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**


|          |  |                |  |            |  |            |  |             |  |              |  |        |  |       |  |
|----------|--|----------------|--|------------|--|------------|--|-------------|--|--------------|--|--------|--|-------|--|
| Auditivo |  | Cardiovascular |  | Ergonómico |  | Metabólico |  | Psicosocial |  | Respiratorio |  | Visual |  | Otros |  |
|----------|--|----------------|--|------------|--|------------|--|-------------|--|--------------|--|--------|--|-------|--|

|          |  |    |  |    |  |   |              |  |    |  |    |  |   |              |  |    |  |    |  |   |
|----------|--|----|--|----|--|---|--------------|--|----|--|----|--|---|--------------|--|----|--|----|--|---|
| REMISIÓN |  | SI |  | NO |  | X | REMISIÓN EPS |  | SI |  | NO |  | X | REMISIÓN ARL |  | SI |  | NO |  | X |
|----------|--|----|--|----|--|---|--------------|--|----|--|----|--|---|--------------|--|----|--|----|--|---|

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra entidad.

  
Ramón De La Cruz Mendez  
Salubrista Ocupacional  
Res. 2538/2014

**Dr Ramón De La Cruz Mendez**  
Medico especialista en seguridad y salud en el trabajo.  
Registro médico 01-564 minsalud.  
Resolución S.O. #2538/2014 Atlántico

  
**Trabajador:** CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ  
CC 1043611198

**Dirección:** Calle 41 #22 - 71

**Teléfono:** 3006760217

**E-mail:** rdelacruzmendez1@gmail.com



# LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

**Dirección Territorial Atlántico**  
**Subdirección de Alto Gobierno - Atlántico**

certifica que:

## CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ

### C.C. 1.043.611.198

Participó en el Seminario  
**Formulación y Gestión de Proyectos.1**

Realizado el día 27 de Octubre de 2016, con una intensidad de 8 horas académicas.

Se expide en Bogotá D. C., el 09 de noviembre de 2016

**MARJORIE DEL SOCORRO MERCADO VERGARA**  
Directora Territorial Atlántico (e)





# LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

**Dirección Territorial Atlántico**  
**Subdirección de Alto Gobierno - Atlántico**

certifica que:

## CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ

### C.C. 1.043.611.198

**Participó en el Seminario**  
**Gerencia Publica.**

Realizado el día 26 de Octubre de 2016, con una intensidad de 8 horas académicas.

Se expide en Bogotá D. C., el 09 de noviembre de 2016

**MARJORIE DEL SOCORRO MERCADO VERGARA**  
Directora Territorial Atlántico (e)





NS:010127682000000

Certifican que:

**Dirección Nacional  
Subdirección de Alto Gobierno**

**CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ  
C.C. 1.043.611.198**

**Participó en el Seminario  
MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION**

**Realizado el día 05 de Julio de 2018, con una intensidad de 4 horas  
académicas.**

**Se expide en Bogotá D. C., el 17 de julio de 2018**

Vigilada MinEduación

**DR. OSWALDO BERNAL SÁNCHEZ**  
Subdirector (E) Alto Gobierno

**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:**

**CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.043.611.198**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Agosto del 2025.

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.



# LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

**Dirección Territorial Atlántico**  
**Departamento de Capacitación - Atlántico**

CERTIFICA QUE:

**CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ**  
**C.C. 1.043.611.198**

Participó en el Seminario  
**PRESUPUESTO Y FINANZAS PÚBLICAS**

Realizado entre el 18 de Abril y el 20 de Abril de 2018, con una intensidad de  
20 horas académicas.

Se expide en Bogotá D. C., el 27 de abril de 2018

SANDRA PATRICIA PLATA CORONADO  
Directora Territorial Atlántico





NS:010127491000000

Certifican que:

**Dirección Nacional  
Subdirección de Alto Gobierno**

**CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ  
C.C. 1.043.611.198**

**Participó en el Seminario  
RENDICION DE CUENTAS**

**Realizado el día 19 de Junio de 2018, con una intensidad de 4 horas  
académicas.**

**Se expide en Bogotá D. C., el 29 de junio de 2018**

Vigilada MinEducación

**DR. OSWALDO BERNAL SÁNCHEZ**  
Subdirector (E) Alto Gobierno



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

### CERTIFICA

Que **CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1043611198** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1043611198                      |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ    |
| TIPO DE AFILIADO                | TITULAR                            |
| PARENTESCO                      | TITULAR                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 01/08/2022                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA   | 77                                 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO    | 13                                 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 19/08/2025

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

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

**Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

[epssura.com](http://epssura.com)

# Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 5424 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional  
Personería Jurídica Resolución No. 1318 de noviembre 15 de 1972

Confiere a

**CRISTIAN JESUS RODRIGUEZ QUIROZ**

con Documento de Identificación C.C.No. 1.043.611.198

el certificado de  
**Diplomado**

en **TRIBUTACION**

con una intensidad horaria de: 300Horas

y en testimonio se expide el presente Certificado a los 25 días del mes de Julio de 2018 y lo refrenda con las firmas de rigor.

Secretaría General,

Decano