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
Rojas	Sanchez	Maria Elena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 28868791	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 25 MES 06 AÑO 1979	CORREGIMIENTO OLAYA HERRERA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	ORTEGA		
MUNICIPIO	ORTEGA	TELÉFONO	3123258053	EMAIL	mariaelenaRs2@hotmail.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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (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 EN ENFERMERÍA	08	2011	RC 3013
PREGRADO	4	X		TECNICO PROFESIONAL EN PRODUCCION AGRICOLA	08	2002	

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.	07	2026
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019	07	2025
LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		RESPUESTA RÁPIDA A BROTES DE SARAMPIÓN Y RUBEOLA EN LAS AMÉRICAS	04	2025
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA (ESAP)	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO SOLIDARIO EN APS, SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	03	2025
LA ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS)	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	25	X		CURSO VIRTUAL DE ELIMINACION DE MALARIA	02	2025
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional Resolución 3280 / 2018 y Resolución 2632 / 2024	07	2024
LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS)	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO DEL DENGUE	07	2024
LA CRUZ ROJA COLOMBIANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	7	X		MISIÓN MÉDICA	05	2024
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100 de 2019	03	2024
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA SPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022	03	2024

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Promoción y Mantenimiento de la Salud - 3280 / 2018 y Resolución 295 del 2023	03	2024
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		ADMINISTRACION DE INMUNOBIOLOGICOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI)	12	2023

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 SAN JOSE - ORTEGA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: ORTEGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: Gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co.					
TELÉFONOS: 3134548700	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	09	Mes	05	Año 2025	Día	12	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APS - AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: ATENCION PRIMARIA EN SALUD-APS					DIRECCIÓN: CALLE 6 3 -25 BARRIO CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN JOSE - ORTEGA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: ORTEGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: Gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co					
TELÉFONOS: 3134548700	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	14	Mes	03	Año 2024	Día	21	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APS - AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: ATENCION PRIMARIA EN SALUD-APS					DIRECCIÓN: CALLE 6 3 -25 BARRIO CENTRO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN JOSE - ORTEGA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: ORTEGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: Gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co						
TELÉFONOS: 3174388207	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	11	Año	2021	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: PROGRAMA COVID					DIRECCIÓN: CALLE 6 3 -25 BARRIO CENTRO						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN JOSE - ORTEGA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: ORTEGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: Gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co						
TELÉFONOS: 3134548700	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	06	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: PROGRAMA COVID					DIRECCIÓN: CALLE 6 3 -25 BARRIO CENTRO						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN JOSE - ORTEGA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: ORTEGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: Gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co						
TELÉFONOS: 3134548700	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	04	Mes	07	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: C EXTERNA URGENCIAS HOSPITALIZ					DIRECCIÓN: CALLE 6 3 -25 BARRIO CENTRO						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD INDIGENA PUBLICA THE`WALA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: ORTEGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: thewalaindigenapublica@hotmail.com						
TELÉFONOS: 2616096	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	14	Mes	06	Año	2017	Día	14	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: ACCIONES EN SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN: CARRERA 8A 17 -22 BARRIO EL PRADO						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD INDIGENA PUBLICA THE`WALA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: ORTEGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: thewalaindigenapublica@hotmail.com						
TELÉFONOS: 2638610	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	26	Mes	09	Año	2016	Día	23	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 1347 AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: ACCIONES EN SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN: CARRERA 8 16 -95 BARRIO PRADO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JOSE - ORTEGA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ORTEGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* Gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co.						
TELÉFONOS 22588801	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	04	*Año* 2016	*Día*	20	*Mes*	09	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* CONTROL SOCIAL DEL DENGUE					*DIRECCIÓN* CALLE 6 3 -25 BARRIO CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JOSE - ORTEGA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ORTEGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* Gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co.						
TELÉFONOS 22588801	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2015	*Día*	20	*Mes*	10	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO COMO GESTOR COMUNITARIO	*DEPENDENCIA* PROGRAMA DE RECUPERACION NUTRIONAL					*DIRECCIÓN* CALLE 6 3 -25 BARRIO CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD INDIGENA PUBLICA THE`WALA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ORTEGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* thewalaindigenapublica@hotmail.com.						
TELÉFONOS 2638610	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	08	*Año* 2014	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* ACCIONES EN SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 16 -95 BARRIO EL PRADO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JOSE - ORTEGA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ORTEGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* Gerencia@hospitalsanjoseortega.gov.co.						
TELÉFONOS 22588801	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	11	*Año* 2012	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* PLAN DE SALUD PUBLICA - PIC					*DIRECCIÓN* CALLE 6 3 -25 BARRIO CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ORTEGA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ORTEGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2258106	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	11	*Año* 2003	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2003	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CARACTERIZACION DISCAPACITADOS	*DEPENDENCIA* PLAN DE ATENCION BASICA (PAB)					*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 -21 BARRIO CENTRO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN						

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	5	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ 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 Olaya Herrera Ortega Tolima

María Elena Rojas Sánchez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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



Datos

Compradores
Proveedores

Maria Sanchez

COLOMBIA, Ortega

0 Recomendación (es)

Número de documento:28868791

Ver perfil | Existencia y Representación | RUP

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: Maria Elena Rojas Sanchez
Nombre abreviado: Maria Sanchez
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 28868791
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Otro
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-TOL-73504 - Ortega Departamento: Tolima Municipio: Ortega

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: Maria Elena Rojas Sanchez
Identificación: 28868791
Nacionalidad: Colombia
Domicilio: Ortega Tolima
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía

Información General

MiPyme: No
Régimen tributario: Persona natural
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: Si No
Pertenence a un grupo étnico?:
Condiciones especiales:

Contactos

Código postal: 735501
Correo electrónico de la oficina: mariaelenaRs2@hotmail.com
Teléfono de oficina: 3123258053
Fax de oficina:
Página web:

Documentos relacionados

Indicadores de negocio

Clasificación: Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 4

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selecciónSin datos
Última actualización:25/06/2026 12:33 PM
Ver más

5% Datos del perfil Cómo incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL TOLIMA
EL INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO
CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION CECTE

CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCION No.1945 DEL 11 DE AGOSTO DE 2010
EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL TOLIMA Y ACUERDO No.0035 DEL 05 DE FEBRERO DEL 2010
DE LA COMISION INTERSECTORIAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

CONFIERE

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA

A

MARIA ELENA ROJAS

CC. 28.868.791 DE ORTEGA – TOLIMA

POR HABER CURSADO Y APROBADO EL PROGRAMA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA CON UNA INTENSIDAD TOTAL DE 1720 HORAS

DADO EN EL GUAMO A LOS TRES (03) DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2011

DIRECTOR

SECRETARIA

ANOTADO EN EL FOLIO NO. 30

REGISTRO DEL LIBRO DE ACTAS No 21

CEC
TE

Powered by CamScanner

CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION TECNICA
CECTE
P.J. 0555 Nov. 10/95 • NIT. 808.001.397-4
Girardot, Res. 452 SecreduGirardot - Acuerdo No. 156 Minprotección Social
Guamo, Res. 0334 SecreduTolima - Acuerdo 035 Minprotección Social

NO. 21

ACTA DE ENTREGA DE CERTIFICADOS

En el Municipio de Guamo a los tres (03) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la entrega de certificados los suscritos Director y Secretaria, del Instituto de Educación para el trabajo y el desarrollo humano, **CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION TÉCNICA CECTE,** entidad aprobada por la secretaria de Educación del Tolima y autorizada por entregar certificados de Aptitud Ocupacional, como TÉCNICO en el Programa de **AUXILIAR EN ENFERMERIA,** según resolución Numero 1945 del 11 de agosto del 2010 y el acuerdo Numero 0035 del 05 de Febrero del 2010 del Consejo Nacional para el desarrollo de los recursos humanos del Ministerio de Salud, comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes procedió a entregar **CERTIFICADO DE TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS** como **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, a la estudiante cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación.

MARIA ELENA ROJAS

CC. 28.868.791 DE ORTEGA – TOLIMA

Es fiel copia tomada del original

Dada en Guamo a los tres (03) días del mes de SEPTIEMBRE del 2011

DIRECTOR

SECRETARIA

SEDE GIRARDOT: Calle 16 No. 14-77 • Teléfono: 8360335 • Fax: 8361040
SEDE GUAMO: Carrera 13 No. 11-37 • Celular: 317 7954858
E-mail: cecte@hotmail.com

Powered by CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

El Núcleo Escolar Rural Olaya Herrera

"Bachillerato Técnico Agropecuario"

Olaya Herrera - Ortega - Tolima

Autorizado por la Gobernación del Departamento del Tolima
según Resolución No. 206 del 24 de Abril de 1995

Confiere a

María Elena Rojas Sánchez

Identificado(a) con T. I. No. 790625-14197 de Ortega

El Título de

Bachiller Académico

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

Acta General de Graduación No. 003 del 30 de Noviembre de 1996 Folio No. 006

Este Diploma no debe ser Registrado ante la Secretaría de Educación y Cultura
(Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994).

Dado en Olaya Herrera - Ortega - Tolima a los 30 días de Noviembre de 1996.

José Heber Cruz Garavito

Sulma Yaneth Rico Rada

Powered by CamScanner

Folio 031

Identificación del Plantel

Nombre NUCLEO ESCOLAR RURAL OLAYA HERRERA-OTO TECNICO AGROPECUARIO
Dirección INSPECCION DE POLICIA OLAYA HERRERA
Teléfono 265019 Ciudad OLAYA HERRERA
Jornada (s) MAÑANA
Inscripción S.E. 234017
Inscripción DANE: 273504-00279

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de OLAYA HERRERA a los TREINTA (30) días del mes de NOVIEMBRE del año de 199 6 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector(a) o Director(a) JOSE HEDER CRUZ GARAVITO y Secretario(a) SULMA YANETH RICO RADA en la Rectoría de NUCLEO ESCOLAR RURAL OLAYA HERRERA-OTO TECNICO AGROPECUARIO Institución aprobada hasta 1.996 en el Nivel de Educación Media VOCACIONAL y autorizada por SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO EL TOLIMA para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA según Resolución No. 206 del VEINTICUATRO de ABRIL de 199 5
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media VOCACIONAL se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA T.I.No790525-14197 Ortega

Esta acta consta de TREINTA Y CINCO alumnos graduados, comienza con el nombre de ALAPE CALEÑO LEIDY YANETH y termina con el de VILLEGAS CARDENAS FERNANDO ADRIAN.
En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en las disposiciones legales vigentes. Firmado y Sellado por JOSE HEDER CRUZ GARAVITO (Rector)(a) Director(a) y SULMA YANETH RICO RADA (Secretario)(a).
Es copia tomada del libro de Actas Generales de Grado, Folio No. 003 Acta No. 003 de Fecha NOVIEMBRE 30 DE 1.996
Dada en OLAYA HERRERA TOLIMA a los 30 días del mes de NOVIEMBRE de 199 6

Firmado y Sellado

JOSE HEDER CRUZ GARAVITO
Rector(a) ó Director(a)
C.C. No. 5.474.893 Pamplona

SULMA YANETH RICO RADA
Secretario(a)
C.C. No. 28.[illegible].451 Chaparral

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO

HACE CONSTAR

Que revisado el archivo de contratación que reposa en área de gerencia se encontró que MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ, identificada con cédula de ciudadanía No.28.868.791 expedida en Ortega, PRESTO SUS SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DEL HOSPITAL SAN JOSE ESE NIVEL I DE ORTEGA TOLIMA, mediante el siguiente contrato:

Contrato No.102 del 9 de mayo de 2025 al 8 de agosto de 2025.
Contrato No.208 del 13 de agosto de 2025 al 12 de diciembre de 2025.

Dada en Ortega Tolima, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2025.

CARLOS ANDRES CHILATRA LOZANO
Profesional Universitario

Elaboro Norma E Ramirez Q.

Vigilado Supersalud

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO JEFE DPTO

HACE CONSTAR

Que revisado el archivo de contratación se encontró que MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ, identificada con cedula de ciudadanía No.28.868.791 expedida en Ortega Tolima, PRESTO SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN JOSE ESE NIVEL I DE ORTEGA TOLIMA. Según los siguientes contratos:

- Contrato No.063 del 14 de marzo de 2024 al 5 de junio de 2024.
- Contrato No.226 del 17 de agosto de 2024 al 21 de diciembre de 2024.

Se expide a solicitud del interesado.

Dada en ortega Tolima, a los quince (5) días del mes de enero de 2025.

ANGELA MILENA RAMIREZ PRECIADO
Profesional Universitario Jefe Dpto.

Elaboro Norma E. Ramirez

DLSERCALSAS
SERVICIOS TEMPORALES CALIFICADOS E.S.T
NIT. 900.455.572-9

LA GERENTE

CERTIFICA QUE:

El(a) Señor(a) **ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **28868791**, estuvo vinculado(a) a esta empresa desde el 01 de noviembre de 2021 hasta el 30 de junio de 2022, mediante un contrato por obra o labor como trabajador(a) en misión al servicio del Hospital San José de E.S.E del Municipio De Ortega, desempeñando la función de Auxiliar de Enfermería Vacunación Covid.

La presente se expide en Ibagué, a los once (11) días del mes de Julio de Dos Mil Veintidos (2022).

DLSERCALSAS
SERVICIOS CALIFICADOS
NIT. 900.455.572-9

DORIS VARÓN GÓMEZ

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E NIVEL I
ORTEGA - TOLIMA
NIT 890 700 967-1

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO JEFE DPTO

HACE CONSTAR

Que revisado el archivo de contratación que reposa en la gerencia del HOSPITAL SAN JOSE ESE NIVEL I DE ORTEGA TOLIMA, se encontró que MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No.28.868.791 expedida en ortega Tolima, presto sus servicios de AUXILIAR DE ENFERMERIA "**apoyando las actividades asistenciales del hospital en la atención al individuo, familia y comunidad en el área ambulatoria de promoción y prevención en el cumplimiento al PLAN NACIONAL DE VACUNACION COVID-19"**, según los siguientes contratos:

- Contrato No.160 de fecha junio 3 de 2021 al 31 de julio 2021.
- Contrato No. 234 de fecha agosto de 1 de 2021 al 31 octubre de 2021. Adición No.1 del 1 de octubre al 31 de octubre de 2021.

Se expide a solicitud del interesado.

Dada en Ortega Tolima, a los treinta (30) días del mes de julio de 2022.

ANGELA MILENA RAMIREZ PRECIADO
Profesional Universitario Jefe Dpto.

Elaboro Norma E Ramirez Q.

Calle 6 No 3-25 Telefax (608) 2258801
EMAIL contactenos@hospitalsanjoseortega.gov.co

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E.
ORTEGA TOLIMA
NIT: 890.700.967-1

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO JEFE DPTO

CERTIFICA

Que revisado el archivo de contratación que se encuentra en el área de gerencia se encontró que MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 28.868.791 DE ORTEGA TOLIMA, presto sus SERVICIOS COMO APOYO A LA LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EL HOSPITAL EN LAS DIFERENTES AREAS, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CONSULTA EXTERNA, AREA EXTRAMURAL Y TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA, EN SU CALIDAD DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, mediante contrato No. 120 de fecha 4 DE JULIO DE 2018 hasta 30 de septiembre de 2018; CONTRATO No.207 DEL 2 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018. Desarrollando las siguientes actividades:

1. Organizar la entrega de tumo y/o recibo del mismo como auxiliar.
2. Cuidar de los pacientes asignados a su cargo en el traslado del paciente en ambulancia.
3. Registrar en la historia clínica, las actividades realizadas en las notas de enfermería, los signos vitales, los signos vitales especiales, hoja neurológica y balance de líquidos de cada paciente, de conformidad con las normas vigentes.
4. Realizar a cada paciente, los procedimientos ordenados por el médico tratante tanto en el área asistencial como en el traslado del paciente en ambulancia.
5. Preparar los documentos para salida de cada paciente.
6. Cumplir con los protocolos de atención y de Bioseguridad, de acuerdo a las Normas Epidemiológicas, así como mantener una adecuada desinfección de la ambulancia y el manejo de los desechos médico- quirúrgicos.
7. Informar oportunamente al profesional responsable sobre situaciones especiales de emergencias y riesgos que observe en el paciente, familia y

el servicio.

8. Aplicar los protocolos de atención y manejo del paciente de acuerdo a la prioridad en salud, órdenes médicas y de enfermería.
9. Participar en el proceso de egreso por remisión, vigilando el estado de salud para asegurar la continuidad de la atención hasta llegar a otra institución.
10. Conocer y defender el decálogo de los derechos al paciente aplicando la normatividad del código de ética hospitalaria.
11. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.
12. Realizar actividades en el área ambulatoria conforme a la programación establecida de forma mensual.
13. Cumplir con las metas programadas de acuerdo a los contratos establecidos por la IPS con las diferentes EAPB.
14. Realizar el diligenciamiento y entrega de los formatos establecidos para las actividades extramurales.
15. Colaborar y participar activamente en las Actividades Extramurales establecidas por la Institución.
16. Realizar la Demanda Inducida y Canalización correspondiente a Promoción y Prevención en los diferentes barrios y veredas del Municipio de Ortega para la realización de las Jornadas Extramurales establecidas por la Institución, así como la estancia en las diferentes Veredas según necesidad del servicio.

Se expide a solicitud del interesado.

Dada en Ortega Tolima, a los veintiséis (26) días del mes de febrero de 2019.

ANGELA MILENA RAMIREZ PRECIADO
Profesional Universitario Jefe Dpto.

Elaboro Norma E. Ramirez

THE WALA I.P.S. INDÍGENA PÚBLICA
NIT. 809009550-5

EL SUSCRITO GERENTE DE
THE WALA IPS INDIGENA PÚBLICA

HACE CONSTAR

Que la señora **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ** identificada con numero de cedula 28.868.791 de Ortega, Tuvo un contrato de prestación de servicios profesionales N°006 desde el día cuatro (04) de julio de 2017 hasta el catorce (14) de diciembre del 2017, prestando sus servicios como profesional como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** para el apoyo en la ejecución de las actividades de los ejes programáticos de SALUD AMBIENTAL, MODOS CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, SALUD ORAL, SALUD MENTAL, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TBC,ETV,PAI,AIEPI, ADULTO MAYOR, DISCAPACIDAD, VICTIMAS EMERGENCIAS DESASTRES-SALUD ÁMBITO LABORAL, que da cuenta el **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.108 SUSCRITO EL 14 DE JUNIO DE 2017 ENTRE THE'WALA IPS INDÍGENA PÚBLICA** y la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE ORTEGA-TOLIMA.** Cancelado por honorarios mensuales de **UN MILLON TRESCIENTOS MIL ($1.300.000.oo) PESOS M/CTE.**

Dado en Ibagué, al día catorce (14) del mes de Diciembre del 2017.

MANUEL ANTONIO JULICUE ULL
GERENTE

AREA ADMINISTRATIVA: CARRERA 8ª No. 17-22 Tel: 2616096
IPS: IBAGUE, NATAGAIMA, ORTEGA, SAN ANTONIO Y COYAIMA
Correo: thewalaindigenapublica@hotmail.com

THE WALA I.P.S. INDÍGENA PÚBLICA
NIT. 809009550-5

EL SUSCRITO GERENTE DE
THE WALA IPS INDIGENA PÚBLICA

HACE CONSTAR

Que la señora **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ** identificada con numero de cedula 28.868.791 de Ortega-Tolima, Tuvo un contrato de prestación de servicios profesionales N°020 desde el día veintiséis (26) de septiembre hasta el veintitrés (23) de diciembre del 2016, prestando sus servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** para coordinar y desarrollar las actividades de los eje programático de **SALUD AMBIENTAL VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRASNMISIBLES SALUD MENTAL NUTRICION SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA TUBERCULOSIS ETV PAI EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AIEPI ADULTO MAYOR DISCAPACIDAD** que da cuenta el **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.205 SUSCRITO EL 27 DE AGOSTO DE 2016 ENTRE THE'WALA IPS INDÍGENA PÚBLICA** y la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE ORTEGA-TOLIMA.** Cancelado por honorarios de **UN MILLON TRESCIENTOS MIL ($1.300.000.oo) PESOS M/CTE MENSUALES.**

Dado en Ibagué, al día veintitrés (23) del mes de Diciembre del 2016.

MANUEL ANTONIO JULICUE ULL
Gerente
THE WALA IPS indígena publica

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E.
ORTEGA TOLIMA
NIT: 890.700.967-1

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO JEFE DPTO

CERTIFICA

Que revisado el archivo de contratación de la vigencia 2016, se encontró que **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No.28.868.791 expedida** en Ortega Tolima, **PRESTO SUS SERVICIOS PERSONALES DE MEDIANTE CONTRATO DE CARÁCTER PRIVADO No.053 DEL 21 DE ABRIL DE 2016. Durante el tiempo comprendido del 21 de abril de 2016 al 20 de septiembre de 2016.**

- Apoyando las actividades de promoción y prevención en el programa control de enfermedades transmitidas por vectores adelantadas en virtud a los convenios celebrados con el Municipio de Ortega Tolima
- Reportar fallas e irregularidades registradas en las actividades programadas.
- Apoyar el equipo de trabajo que tenga relación directa con actividades de promoción y prevención con el objeto de apoyar la gestión gerencial y obtener resultados con coberturas de servicios óptimas.
- Realización de actividades de promoción de la salud, prevención de las enfermedades transmitidas por vectores.
- Realización de inspección de viviendas como parte del desarrollo de la estrategia del control social del dengue.
- Capacitar y sensibilizar a líderes y comunidad en general a cerca de la vigilancia y control del dengue.
- Promover dentro de la comunidad y la familia orteguna la práctica de hábitos protectores contra el dengue.
- Contribuir a la jornada de recolección de inservibles en el área urbana.
- Realización de registros y entrega oportuna de información según formatos establecidos.
- Participar jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos que le sean asignados por quien ejerce actividades como referente del área.
- Elaborar informa mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor con trato para que este certifique el cumplimiento de las mismas.

Se expide a solicitud del interesado.

Dada en Ortega Tolima, a los veinticuatro (24) días del mes de enero de 2017.

JAIRO EDUARDO GUARNIZO ESCOBAR
Profesional Universitario Jefe Dpto

Elaboro Norma E. Ramirez Q



ESE HOSPITAL
SAN JOSE DE ORTEGA

ELSUSCRITO COORDINADOR DE L PROGRAMA DE RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO DEL MUNICIPIO DE ORTEGA

HACE CONSTAR

Que el Señor(a) **MARIA HELENA ROJAS SANCHEZ** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. **28868791** de ORTEGA - TOLIMA, trabajo para el convenio interadministrativo N° 104 entre la Gobernación del Tolima y la ESE San José de ortega, desde el 1 de febrero del 2015 hasta el 20 de OCTUBRE de 2015, como **GESTOR COMUNITARIO,** del programa de recuperación nutricional con enfoque comunitario de 460 niños del municipio de Ortega, con un contrato de prestación de servicios; desarrollando las siguientes actividades:

- Capacitación a familias de los menores de 5 años en Atención integral a enfermedades Prevalentes en la infancia, 18 practicas claves
- Capacitación y seguimiento a infantes mayores de 6 a 12 años explicando rutas de atención de violencia sexual, violencia doméstica y 18 practicas claves
- Seguimiento a las familias en el compromiso nutricional con las familias beneficiarias del proyecto

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, el día 10 de Noviembre del 2015.

Cordialmente,

Juan Camilo Moreno
ENFERMERO
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

JUAN CAMILO MORENO BETANCOURT
Celular: 3173661826
COORDINADOR RNEC - ORTEGA

UNIDOS POR LA GRANDEZA DEL TOLIMA

THE WALA I.P.S. INDÍGENA PÚBLICA
NIT. 809009550-5

EL SUSCRITO GERENTE DE
THE WALA IPS INDIGENA PÚBLICA

HACE CONSTAR

Que la señora **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ,** identificada con numero de cedula 28.868.791 de Ortega-Tolima, tuvo un contrato de prestación de servicios profesionales N° 2014-CI139-07, desde el día trece (13) de Agosto 2014 hasta el día doce (12) de diciembre del año 2014, prestando sus servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** apoyando las siguientes actividades: 1).Elaborar actividades de Salud sexual y reproductiva (maternidad segura). 2).Programa ampliado de inmunizaciones pai. 3).Estrategia aiepi. 4).Control de enfermedades transmitidas por vectores (dengue y leishmaniasis). 5).Eje estilos de vida saludable. 6).Eje seguridad alimentaria. 7).Salud mental. 8).Salud oral, de acuerdo al **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 139 DE AGOSTO 09/2014 ENTRE THE'WALA IPS INDÍGENA PÚBLICA** y la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE ORTEGA-TOLIMA.** Cancelado por honorarios de **UN MILLON CIEN MIL PESOS ($1.100.000.oo) MCTE MENSUALES.**

Dado en Ibagué, al día diez (16) del mes de Febrero del 2015.

MANUEL ANTONIO JULICUE ULL
Gerente
THE WALA IPS indígena publica

HOSPITAL SAN JOSE E. S. E DE ORTEGA NIVEL I
NIT 890 700 967-1
SECCION ADMINISTRACION

Ortega, 4 de junio de 2014.

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO JEFE DPTO

CERTIFICA

Que revisados los archivos de historias laborales que reposan en el HOSPITAL SAN JOSE E.S.E DE ORTEGA, se encontró que **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ , identificada con la cédula de ciudadanía No. 28.868.791 de Ortega** Tolima, presto sus servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EFEC TUAR EL APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL PLAN DE SALUD PUBLICA EN LOS SIGUIENTES PROGRAMAS. Mediante CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 333 DE NOVIEMBRRE 3 DE 2012 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2012.

- SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIV A
- PROGRAM AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI
- ESTRATEGIA AIEPE ATENCION INTEGRAL A LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (DENGUE Y LEHISMANIASIS).
- EJE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE .
- EJE PROMOCION SOCIAL
- EJE SEGURIDAD ALIMENTARIA.

Se expide a solicitud del interesado.

JAIME ALBERTO CARDENAS RODRIGUEZ
Profesional Universitario Jefe Dpto.

Elaboro N.E.R.Q.
Reviso J.D.C.R.

ALCALDÍA DE ORTEGA
SECRETARIA DE SERVICIO SOCIAL
PLAN DE ATENCIÓN BASICA

LA COORDINADORA DEL PLAN DE ATENCION BASICA

CERTIFICA

Que **MARÍA ELENA ROJAS SANCHEZ** con c.c. numero 28.868.791 del Ortega, presto sus servicios a la Administración Municipal consistentes en el diligenciamiento del registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad del Municipio de Ortega, durante el periodo del 18 de noviembre al 22 de diciembre de 2003.

Dada en la Coordinación del Plan de Atención Básica a los treinta dias (30) días del mes de diciembre de 2003.

DIANA ALEXANDRA ALVIS RAYO

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 21b6087b-993c-4f3f-bb99-745b7bfb98ea

Nombres y apellidos / Full name

MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

2 8 8 6 8 7 9 1

Fecha de nacimiento / Date of birth

25/06/1979

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3123258053

Correo electrónico / e-mail

mariaelenaRs2@hotmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad / Age	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				
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Primera	1	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	059D21A	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	MAGDA YURANY DUCUARA
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Segunda	1	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939911	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	MAGDA YURANY DUCUARA
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primer Refuerzo	4	2	2022	PFIZER	210958	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	MARÍA ELENA ROJAS SÁNCHEZ
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	9	8	2022	PFIZER	PCA0074	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	ISMENIA LOZANO RAMIREZ
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	16	12	2023	BUTANTAN	230049	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	YENNY CATERINE SANCHEZ
Sin rango de edad	COVID MODERNA BIVALENTE	Adicional	25	1	2024	Catalent Indiana	003M22A	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	YENNY CATERINE SANCHEZ
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	27	4	2024	Green Cross	V50524002	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	DISNEY YATE ALBA
Sin rango de edad	COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 1	1	8	2024	Catalent Indiana	026J23A	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	DISNEY YATE ALBA
12 meses	Fiebre amarilla	Única	7	11	2024	Sanofi Pasteur	X3A881V	ORTEGA HOSPITAL SAN JOSE	DISNEY YATE ALBA

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.

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 schedu-le as it is described here.

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

Este carné es válido en Colombia.
Podrá ser solicitado para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados, los cuales podrá consultar en la página oficial de la Secretaría de Salud de su entidad territorial.

Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Maria Elena
Apellidos: Rojas Sánchez
Documento de identidad: C.C. C.E. X P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.
Número de documento: 28868791
Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 06 Año 1979

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única	5/06/26	0096M023	Disney.
Fiebre Amarilla	Única	07/11/24	X3A88/V	Disney.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular Una dosis por embarazo				
Virus Sincitial Respiratorio Una dosis por embarazo				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	27/04/24	V505052400 2	Disney.
	Anual	16/08/25	V505 25004	Disney.
Hepatitis B	1	5/06/2026	1.SD250 06	Nelly.
	2			
	3			
Covid 19				
Otras				

Certificado de Vacunación

Institución: Cruz Roja Colombiana Seccional Sucre

Nombre: Maria Elina Rojas Sanchez

Identificación: 28868793 de VACUNACIÓN

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
H.B	1D	13-12-13	K1340F2	ADRIANA R
H.B	2D	09-01-14		
HB	3D	10-07-14	1434015	Tiffany

cortesía sanofi pasteur

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	290312	01ENI014	Quadri
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	20-8-7		
	2	15-7-09		
	3	27-7-16		copia
	4	16-11-10		
	5			
Contra Hepatitis B	1	1-11-2012	032A00065F	Olga
	2	28/12/12	0321000413	Tetra
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	290312	Stamaril G5733-1	Quadri
Contra Influenza	1	21-04-12	1203601.2	Ulma
	2	16.10.21	V5022100A	Ismenia
	3	16.12.23	230049	Cardina L
Otras				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Maria Elena
Apellidos: Rojas Sanchez
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 28.868.791
Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 06 Año 1979

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	01.08.2021	MODERNA	059021A	H.S.J Ortega	Yuriany Ducuara	1.110.172.011
	2	01.8.2021	MODERNA	039911	H.S.J Ortega	Yuriany Ducuara.	1.110.172.011
	3	04.02.22	PFIZER FU 28.02.22.	210058	H.S.J Ortega.	Ismenia Lozano.	28864274

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	② FF	09-08-2021	Pfizer	PR0074	H.SJ Ortega	Ismenia Lozano	28864274
	2						

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2026-05-04—10:38:31 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	28868791	MARIA	ELENA	ROJAS	SANCHEZ	Vigente	Ver

on 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 s
(la) señor(a) MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ identificado(a) con CC 28868791 registra La siguiente información:

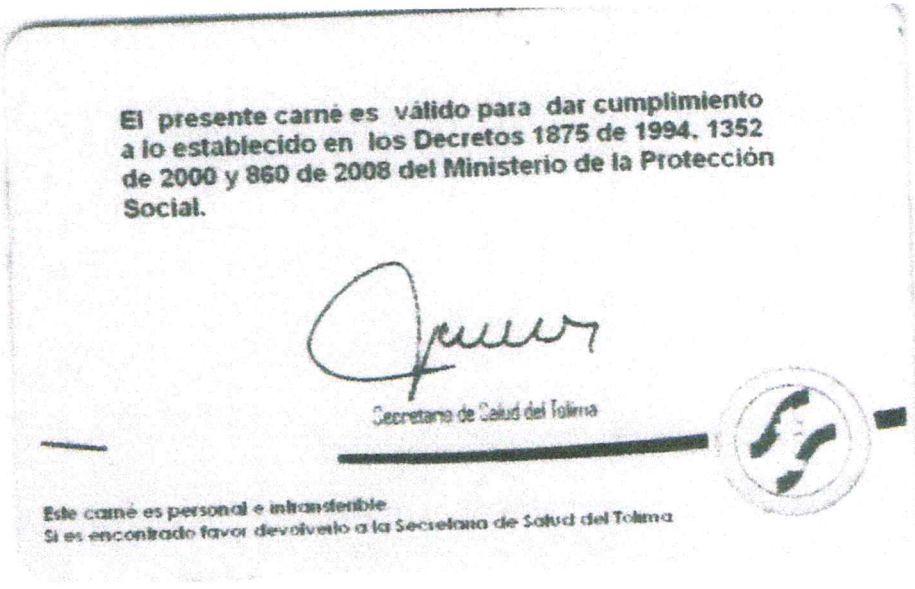
2026-05-04—10:38:31 PM

Información Académica

a	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Repo
	Local	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2011-12-14	3013	GOBERNACION I

spuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El
ontinuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de
an vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretarí
n, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).


SECRETARÍA DE SALUD
DEPARTAMENTAL
GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ
28868791
REGISTRO Nº 3013 14/12/2011
Inscripción 7079/2011-73 3013/2011


El presente carné es válido para dar cumplimiento a lo establecido en los Decretos 1875 de 1994, 1352 de 2000 y 860 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
Secretario de Salud del Tolima
Este carné es personal e intransferible
Si es encontrado favor devolverlo a la Secretaria de Salud del Tolima

GOBERNACION DEL TOLIMA

SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCION 73 3013

(14 De Diciembre De 2011)

"Por La Cual Se Registra Un Certificado De Aptitud Ocupacional".

AUXILIAR EN ENFERMERIA

LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA

En uso de la facultad concedida por las Resoluciones Nos. 0285 de febrero 7 de 1989, 8211 del 15 de julio de 1989 y Decreto 1352 de 2000, del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ con CC No 28868791 , solicita el registro del certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERIA , segun diploma No. 1 otorgado el 03/09/2011 por CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION TECNICA CECTE, y acta de grado No.21.

Que dicho Certificado de Aptitud Ocupacional, no requiere Registro de la Secretaria de Educaciòn, de conformidad con la directriz trazada en la Circular No. 030 del 11 de mayo de 1984.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO : Registrar el certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado a MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ Por CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION TECNICA CECTE segun acta de grado 21 del 03/09/2011

ARTICULO SEGUNDO : Este Registro tiene validez en todo el Territorio nacional, y tiene efectos de inscripciòn para laborar en el Departamento del Tolima.

ARTICULO TERCERO : Contra la presente Resolucion procede el Recurso de Reposicion , de conformidad con lo establecido en el Còdigo Contensioso Administrativo.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

JUAN CARLOS BASTO TROCHEZ

Secretario de salud del tolima

Proyecto : NIDIA FLOREZ
Profesional Universitario.





DEPOSITO EN EFECTIVO Y/O DOCUMENTOS
DE AHO B B V A
8 HORA : 08:14:00
PARQUE MURILLO

ENTA: 0013-0636-76-0200036204 MN FECHA OPER : 23-09-11
FECHA VALOR: 23-09-11
NOMBRE DEL CLIENTE: GOBIERNO DPTAL DEL TOLIMA TESO MOV.: 000133438 1/ 1

NO. CHEQUE IMPORTE

IMPORTE EN EFECTIVO (MN)
$ 3,600.00

IMPORTE EN DOCUMENTOS (MN)
$ 0.00

FIRMA
DEL CAJERO

TOTAL DEL DEPOSITO EN (MN)
$ 3,600.00

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

BBVA
SUCURSAL PARQUE MURILLO
23 SEP 2011
AUX. No. 5
R E C I B I D O
POR CONSIGNACIÓN







DEPOSITO A CUE EFECTIVO Y/O DOCUMENTOS
DE AHORROS B B V A
8 HORA : 08:13:12
PARQUE MURILLO

NUMERO DE CUENTA: 0013-0636-72-0200043903 MN FECHA OPER : 23-09-11
FECHA VALOR: 23-09-11
NOMBRE DEL CLIENTE: GOBIERNO DPTAL DEL TOLIMA TESO NOV.: 000085165 1/ 1

NO. CHEQUE IMPORTE

IMPORTE EN EFECTIVO (MN)
$ 2,700.00

IMPORTE EN DOCUMENTOS (MN)
$ 0.00

FIRMA
DEL CAJERO

TOTAL DEL DEPOSITO EN (MN)
$ 2,700.00

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

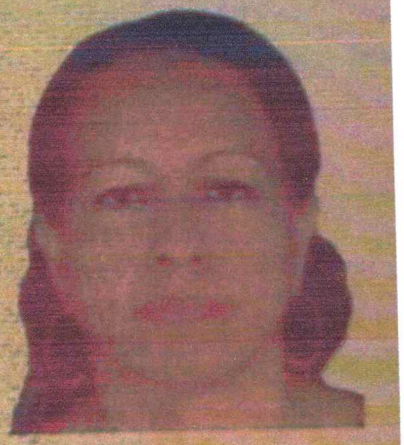
BBVA
SUCURSAL PARQUE MURILLO
23 SEP 2011
AUX. No. 5
R E C I B I D O
POR CONSIGNACIÓN



NOV./2007 ASSINDA S.A.

FORMA 2110841

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO 28.868.791

ROJAS SANCHEZ
APELLIDOS

MARIA ELENA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1979

ORTEGA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

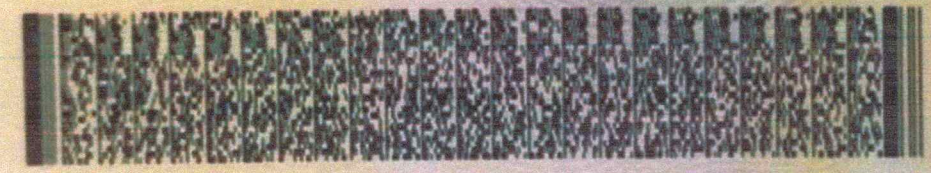
1.72
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

01-AGO-1997 ORTEGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2908500-01265820-F-0028868791-20211113 0076384005A 2 56796016

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141175010962

(415)7707212489984(8020) 000014117501096 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 8 8 6 8 7 9 1	5	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	2 8 8 6 8 7 9 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ortega 5 0 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	SANCHEZ	MARIA	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ortega 5 0 4

41. Dirección principal
VDA OLAYA HERRERA

42. Correo electrónico mariaelenars2@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 2 5 8 0 5 3	

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
0 0 1 0	2 0 1 3 1 2 1 3	7 4 9 0	2 0 1 3 1 2 1 3				5 1 3 2	

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 2025-04-24 / 08:49:59PM

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 ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO MEDICO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
Código de Salud Departamental N° 733-190-3161
Calle 6 No. 7-43 GUAMO

CONCEPTO OCUPACIONAL

TIPO DOCUMENTO: CC **NÚMERO DOCUMENTO: 28.868.791**

PRIMER NOMBRE: MARIA **EDAD: 46AÑOS**

SEGUNDO NOMBRE: ELENA

PRIMER APELLIDO: ROJAS

SEGUNDO APELLIDO: SANCHEZ **FECHA DE NACIMIENTO: 25/06/1979**

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: VEREDA OLAYA HERRERA ORTEGATOLIMA

MUNICIPIO: ORTEGA – TOLIMA

GRADO ESCOLARIDAD: TECNICO **TELEFONO: 3123258053**

PROFESION: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

EMPRESA: PIJAOSALUD

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

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

TIPO DE HISTORIA CLÍNICA: INGRESO

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y RESULTADOS: Examen con énfasis osteomuscular satisfactorio.

CONCEPTO DE APTITUD: sin alteraciones de salud, no presenta patología aparente.

OBSERVACIONES: Luego de evaluación médica completa se considera apto para su cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** sin restricción alguna.

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

fecha consulta: 16/03/2026

firma del profesional:

Dr. Vladimir Ferreira O.
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Fund. Univ. Area Andina
Reg. 2806

firma del paciente:

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO GENERAL 4521
MEDICO OCUPACIONAL / CALIFICADOR PCL
Reg. Profesional: 2806 / Cód. REPS 7331903161

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

04/05/2026

ORTEGA,
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIA ROJAS SANCHEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **28868791**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550166900056168**
Fecha de apertura	**19/12/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración: OTRO

Fecha de publicación: 2026-05-04 23:40

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	ELENA	ROJAS	SÁNCHEZ

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 28868791

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: TOLIMA

Municipio: ORTEGA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: TOLIMA

Municipio: ORTEGA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: HOSPITAL SAN JOSE - ORTEGA

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: TOLIMA

Municipio: ORTEGA

Dirección: ["CALLE 6 No. 3-25 ORTEGA TOLIMA"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$1.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$1.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	TOLIMA	ORTEGA	$2.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

IBAGUE, Junio 24 de 2026

Señora:

ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA

CC. 28868791VRD OLAYA HERRERA DE ORTEGA TOLIMA - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Marzo 13 de 2022. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA	28868791	C	Mar-13-2022	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
DL SERCAL SAS	28868791	Dependiente	CERRADO
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	28868791	Dependiente	CERRADO
MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ	28868791	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ	28868791	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ	28868791	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ	28868791	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ	28868791	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva,

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:

MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **28.868.791**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

ARL

Medellin, 4 de mayo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ** con documento de identidad **C28868791**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **PIJAOS SALUD EPS** con NIT **N809008362**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-04-10	2026-06-09	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ORTEGA INDEPENDIENTE RIESGO LL	0020260302	2	1.044	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:
Cédula de ciudadanía
Número Identificación:
28868791

¿Escriba los tres primeros digitos del documento a consultar?
bogota

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 28868791.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: sábado, junio 13, 2026 - Hora de consulta: 09:15:54

OTRAS ENTIDADES

Hora Legal Colombiana

Defensoría del Pueblo

Sede principal
Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 11032
Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua
Teléfono conmutador: +57 601 587 8750
Línea gratuita: +57 01 8000 940 808
Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808

Contáctenos:
Sede Electrónica

Correo de notificaciones judiciales:
Notificaciones Judiciales

- Twitter
- Instagram
- Facebook

Mapa del sitio Políticas de protección de datos Políticas

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 sábado 13 de junio de 2026, a las 09:19:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	28868791
Código de Verificación	288687912606130919 16

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:20:57 AM horas del 13/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **28868791**

Apellidos y Nombres: **ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

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

Todos los derechos reservados.

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, 13/06/2026 09:23:04 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **28868791** y Nombre: **MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ.**

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. **142044744** . 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

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 09:25:57 horas del 13/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **28868791,** Apellidos y Nombres **ROJAS SANCHEZ MARIA ELENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **hospital san jose**, con NIT **890700967-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 numero de identificación CC 28868791 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es valida en todo el Territorio Nacional siempre y cuando el tipo y numero consignados en el respectivo documento de identificación coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogota el 14/06/2026 06:35 PM

Codigo Verificación: 326Q9JMKLP

Valida hasta: 12/09/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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:

María Elena Rojas Sanchez

CC 28868791 de Ortega - Tolima

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.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-06-06
Fecha de vencimiento: 2028-06-06

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 Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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:

María Elena Rojas Sanchez

CC 28868791 de Ortega - Tolima

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-06-08
Fecha de vencimiento: 2028-06-08

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 Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

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:

María Elena Rojas Sanchez

CC 28868791 de Ortega - Tolima

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

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-07-23
Fecha de vencimiento: 2027-07-23

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
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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:

María Elena Rojas Sanchez

CC 28868791 de Ortega - Tolima

ealizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100 de 2019
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-06-04
Fecha de vencimiento: 2028-06-04

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

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:

María Elena Rojas Sanchez

CC 28868791 de Ortega - Tolima

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: 2024-07-29
Fecha de vencimiento: 2026-07-29

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
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

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:

María Elena Rojas Sanchez

CC 28868791 de Ortega - Tolima

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: 2024-07-27
Fecha de vencimiento: 2026-07-29

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

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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:

María Elena Rojas Sanchez

CC 28868791 de Ortega - Tolima

Realizó y aprobó el Curso en Promoción y Mantenimiento de la Salud - 3280 / 2018 y Resolución 295 del 2023
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-06-10
Fecha de vencimiento: 2028-06-10

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
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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:

María Elena Rojas Sanchez

CC 28868791 de Ortega - Tolima

Realizó y aprobó el Curso Programa Ampliado de Inmunización - PAI con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-06-02
Fecha de vencimiento: 2028-06-02

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

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

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 95,00 %

26 de julio de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
Florida International University

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=66a46ee1-c03c-45b9-8150-a9ecac1f58af

67b56837-1bbc-4e44-8b27-51d6ac1f54a4

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

MARIA ELENA ROJAS SANCHEZ

ha participado en el:

Curso Virtual de Eliminación de Malaria

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 25

19 de febrero de 2025

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=67b56837-1bbc-4e44-8b27-51d6ac1f54a4

MISION MEDICA

Cruz Roja Colombiana

La Cruz Roja Colombiana hace constar que

Maria Helena Rojas Sanchez

CC No. 28868791

Participó en el Taller de Sensibilización sobre

MISIÓN MÉDICA

Realizado en Ibagué – Tolima el día 29 de abril de 2024 en las instalaciones de la Gobernación del Tolima con una intensidad de siete (7) horas

Esta constancia fue generada en la ciudad de Bogotá DC – Colombia, el 21 de mayo de 2024

Carlos Andrés Marulanda Lenis. RN; MG.
Coordinador Nacional Programa Misión Médica
Cruz Roja Colombiana

EGIS
EQUIPO DE GESTIÓN INTEGRAL EN SALUD

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

MARÍA ELENA ROJAS SANCHEZ

C.C. 28868791

PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO

SOLIDARIO EN APS, SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Realizado en Bogotá. D.C. entre el 01/12/2024 y el 28/02/2025 con una intensidad de 120 horas. Se expide en Bogotá. D.C., el 31/03/2025.

Michael López G.

MICHAEL LÓPEZ GARCÍA
Director Tecnico de Capacitacion
Escuela Superior de Administracion Publica-ESAP

COLOMBIA VIDA Gobierno del Cambio

Para verificar la autenticidad de este certificado ingrese a https://sireceo4.esap.edu.co y digite el código: 52C918EE1F794BFAB7168F9DC8754CDB

67ec62ac-c560-4225-a2eb-8c2bac1f5ee0

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

María elena Rojas sánchez

ha participado y aprobado el curso virtual:

Respuesta rápida a brotes de sarampión y rubéola en las Américas

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 80,00 %

1 de abril de 2025

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=67ec62ac-c560-4225-a2eb-8c2bac1f5ee0

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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:

María Elena Rojas Sanchez

CC 28868791 de Ortega - Tolima

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: 2024-07-27
Fecha de vencimiento: 2026-07-29

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
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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:

María Elena Rojas Sanchez

CC 28868791 de Ortega - Tolima

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

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-07-23
Fecha de vencimiento: 2027-07-23

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
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista