



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Arevalo		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rodriguez		NOMBRES Maria Lorena	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No 1088799189		GENERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 25 MES 10 AÑO 1994 PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO MUNICIPIO TÚQUERRES		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 12 1 2 BARRIO SAN CARLOS PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO MUNICIPIO TÚQUERRES TELÉFONO 3167979269 EMAIL lorenaarevalo21345@gmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA /												TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2015	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)			
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:			
TC (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MG (MAESTRÍA O MAGISTER)	DOC (DOCTORADO O PHD)	
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).			

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
ACADEMIA COLOMBIANA DE SEGURIDAD PRIVADA	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		FUNDAMENTACION VIGILANCIA	02	2015

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
INSTITUTO DE EDUCACION TECNICO INESUR	EDUCACIÓN INFORMAL	1800	X		TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ASISTENCIA JUDICIAL	05	2015
INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD SAN JOSE	EDUCACIÓN INFORMAL	1800	X		TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	04	2021

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO APOSTOL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO IMÚES				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	12	Mes	05	Año	2025	Día	11	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR EN ENFEMERIA			DEPENDENCIA ACCIONES EN SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN CALLE null 2 3 BARRIO LOBERTAD				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO TÚQUERRES				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3113103377			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	13	Mes	01	Año	2019	Día	25	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA PRIVADA			DEPENDENCIA SECRETARIA PRIVADA						DIRECCIÓN CARRERA 15 13 12				

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:
ÁREA 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	0	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☒ NO ☐ 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



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

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2026-02-02 14:09

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	LORENA	AREVALO	RODRIGUEZ

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1088799189

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

NARIÑO

Municipio

SAPUYES

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

NARIÑO

Municipio

TÚQUERRES

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO APOSTOL

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

NARIÑO

Municipio

IMUÉS

Dirección

["Imues - Nariño"]

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:

Versión 4.3 - Agosto 2024

Página 1 de 5

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$8.400.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$8.400.000,00

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

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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☒

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☒

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☒

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 ☒

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 ☒

- 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:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.799.189**

AREVALO RODRIGUEZ

APELLIDOS

MARIA LORENA

NOMBRES

Maria Lorena Arevalo Rodriguez
PRIMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1994**

TUQUERRES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

05-FEB-2013 SAPUYES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBELA GARCIA TUERRE



P-2313000-00450986-F-1088799189-20130717

00340285483 1

36743186

Powered by CamScanner



La Republica de Colombia

Y en su nombre

El Colegio "San Luis Gonzaga"

Girardot - Cundinamarca

Jornada Sabatina Semiescolarizada

*Autorizado por la Secretaria de Educación de
Cundinamarca, según Resolución No.000820 del 27 de septiembre de
1.999*

Confiere a:

AREVALO RODRIGUEZ MARIA LORENA
C.C No 1.088.799.189 DE SAPUYES.

El Titulo de:

Bachiller Académico

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional,
Según planes y programas vigentes.*



Rector



Secretario General



Dado en Girardot, a los 07 días del mes de Diciembre del 2015.

No se requiere registro, según Decreto 921 del 06 de Mayo de 1994 y 2150 del 05 de Diciembre de 1995

Acta individual de grado



COLEGIO

"SAN LUIS GONZAGA"

Carrera 12 No. 21 - 40
Teléfono 8887578
Girardot Cundinamarca

JORNADA SABATINA SEMIESCOLARIZADA

INSCRIPCIÓN S.E. 746 FOLIO 51 08-4
INSCRIPCIÓN DANE 32530700029

En la ciudad de **GIRARDOT** a los **07** días del mes de **DICIEMBRE** del año **2015** se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO SAN LUIS GONZAGA DE GIRARDOT**, institución aprobada hasta 11° Grado en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad: **ACADÉMICA**, según Resolución No. 000820 del 27 de Septiembre de 1999.

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 ACADÉMICO**, al graduado cuyos apellidos y nombres, número de documento de identidad se relacionan a continuación:

AREVALO RODRIGUEZ MARIA LORENA

C.C No 1.088.799.189 DE SAPUYES.

Es fiel copia del acta original No. **51**, de fecha **07** de **DICIEMBRE** de **2015**, que consta de 85 alumnos, que comienza con el nombre de **ACEVEDO CASTRO CARLOS ANDRES** y se cierra con el nombre de **ZULUAGA GONZALEZ JAIRO ALBERTO**.

Dada en Girardot a los 07 días del mes de Diciembre de 2015.



LIBARDO A. GARZÓN SANCHEZ
RECTOR
C.C 11.311.454 DE GIRARDOT



RUBEN D. GARZON SANCHEZ
SECRETARIO
C.C 11.225.708 DE GIRARDOT



INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
RESOLUCIÓN No. 553 DEL 06 DE MARZO DE 2013
DECRETO 4904 DE DICIEMBRE 16 DE 2009

Acta Individual de Grado

En Túquerres - Nariño a los treinta (30) días del mes de Mayo del año dos mil quince (2015), el suscrito Director y Secretaria, se reunieron en la oficina de INESUR, institución aprobada mediante resolución No. 553 del 06 de Marzo de 2013, para otorgar el certificado en la modalidad de: TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ASISTENCIA JUDICIAL Y TRIBUNAL, de acuerdo al decreto 4904 de Diciembre 16 de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a otorgar el certificado de:

Técnico Laboral Por Competencias En Asistencia Judicial y Tribunal

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

Arévalo Rodríguez Maria Lorena

Identificado(a) con C.C. No. 1.088.799.189 de Sapuyes (N)

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 001 de fecha 30 de Mayo de 2015, firmada y sellada por VICTOR HUGO IBARRA RODRÍGUEZ, (Director), y MARÍA ELENA CUASQUEN BENAVIDES, (Secretaria).

Dada en Túquerres - Nariño a los treinta (30) días del mes de Mayo de dos mil quince (2015).




VICTOR HUGO IBARRA RODRÍGUEZ
DIRECTOR


MARÍA ELENA CUASQUEN BENAVIDES
SECRETARIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Santiago de Cali



INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD SAN JOSE

INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado según acuerdo 0029 de Febrero de 2010 Ministerio de la Protección Social

Reconocimiento Oficial No. 4143.0.21.4788 de Abril 03 de 2012

Autorización Oficial de Estudios 4143.010.21.0.02722 de abril 12 de 2019 Secretaria de Educación Municipal

**CERTIFICA
LA APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS**

**DE
MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ**

IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 1.088.799.189 DE SAPUYES (NARIÑO)

EN LA MODALIDAD DE

**TECNICO LABORAL EN
AUXILIAR EN ENFERMERIA**

Con una intensidad horaria total de 1.800 horas Teórico – Practicas.

Firmado en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca
a los 10 días del mes de Abril de 2021.

INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
"SAN JOSE"
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
DIRECTORA GENERAL

REGISTRO INSTITUCIONAL FOLIO No. 002 DEL LIBRO DE CERTIFICADOS No. 2

REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Santiago de Cali



INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD SAN JOSE

INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado según acuerdo 0029 de Febrero de 2010 Ministerio de la Protección Social

Reconocimiento Oficial No. 4143.0.21.4788 de Abril 03 de 2012

Autorización Oficial de Estudios 4143.010.21.0.02722 de abril 12 de 2019 Secretaria de Educación Municipal

Acta No. 425

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL Y ACADEMICO DEL CONSEJO DIRECTIVO

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ

En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca, siendo las 6:00 pm de la tarde de Abril 10 de 2021, y de conformidad con los estatutos reglamentarios; se celebró en reunión solemne con el fin de otorgar el certificado de aptitud ocupacional como:

TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA A:

La señora MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ Identificada con cedula de ciudadanía N°. 1.088.799.189. Expedida en Sapuyes (Nariño). Quien curso y aprobó la capacitación Teórico – Práctica. Una vez comprobada su situación legal y académica se procedió a la entrega oficial de la presente Acta de Grado.

REGISTRO INSTITUCIONAL FOLIO NO. 002 DEL LIBRO DE CERTIFICADOS NO. 2

INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
"SAN JOSE"
TEL. 311 941 880-881
FORMANDO PROFESIONALES CON ORIENTACIÓN HUMANA
DIRECTORA GENERAL

1.220.30-54

RESOLUCION No. 764599

FECHA: 24 de Agosto de 2021

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión.

La líder de Programa de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la Resolución No. 357 del 06 de marzo de 2014, y

CONSIDERANDO

Que MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ identificada con Cédula de ciudadanía No. 1088799189, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA según título otorgado por INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD SAN JOSE, el 10 de Abril de 2021

Que dicho título se encuentra anotado en el Folio 2, Libro 2 de la institución. En consideración éste despacho.

RESUELVE

Autorizar a MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO PRIMERO:

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNIQUESE Y CUMPLASE



DORA LILIA BECERRA
Líder de Programa
Subsecretaría Administrativa y Financiera
Elaboró: Nelly Guerrero H.

INESUR INESUR INESUR INESUR INESUR INESUR INESUR



INESUR INESUR INESUR INESUR INESUR INESUR INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

INESUR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
RESOLUCIÓN No. 553 DEL 06 DE MARZO DE 2013

Y en su nombre el

INSTITUTO DE EDUCACIÓN TÉCNICA

INESUR

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
DECRETO 4904 DE DICIEMBRE 16 DE 2009

CERTIFICA QUE:

Arévalo Rodríguez María Lorena

Identificado(a) con C.C. No. 1.088.799.189 de Sapuyes (N)

Cursó y aprobó satisfactoriamente el programa

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

**Asistencia Judicial
y Tribunal**

Firmas anotadas al Folio No. 001
del Libro de Registro No. 002

Dado en Túquerres (N), a los treinta (30)
días del mes de Mayo de 2015



VÍCTOR HUGO IBARRA RODRÍGUEZ
DIRECTOR

VIVIANA FERNANDA POSSO PORTILLA
COORDINADORA

MARÍA ELENA CUASQUEN BENAVIDES
SECRETARIA



POLICÍA NACIONAL
POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO

Certifica que:

El señor (a) MARIA LORENA ARREVALO RODRIGUEZ

C.C. 1.088.799.189 de Sapuyes - Nariño

Realizo Practicas en la Oficina de Asuntos Jurídicos de la Policía Metropolitana San Juan de Pasto
con una intensidad de 360 horas

Realizado en la ciudad de San Juan de Pasto, efectuada y concluida en el periodo comprendido
entre el 20 de mayo y el 30 de julio de 2015, desempeño y desarrollo las actividades de archivo
de procesos administrativos y organización de documentos, en constancia se firma el presente
certificado a los 03 días del mes de Agosto de 2015.

Patrullero Andrés Gómez Pérez
Secretario Oficina de Asuntos Jurídicos MEPPAS

Teniente Sandra Jimena Aricapa Barragán
Asesora Jurídica MEPPAS



FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRÍGUEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1088799189

Realizó y aprobó el Curso básico de:

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-02-03.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA
GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ



REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN
3100 DE 2019 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRÍGUEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1088799189

Realizó y aprobó el Curso básico de:

GESTIÓN OPERATIVA DEL DUELO (BASICO)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-04-22, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRÍGUEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1088799189

Realizó y aprobó el Curso básico de:

ATENCIÓN A LA POBLACIÓN MATERNA (CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-04-22, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



FUNDACIÓN CERTIMEDICAS
CERTIFICADOS EN SALUD

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRÍGUEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1088799189

Realizó y aprobó el Curso básico de:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS)
(BASICO)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-04-22, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



FUNDACIÓN CERTIMEDICAS
CERTIFICADOS EN SALUD

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRÍGUEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1088799189

Realizó y aprobó el Curso básico de:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL
CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)(CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-04-22, LA PRESENTE
CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y
NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA
GENERACIÓN DE LA MISMA

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ

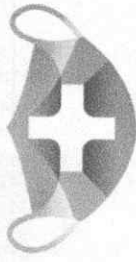


RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN
3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



FUNDACIÓN CERTIMEDICAS
CERTIFICADOS EN SALUD

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRÍGUEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1088799189

Realizó y aprobó el Curso básico de:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS)
(BASICO)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-04-22. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



FUNDACIÓN CERTIMÉDICAS
CERTIFICADOS EN SALUD

FUNDACIÓN EDUCATIVA A CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRÍGUEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1088799189

Realizó y aprobó el Curso básico de:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE CONFLICTO ARMADO(CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-04-22, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ

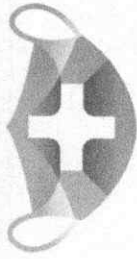


RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



FUNDACIÓN CERTIMEDICAS
CERTIFICADOS EN SALUD

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRÍGUEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1088799189

Realizó y aprobó el Curso básico de:

DETECCION TEMPRANA DE CANCER (BASICO)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-04-22. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14990925426



(415)7707212489984(8020) 000001499092542 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 8 7 9 9 1 8 9

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 8 8 7 9 9 1 8 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Nariño

5 2

30. Ciudad/Municipio

Sapuyes

7 2 0

31. Primer apellido

AREVALO

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Nariño

5 2

40. Ciudad/Municipio

Túquerres

8 3 8

41. Dirección principal

CR 11 CA 1 BRR CRUZ VERDE

42. Correo electrónico

lorenaarevalo21345@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 7 9 7 9 2 6 9

45. Teléfono 2

3 1 6 3 8 4 5 4 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 1 1 1 4

Actividad secundaria

48. Código

6 8 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 1 0 5

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

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

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 AREVALO RODRIGUEZ MARIA LORENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1088799189

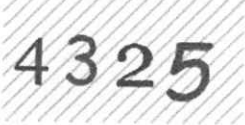
Primer Nombre

maria

Primer Apellido

arevalo

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4558

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-01-30→6:42:25 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1088799189	MARIA	LORENA	AREVALO	RODRIGUEZ	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1088799189 registra La siguiente información:

2026-01-30→6:42:25 PM

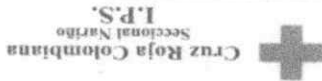
Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2021-08-24	764599	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Unico Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Este documento no es válido sin sello seco de Cruz Roja y sus respectivas firmas
San Juan de Pasto
Carretera 25 No. 13 - 26 Atención al Usuario: 729 28 86

No. IDENTIFICACIÓN
1088799189



CERTIFICADO
DE VACUNACIÓN

Fecha Nacimiento: D/25 M/10 A/94 Sexo: P
Nombre: Maria Lorena Arevalo Rodriguez
R.H.: 07 Teléfono: 3167979269

Vacuna	Dosis 1, 2 y 3 o Refuerzo	Lote	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Influenza*				
Neumococo				
Hepatitis A	1 AHA00470A		Julio 2/21	[Firma]
Tétanos				
Hepatitis B	1 UPX20003		Julio 2/21	[Firma]
Varicela				
Tripe Viral				
Otros				

* Influenza una dosis cada año
Cruz Roja Colombiana

ESQUEMA DE VACUNACION						
VACUNA	DOSIS	FECHA DE VACUNA			LOTE	NOMBRE VACUNADOR
		Día	Mes	Año		
B.C.G. (ANTIBERCULOSIS)	U	18	NOV	94	—	—
ANTIPOLIOMIELITICA	R.N.	18	NOV	94	—	—
	1ra	20	Ene	95	—	—
	2da	17	Feb	95	—	—
	3ra	17	Mar	95	—	—
	1Ref					
	2Ref					
D.P.T. (Difteria, Tosferina, Tetanos)	1ra	20	Ene	95	—	—
	2da	17	Feb	95	—	—
	3ra	17	Mar	95	—	—
	1Ref					
	2Ref					
ANTIEPATITIS B	R.N.	18	NOV	94	—	—
	1ra	20	Ene	95	—	—
	2da	20	Feb	95	—	—
	3ra					
T.V. (Sarampión, Rubeola, Paperas)	U					
	1Ref					
SARAMPION	U					
TOXOIDE TETANICO o DIFTERICO (Tétanos)	1ra					
	2da					
	3ra					
	4ta					
	5ta					
FIEBRE AMARILLA	U					
HIB (Hemofilius Influenza)	1ra					
	2da					
	3ra					
OTRAS	1ra					
PROXIMA VACUNA						

CONSERVE ESTE CARNET

SE REQUIERE PARA UN BUEN CONTROL DEL ESQUEMA DE VACUNACION. PRESENTELO SIEMPRE QUE ASISTA A UN SERVICIO DE SALUD.

TODO NIÑO VACUNADO ESTA PROTEGIDO CONTRA ENFERMEDADES GRAVES.

Después de la vacunación, el niño puede presentar reacciones como fiebre, dolor y brate, estas reacciones son normales y significan que el niño esta produciendo defensas contra enfermedades para las cuales fue vacunado.

"En caso de presentarse una reacción distinta a las anteriores, consulte con la Institución de Salud más cercana"

CARNET DE VACUNACION

ALCALDIA MUNICIPAL DE LOS ANDES
I.P.S. CENTRO DE SALUD SOTOMAYOR

NOMBRE DEL VACUNADO
Arevalo Alvarez MF Lorena

FECHA DE NACIMIENTO
25- Octubre- 1994

INSTITUCION
Censalul- Sotomayor

MUNICIPIO
Los Andes- Sotomayor

CARNET NUMERO
1158- C.S.S.

ZONA

PORQUE LA VACUNACION ES UN GESTO DE AMOR-RESPONSABILIDAD HAGALO VACUNAR



HOSPITAL SAN JOSE DE TUQUERRES E.S.E.
Nº. 891200089 - 1 CALLE 27 No. 14-08 TEL: 7280188

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD TUQUERRES

CARNE DE VACUNACION PARA LA ADOLESCENTE Y EL ADULTO

NOMBRE María Lorena Arevalo

Afiliación
C ☒ S ☐ NA ☐ OTRO ☐
EPS <u>Condor</u>
IPS

DIRECCION DOMICILIO
MUNICIPIO, BARRIO, VEREDA
B/ San Carlos



FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-2005

FECHA	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	NOMBRE DEL VACINADOR			
VACUNA	Td1				Td2				Td3				Td4				Td5							
TOX. TETAN. DIFT. TS/TL	20 03 2005				20 04 2005				16 05 2006				25 05 07				29 05 11				Janet Lora			
SI TIENE DPT3*																								
SARAMPION																								
SARAMPION Y RUBIOLA																								
HEPATITIS B																								
FIEBRE AMARILLA																								
REFUERZOS																								
INFLUENZA	15 11 016				15 01 04																			
NEUMOCOCCO																								
MENINGITIS																								
HEPATITIS A																								
VARICELA																								
OTRAS	15 11 018				15 01 04																			

*Solo se aplica en MEI si tiene antecedente certificado con DPT-3 solo se aplicarán dos dosis de Td

*TDI se aplica en preparto y posparto y gemelarios y Jemelarios (única dosis)

Afiliación marque con la X: C: contributivo S: subselección NA: no afiliado - vinculado

En fecha registre: D: día M: mes A: año



Mujer... La maternidad es una opción que tenemos, vacunarnos hace parte de la preparación para asumirla con responsabilidad...

Estaremos protegiendo a nuestros bebés de el Tétano Neonatal y el Síndrome de Rubéola Congénita.

Alcaldía de Túquerres



HOSPITAL SAN JOSE DE TUQUERRES E.S.E.

Nº. 891200089 - 1 CALLE 27 No. 14-08 TEL: 7280188

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI

CARNÉ DE VACUNACION PARA LA ADOLESCENTE Y EL ADULTO

Vacunación sin barreras un compromiso de todos!



HOSPITAL SAN JOSE DE TUQUERRES E. S. E. - PAB
CARNE DE VACUNACION PARA LA ADOLESCENTE Y EL ADULTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD TUQUERRES

NOMBRE Maria Lorena Arzulo R

Fecha de Nacimiento: 25 Oct 1974

Afiliación
 C ☒ NA ☐ OTRO ☐

EPS

IPS

Dirección Domicilio
 Municipio, barrio, vereda

Tuquerres

Vista Alegre



FECHA	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	D	M	A	Lote	NOMBRE DE VACUNADOR
VACUNA	Td1				Td2				Td3				Td4				Td5				
TOX. TETAN. DPT. Td/Ti	20	10	75		8	12	96		20	10	96		25	10	01						Erika Botana
SI TIENE OPT3*																					
SARAMPION																					
SARAMPION Y RUBEOIA																					
HEPATITIS B																					
FIEMRE AMARILLA																					
INFLUENZA																					
NEUMOCOCCO																					
MEHNGITIS																					
HEPATITIS A																					
VARICELA																					
OTRAS																					
TU	25	10	04																		

*Solo se aplica en MEI. Si tiene antecedente certificado con DPT-3 solo se aplican dos dosis de Td
 Afiliación: marque con X lo C: contribuyente SI: subscrito NA: no afiliado - vinculado En fecha negativa D: día M: mes A: año

ALCALDIA MUNICIPAL DE TUQUERRES
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD

**PROGRAMA AMPLIADO
 DE INMUNIZACION
 PAI**

**Carné de
 VACUNACION
 para la Adolescente
 y el adulto**

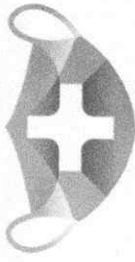
**Vacunación sin barreras
 un compromiso de todos...**



MUJER:... La maternidad es una opción que tenemos, vacunarnos hace parte de la preparación para asumirla con responsabilidad...
 Estaremos protegiendo a nuestros bebés de el Tétano Neonatal y el Síndrome de Rubéola Congénita.



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



FUNDACIÓN CERTIMÉDICAS
CERTIFICADOS EN SALUD

FUNDACIÓN EDUCATIVA A CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRÍGUEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1088799189

Realizó y aprobó el Curso básico de:

HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD (HSS)(CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-04-22. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



FUNDACIÓN CERTIMEDICAS
CERTIFICADOS EN SALUD

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRÍGUEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1088799189

Realizó y aprobó el Curso básico de:

PRECAUCIONES BÁSICAS HIGIENIZACIÓN DE LAVADO DE MANOS (BASICO)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-04-22, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



4b32-47fc-8f37-2739dbb42884

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Maria Lorena Arevalo Rodríguez

ha participado y aprobado el

Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Enfermedades Prevenibles por Vacunación

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 73,61 %

15 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Región de las Américas

OPS

CAMPUS
VIRTUAL
DE SALUD
PÚBLICA



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

maria lorena arevalo rodriguez

ha participado y aprobado el

Curso Virtual: Conceptos básicos en inmunización para trabajadores de salud

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 88,89 %

17 de abril de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



OPS



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 290446390



PIB
19:02:46
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088799189:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:53:25 PM horas del 30/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1088799189**

Apellidos y Nombres: **AREVALO RODRIGUEZ MARIA LORENA**

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@policia.gov.co
atc@policia.gov.co



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/02/2026 01:58:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1088799189** y Nombre: **MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ.**

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. **134026382** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



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



GOV.CO

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 viernes 30 de enero de 2026, a las 21:30:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1088799189
Código de Verificación	1088799189260130213013

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



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1088799189 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 02/02/2026 01:51 PM



Código Verificación: **KRB34ZE9FJ**

Válida hasta: **03/05/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO APÓSTOL E.S.E
NIT: 900142999-6



Fecha: 03 de febrero de 2026.

Señora:

**NIVIA HERMINZA TOBAR ZAMBRANO
GERENTE ESE SANTIAGO APOSTOL.
IMUÉS (N).**

Yo MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1088799189 expedida en Sapuyes, en calidad de CONTRATISTA de LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO APÓSTOL ESE, manifiesto que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas. Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente al respecto.

Dado en Imúes, Nariño, a los 03 días del mes de febrero de 2026.

Firma:

CC. No. 1088799189

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 14:00:27 horas del 02/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1088799189**, Apellidos y Nombres **AREVALO RODRIGUEZ MARIA LORENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE SANTIAGO APOSTOL IMUES**, con NIT **900142999-6** 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



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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



NIT. 901.021.565-8
Registro de Cámara de Comercio N° 15233 Libro IX, Octubre 24 de 2016



Emssanar S.A.S.

NIT: 901.021.565-8

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1088799189, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Emssanar S.A.S. por MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ CC 1088799189 en calidad de Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
02/mar./2026	

Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura
02/mar./2026	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 24 días del mes de mar. de 2026.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de Emssanar S.A.S., cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000930422 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS



Afiliados
Línea gratuita nacional: 01 8000 930 942
Línea afiliados: (601) 705 58 37
Línea WhatsApp: 311 609 7426
Línea covid, fiebre amarilla y viruela símica: (601) 705 58 36



Instituciones Prestadoras de Servicios
Línea exclusiva prestadores: (601) 705 58 35





**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 LORENA AREVALO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.088.799.189**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARIA LORENA AREVALO RODRIGUEZ identificado con CC. 1088799189 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE				
Nombres y/o Razón		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO APOSTOL E.S.E.		
Tipo y Numero de Documento		NI - 900142999		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL				
Fecha de inicio de cobertura		2026/03/03	Fecha inicio contrato	2026/03/02
Tipo de vinculación		Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/06/30
Riesgo		3	Código actividad económica	3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE
Estado afiliación		Activo	Estado del contrato	Activo
Fecha retiro				

Esta certificación se expide a los 4 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC04032026M1088799189A12145908**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS