



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Arias	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rodriguez	NOMBRES Maria Paula	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1234639176	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAIS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 30 MES 08 AÑO 1997 PAIS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUÉ		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA AVENIDA CALLE 1A B ESTE 2A 2 ESTE Villa Cafe , torre a , apto 303 PAIS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUÉ TELÉFONO 3185756410 EMAIL mariap1997arias@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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	11	AÑO	2014

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TG (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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	11	2021	255388

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLANDES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO FLANDES					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	26	Mes	06	Año	2025	Día	25	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10129/2013 COORDINADORA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CARCEL COIBA PICALENA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	05	Mes	12	Año	2025	Día	15	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA ACOMPANAMIENTO PSICOSOCIAL					DIRECCIÓN CARCEL COIBA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE HONDA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO HONDA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	01	Mes	06	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1684 2002 PSICOLOGA		DEPENDENCIA ACOMPANAMIENTO PSICOSOCIAL				DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	08	Mes	02	Año	2024	Día	07	Mes	05	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA		DEPENDENCIA AREA DE PSICOLOGIA				DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	02	Mes	01	Año	2024	Día	31	Mes	01	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA		DEPENDENCIA AREA DE PSICOLOGIA				DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	01	Mes	12	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA		DEPENDENCIA AREA DE PSICOLOGIA				DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	16	Mes	06	Año	2023	Día	24	Mes	11	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA		DEPENDENCIA AREA DE PSICOLOGIA				DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGÜE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	03	Año	2023	Día	10	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA AREA DE PSICOLOGIA					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOGAR DE PASO PARA EL HABITANTE DE CALLE IBAGUE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGÜE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3058155902			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2022	Día	20	Mes	11	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA			DEPENDENCIA AREA DE PSICOLOGIA					DIRECCIÓN CARRERA 1A OESTE 27B 1 OESTE Barrio independiente						

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	2	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 INCOMPATIBILIDAD 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

06 DE JULIO DEL 2026


Mario Paulo Ariza R.

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

Información del usuario



Cargo

Título Dr(a)

Nombre Maria Paula

Apellidos Arias Rodriguez

Fecha de Nacimiento 30/08/1997 (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Usted pertenece a un grupo joven

Nivel Educativo Universitaria completa (con título)

Género Mujer

¿Tiene alguna discapacidad? ☐ SI ☒ No

Nombre y apellido Maria Paula Arias Rodriguez

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 14234639176

Dirección mz n 4 csa 17 etapa 3 vía café

Código postal

Estrato 3

Ubicación Colombia

País COLOMBIA

Correo electrónico Mariap1997arias@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.234.639.176

ARIAS RODRIGUEZ

APELLIDOS

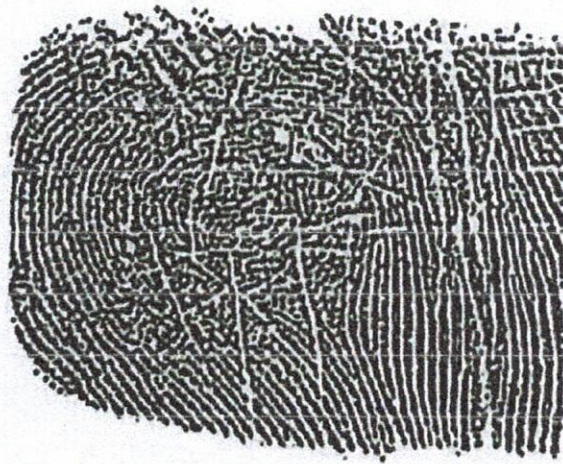
MARIA PAULA

NOMBRES

Maria Paula Arias R.

FIRMA





30-AGO-1997

FECHA DE NACIMIENTO

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

02-SEP-2015 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2900150-00763876-F-1234639176-20151118

0047466337A 1

45147450

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.



GLORIA AMPARO VÉLEZ
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co



COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



**TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGA**

No. 255388

Fecha de expedición: 05/10/2022

MARIA PAULA ARIAS RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía

1234639176

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.



I.P.S. SALUD OCUPACIONAL REGIONAL **SORE** S.A.S.

NIT. 900.421.821-1 / RÉGIMEN COMÚN
AV. FERROCARRIL No. 41-46 Tels.: 2647277
2701329 / Cel.: 310-8713746 Ibagué, Tolima
saludocupacionalsore@yahoo.com / www.soresaludocupacional.com



Resolución Secretaría de Salud del Tolima No 3088 del 27 de Oct. 2017

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Nombre de la Empresa		Empresa en Misión		
PACIENTE PARTICULAR				
NIT	Dirección Empresa	Teléfono Empresa	Ciudad	
730001			Ibagué	
INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR				
Apellidos y Nombres		Documento de identidad	Edad	Género
ARIAS RODRIGUEZ MARIA PAULA		CC 1234639176	27 AÑOS	FEMENINO
Lugar de Nacimiento		Lugar de Residencia	Estado Civil	
Ibagué		Ibagué	SOLTERO (A)	
Teléfono Fijo		Dirección	Celular	
3185756410		VILLA CAFE	3185756410	
Correo Electrónico				
MARIAP1997ARIAS@GMAIL.COM				
INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL				
Cargo				Fecha
PSICOLOGA				2025-06-02
Lugar de realización examen		Ibagué		
EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL				
Tipo de examen realizado				
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO				
Concepto				
APTO PARA EL CARGO // CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO				
Motivo				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS
- EXAMEN FISICO: SE REALIZA
- ANAMNESIS DE HC : SE REALIZA
- CONCEPTO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA

ANEXO EXAMENES COMPLEMENTARIOS	
CONDUCTAS (OCUPACIONALES - RESTRICTIVAS)	
Ninguna/	
CONDUCTAS (OCUPACIONALES PREVENTIVAS)	
Capacitar En La Prevención De Los Riesgos Propios Del Oficio A Realizar/	
Utilizar Gafas U Lentes De Forma Permanente Y Actualizar Anualmente La Fórmula De Sus Lentes../	
Se Indica Hábitos Saludables De Vida (Dieta Baja En Sal Y, Azúcar) Realizar Actividades Deportivas Y Controles Preventivos Con Su Médico./	
CONDUCTAS - GENERALES (ocupacion laboral)	
Recibir Entrenamiento En Normas De Bio-Seguridad Y Uso De Adecuados Elementos De Protección Personal En Sus Funciones Asistenciales, Revisar El Esquema De Vacunación Contra El Tétanos Y La Hepatitis B Determinar Anticuerpos Contra Hepatitis B Siempre Y Cuando Está Vacunado, Cumplir Con Los Procedimientos Definidos Para Desarrollar Su Trabajo. Reportar Oportunamente Los Accidentes E Incidentes De Trabajo, Informar Oportunamente De Los Peligros Identificados En El Trabajo. Participar En Las Actividades Que Se Desarrollen En El Sistema De Gestión Y Seguridad Y Salud En El Trabajo. Desplazarse En Forma Segura Por Las Escalas, Pisos Irregulares Y Por Las Vías Públicas. Cumplir Con La Normatividad De Manejo O Manipulación De Cargas (Hombre O Mujer). No Subestimar Los Riesgos Que Le Rodean En Sus Actividades, Mantenerse Atento Para Prevenir Accidentes O Incidentes Que Le Puedan Afectar A Usted, O A Sus Compañeros, Asistir A Las Capacitaciones Y A Los Entrenamientos En Normas De Bioseguridad Y En Prevención Del Riesgo Biológico./	
MEDICAS PERSONALES	
Ninguna/	
OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL	
Énfasis Del Sistema Osteomuscular Y Columna: Este Examen Médico Ocupacional Se Realiza En Condiciones De Reposo Y Está Enfocado En Una Revisión, Buscando Patologías Activas O Secuelas Osteomusculares Extremidades Y Columna, Durante Su Evaluación No Se Evidencio Patología O Sintomatología De Origen Osteomuscular Que Pudieran Generar Limitaciones O Riesgo Para Desempeñar Sus Funciones Laborales/	
CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR	
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS:	OSTEOMUSCULAR
INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO:	BIOMECANICO
REMISION Y CONTROLES POR SU EPS:	MEDICINA GENERAL
ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL:	NO
CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES	
Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes(es) estan completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma.	
Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumplimiento con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10 y Resolución 1111 del 2017 al ítem 3.1.4),y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.	
Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009, la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos. Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.	

JULIO CÉSAR GUERRERO CASTRO
MÉDICO CIRUJANO EN G 69 S.T
Especialista Salud Ocupacional
Resolución N° 3167 8 Oct 2019

GUERRERO CASTRO JULIO CESAR

14228617

RM. ESP. EN SALUD OCUPACIONAL G 69 S.S.T.

Maria Paula Arias R.
FIRMA DEL TRABAJADOR

La información incluida en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clínica ocupacional.



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**IBAGUE, TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese**

06/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **MARIA ARIAS RODRIGUEZ**
con **Cédula de Ciudadanía** número **1234639176**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570166670139129
Fecha de apertura	05/11/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

**FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

Yo, María Pardo Arias Rodríguez

IDENTIFICADO CON: C.C. y C.E. T.I. N° 1.234.639.176 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Tolima Municipio Ibagué

Dirección Torre A, Apto 303 Villa Cofe Teléfonos 3185756416

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Jaime Arias Gonzales</u>	<u>14.239.275</u>	<u>Padre</u>
<u>Jocelyn Rodríguez Hernández</u>	<u>65.733.514</u>	<u>Madre</u>
<u>Marina Camila Arias Rodríguez</u>	<u>1.110.543.805</u>	<u>Hermana</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE**, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>1.500.000</u>
TOTAL	\$ -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA LA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Banquiere</u>	<u>Ahorros</u>	<u>0536166696139129</u>	<u>Ibagué</u>	<u>0</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Otorga el título de

Psicóloga

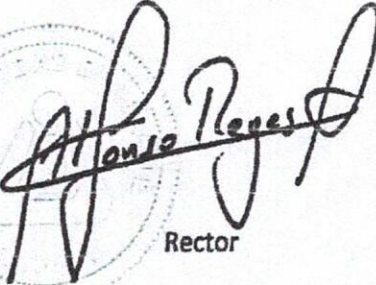
a

María Paula Arias Rodríguez

C.C 1.234.639.176

Quien cumplió a satisfacción los requisitos académicos
y administrativos exigidos.

En constancia, le expide el presente diploma
en la ciudad de Ibagué, a los 26 días del mes de agosto de 2022


Rector

Registro No. 19.943

Folio No. 162-4



Secretaria General

SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
Se reconoce el presente título para
todos los efectos legales.

Ibagué 23 JUL 2023
Registro No. 73

Acta de Grado No. 1711

*Personería Jurídica Resolución No. 1867 de 1981
Ministerio de Educación Nacional
República de Colombia*

**Facultad de Humanidades, Artes y Ciencias Sociales
Programa de Psicología**

Acta Individual de Grado No. 1711

En la ciudad de Ibagué, a los veintiséis (26) días del mes de agosto de 2022, se llevó a cabo el acto solemne de graduación por el cual, la Universidad de Ibagué confirió el título profesional universitario de

Psicóloga

A

María Paula Arias Rodríguez
C.C. 1.234.639.176

Quien culminó satisfactoriamente las asignaturas y créditos previstos en el plan de estudios y demás requisitos curriculares, académicos y administrativos, definidos en el programa de Psicología con código SNIES 20164.

El graduado recibió el diploma correspondiente, con registro No. 19943.

Esta acta se encuentra contenida en el acta general de grado firmada por:

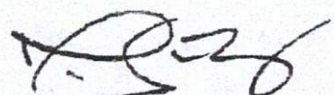
Rector

Alfonso Reyes Alvarado

Secretaria General

Margarita Rosa Sañudo Bustamante

Es fiel transcripción del Acta No. 1711, en lo pertinente. Expedida en Ibagué a los veintiséis días del mes de agosto de 2022.


Margarita Rosa Sañudo Bustamante
Secretaria General



Educación



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

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



Salud

Certifica María Paula Arias Rodríguez

CC 1234639176 de Ibagué - Tolima

Realizó y aprobó el Diplomado en Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas PAPSIVI con un total de 90 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2024-05-18
Fecha de vencimiento: 2026-05-18



verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación



Salud



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

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

Certifica

Maria Paula Arias Rodríguez
CC 1234639176 de Ibagué - Tolima

Realizó y aprobó el Curso en Unidad Mental y Abordaje Integral en el Consumo de Sustancias Psicoactivas con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2023-06-08
Fecha de vencimiento: 2025-06-08

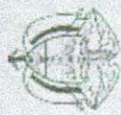


verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación



Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

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

Certifica

María Paula Arias Rodríguez

CC 1234639176 de Ibagué - Tolima

Realizó y aprobó el Diplomado en Estrategia IAM (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) con un total de 120 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2024-05-21
Fecha de vencimiento: 2026-05-21

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

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
Esp. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA



Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

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

Certifica

María Paula Arias Rodríguez

CC 1234639176 de Ibaguè - Tolima

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

Verificación:



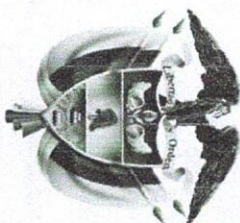
Fecha de emisión: 2024-05-22
Fecha de vencimiento: 2026-05-22

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

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
C.P. 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA PAULA ARIAS RODRIGUEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1234639176

Cursó y aprobó la acción de Formación

HABILIDADES PARA LA VIDA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los once (11) días del mes de septiembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

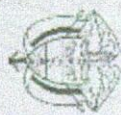
CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN

Subdirector

CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL
REGIONAL ATLÁNTICO

85599035 - 11/09/2022

FECHA REGISTRO



Educación



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Salud



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

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

Certifica

Maria Paula Arias Rodríguez

CC 1234639176 de Ibagué - Tolima

Realizó y aprobó el Diplomado en Prevención y Promoción de la Salud Resolución número 3280 de 2018 con un total de 120 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2023-02-27

Fecha de vencimiento: 2025-02-27



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
RP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

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

Certifica María Paula Arias Rodríguez

CC 1234639176 de Ibagué - Tolima

Realizó y aprobó el Curso en buenas prácticas de seguridad del paciente con un total de 60 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2024-07-12
Fecha de vencimiento: 2026-07-12



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

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBE STEVENS BRAJO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Salud



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



Centro de Estudios sobre Seguridad y Drogas



Facultad de Medicina
Dirección de Educación Continua

Certifican que

MARÍA PAULA ARIAS RODRÍGUEZ

CC 1234639176

Participó y aprobó el curso

**FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DE LOS EQUIPOS DE SALUD NO ESPECIALIZADOS
PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL – MHGAP**

Realizado en el marco del Convenio de Asociación No. 090 de 2022, con el Ministerio de Salud y
Protección Social, entre el 24 de mayo de 2022 y 31 de agosto de 2022, con una duración de 60 horas.

María Andrea Leyva Mosquera
Directora
Dirección Educación Continua

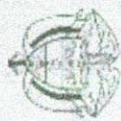
Universidad de los Andes | Vigilancia Mineducación,

Reconocimiento como Universidad: Decreto 1297 del 30 de
mayo de 1964.

Reconocimiento personería jurídica: Resolución 28 del 23 de
febrero de 1949 Minjusticia

38d158044d9c32284e0a6be8b8d49d1

Bogotá D.C., Colombia



Educación



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA



Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

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

Certifica

María Paula Arias Rodríguez

CC 1234639176 de Ibaguè - Tolima

Realizó y aprobó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia con un total de 40 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2023-02-27

Fecha de vencimiento: 2025-02-27



Verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



66d837cf-3b78-4a8d-8750-0897ac1f5184

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Maria paula arias rodriguez

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: 75,00 %

4 de septiembre de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



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/moodle/mod/simplecertificate/verify.php?code=66d837cf-3b78-4a8d-8750-0897ac1f5184>



**EL SUSCRITO DEL HOGAR DE PASO SAN FRANCISCO
DE ASIS PARA EL HABITANTE DE LA CALLE**

CERTIFICA:

Que MARIA PAULA ARIAS RODRIGUEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.234.639.176 de Ibagué, laboró a tiempo parcial en el Hogar de Paso para el Habitante de Calle de la Pastoral Social, desempeñándose en el cargo de Psicóloga, durante el periodo comprendido entre septiembre de 2022 a noviembre de 2023.

Durante su ejercicio profesional brindó acompañamiento e intervención psicosocial a población en condición de vulnerabilidad, víctimas del conflicto armado, desplazados o migrantes sin red de apoyo, procesos de reintegración social y familiar, habitantes de calle, personas con consumo de sustancias psicoactivas, contribuyendo a procesos de orientación, apoyo emocional y fortalecimiento de habilidades para la vida.

Dentro de sus funciones se destacó en la realización de valoraciones psicológicas, intervenciones individuales y grupales, orientación psicosocial, desarrollo de talleres psicoeducativos, caracterización de la población beneficiaria, elaboración de informes y seguimiento a procesos de atención, promoviendo el bienestar emocional y la inclusión social de los participantes del programa.

Durante el desarrollo de sus labores se caracterizó por su compromiso, responsabilidad, ética profesional y sensibilidad social en el trabajo con población vulnerable.

Dado en Ibagué a los veintisiete (10) días del mes de marzo del 2026.

Andrés Calderón

**Pastoral Social
Hogar de Paso
Habitante (Hermanito) de la Calle
San Francisco de Asís**

Jairo Andrés Calderón

Director



Carrera 1, calle 27, Barrio Independiente



Hogardepasohermanitosdelacalle@gmail.com

**LA SUSCRITA GERENTE
DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.**

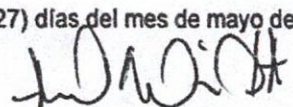
CERTIFICA

Que, revisada la base de datos de esta dependencia, se encontró que **MARIA PAULA ARIAS RODRIGUEZ**, persona natural, identificada con C.C. No. 1.234.639.176 de Ibagué, suscribió con la **UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI E.S.E.**, los siguientes contratos de prestación de servicios:

No. Contrato/ Fecha de suscripción	Objeto	Valor total del contrato	Periodo
159 10-III-2023	CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA COMO APOYO A LA EJECUCION DE LAS RUTAS DE ATENCION EN SALUD EN LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI ESE	\$9.900.000.00	Del 11 de marzo al 10 de Junio de 2023.
296 16-VI-2023	CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RUTA DE SALUD MENTAL EN LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI E.S.E.	\$17.386.666.00	Del 16 de junio al 24 de noviembre de 2023.
618 01-XII-2023	CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RUTA DE SALUD MENTAL EN LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI ESE	\$ 3.200.000.00	Del 01 al 31 de diciembre de 2023.
027 02-I-2024	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RUTA DE SALUD MENTAL EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, SALA DE PARTOS DE CADA UNA DE LAS UNIDADES INTERMEDIAS DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI ESE	\$ 3.500.000.00	Del 02 al 31 de enero de 2024.
100 08-II-2024	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RUTA DE SALUD MENTAL EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION, SALA DE PARTOS DE CADA UNA DE LAS UNIDADES INTERMEDIAS DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI ESE	\$10.500.000.00	Del 08 de febrero al 07 de mayo de 2024.

Esta constancia se expide por solicitud del interesado(a), no presenta borrones, tachones o enmendaduras.

Dada en Ibagué, a los veintisiete (27) días del mes de mayo del año dos mil veinticuatro (2024).


AURA MARIA ACEVEDO FERNANDEZ
 GERENTE

	Nombre	Dependencia	Firma	Fecha
REVISÓ	EDWARD ANDRES TRIANA RODRIGUEZ	JURÍDICA		Mayo/2024
PROYECTO	OLGA LUCIA OSORIO ARCINIEGAS	CONTRATACION		Mayo/2024

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma de la Gerente de la Unidad de Salud de Ibagué.

CONSULTORIA ESTRATEGICA INTEGRAL S.A.S
NIT 811.042.842-7

CERTIFICA

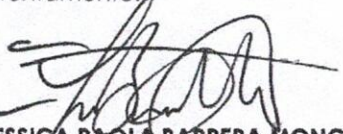
Que la señora **MARIA PAULA ARIAS RODRIGUEZ**, identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. **1.234.639.176** de Ibagué, se encontró vinculada en la compañía mediante contrato por prestación de servicios desde el **05 de diciembre de 2025** hasta el **20 de diciembre de 2025**, desempeñando el rol de **PSICÓLOGO**.

Actividades específicas:

1. Realizar evaluaciones psicológicas y diagnósticas iniciales de la población privada de la libertad, con el fin de identificar necesidades emocionales, sociales y salud mental, de acuerdo con los alineamientos institucionales.
2. Aplicar herramientas, técnicas e instrumentos psicológicos validados, garantizando la obtención de información precisa, relevante y confiable sobre los participantes.
3. Proporcionar atención psicológica grupal e individual, conforme a la ruta definida en el programa integral de apoyo psicosocial, ya existente y en observancia de los protocolos establecidos por el INPEC.
4. Diseñar e implementar actividades y contenidos orientados al fortalecimiento del bienestar psicosocial de los participantes, abordando aspectos relacionados con el desarrollo humano y adaptación social.
5. Planificar y facilitar talleres y sesiones de formación dirigidos al manejo de emociones, resolución pacífica de conflictos, fortalecimiento de la autoestima, liderazgo, habilidades sociales y demás competencias necesarias para la convivencia armonía y reintegración social.
6. Promover la resocialización y reintegración de los participantes mediante la ejecución de programas específicos que fomenten el desarrollo de habilidades para la vida, la construcción de proyectos de vida y la convivencia pacífica.
7. Brindar acompañamiento psicosocial permanente a los participantes, orientándolos en la mejora de sus relaciones familiares y sociales, así como en la definición de metas personales y comunitarias.
8. Elaborar y presentar informes técnicos y de gestión, incluyendo los derivados del plan de desarrollo del programa integral de Apoyo Psicosocial otorgado por el INPEC, en los plazos y formatos definidos por la entidad contratante.
9. Colaborar con otros profesionales del equipo interdisciplinario, a fin de garantizar la atención integral, articulada y coordinada de la población privada de la libertad.
10. Mantener informado al Coordinador de planta y al Coordinador del proyecto de desarrollo de las actividades realizadas en el marco del objeto contractual y de acuerdo a las actividades planteadas en el POA (Plan Operativo de Actividades).
11. Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los Doce (12) días del mes de Marzo de 2026.

Atentamente,



JESSICA PAOLA BARRERA MONCAYO
Gerente de Talento Humano
Consultoría Estratégica Integral S.A.S

Nota: Para efectos de verificación de este certificado laboral debe remitir su solicitud al siguiente correo contratacionnomina@ceinte.com.co





**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 890.700.666-8**



CERT. 0242-27/11/2024

**LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DEL ÁREA
DE RECURSOS HUMANOS Y CONTRATACIÓN**

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, **MARIA PAULA ARIAS RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.234.639.176 expedida en Ibagué-Tolima, presta Servicios mediante la modalidad de Contrato de prestación de servicios, de la siguiente manera:

• **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 000502 -2024**

FECHA CONTRATO: 31/05/2024

FECHA INICIO: 01/06/2024

FECHA DE TERMINACION: 30/12/2024

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES E INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE COOPERACION NO. 2230278 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E. Y EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO.

VALOR CONTRATO: VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS (\$28,000,000,00).
MONEDA LEGAL

Con las siguientes actividades:

1. Apoyar la elaboración de la planeación/cronogramas y las fichas técnicas con las metodologías para el desarrollo de actividades de promoción y prevención del Convenio.
2. Asistir a las actividades extramurales priorizadas con el Coordinador del convenio, según indicadores de efectividad (mayor identificación de reactivos), para el desarrollo de actividades de entrega de resultados.
3. Brindar asesoría personalizada a los usuarios diagnosticados con VIH por las actividades de promoción y prevención en población clave, para fortalecer su proceso de aceptación y adherencia al tratamiento, cuando sea requerido; registrando estas acciones de acompañamiento en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCO-SSR).
4. Realizar la activación de la ruta y monitorear la canalización efectiva del 100% de los usuarios diagnosticados por el proyecto, que aceptan acompañamiento.

Proyectó: Yolima Esperanza Useche/ Apoyo Recursos Humanos y Contratación

gerencia@hsjd.gov.co

Calle 9 No.16-38 - Avenida Centenario, entre cras 21/22; Tel: 2513100 ext.1011 Tel. 251 3100 Ext. 1201



**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 890.700.666-8**



CERT. 0242-27/11/2024

5. Registrar los seguimientos realizados al usuario canalizado a los servicios de salud en los formatos establecidos por ENTerritorio y realizar mesas de trabajo con las EAPB o Instituciones para completar la información relacionada con acceso a los servicios.
6. Realizar los procesos de contención que se requieran a los usuarios con diagnóstico positivo.
7. Gestionar un espacio que brinde privacidad y confidencialidad para realizar el levantamiento/registro de la información (formatos SISCO-SSR) en las actividades extra e intramurales, acogiendo todos los requerimientos definidos en las fichas técnicas y en la normatividad para las asesorías previas y entrega de resultados.
8. Realizar en articulación con el personal de la ESE, la canalización y el apoyo al proceso de aseguramiento para nacionales y venezolanos regularizados que no estén asegurados.
9. Apoyar el proceso de regularización de usuarios migrantes venezolanos que lo requieran.
10. Acompañar actividades educativas realizadas por el Proyecto.
11. Acompañar los procesos de agendamiento y promoción de los puntos de atención habilitados en la ciudad para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH.
12. Registra y presentar con la periodicidad definida por ENTerritorio, los datos de personas canalizadas a la atención, así como el seguimiento respectivo, en los instrumentos de captura de información, para su reporte en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCO-SSR), validación de la calidad de los datos y consolidación reporte de alcance de metas.
13. Apoyar en la formulación de estrategias locales para el abordaje a población clave y para mejorar el seguimiento y adherencia al tratamiento antirretroviral en los casos encontrados como reactivos y que fueron canalizados para la confirmación del diagnóstico por los servicios de salud.
14. Custodiar la base de datos de canalización, garantizando la confidencialidad de la información.
15. Acompañar a la persona encargada de la canalización de los usuarios reactivos identificados en acciones financiadas por el PIC y otras actividades diferentes al proyecto para la absorción de la ruta de canalización por la Entidad territorial.
16. Consolidar y suministrar la información mensual del estado de canalización de usuarios identificados con recursos PIC y con financiación del Fondo Mundial por ESE.
17. Enviar la información que requiera el funcionario de vigilancia epidemiológica de la ESE para tener al día la notificación en SIVIGILA de los casos positivos diagnosticados por el Proyecto.

Proyectó: Yolima Esperanza Useche/ Apoyo Recursos Humanos y Contratación

gerencia@hsjd.gov.co

Calle 9 No.16-38 - Avenida Centenario, entre cras 21/22; Tel: 2513100 ext.1011 Tel. 251 3100 Ext. 1201



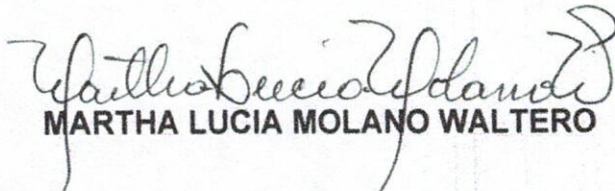
**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 890.700.666-8**



CERT. 0242-27/11/2024

18. Cumplir con los lineamientos para el manejo, control y seguimiento de los insumos suministrados por ENTerritorio.
19. Realizar el uso adecuado y responsable de los elementos visibilización e identificación (chalecos, carné, etc.) suministrados por ENTerritorio.
20. Asistir al 100% de las actividades programadas por la coordinación del convenio, que incluyen: jornadas de planeación, elaboración de cronogramas, diligenciamiento de formatos de supervisión, entrega de formatos SISCO SSR y retroalimentación de ajustes.
21. Apoyar la identificación de barreras en el proceso de canalización e informarlas al coordinador del convenio.
22. Participar activamente en las capacitaciones y otras reuniones de tipo técnico-científicas o administrativas a las que sea invitado por parte de ENTerritorio.
23. Implementar actividades que garanticen la oferta de servicios de prevención combinada (por ejemplo: notificación asistida de parejas, acceso a PrEP y PEP etc.).
24. Desarrollar las demás actividades que les sean recomendadas y contribuyan al logro de las metas del Proyecto.
25. Acompañar hasta el servicio de salud, a usuarios con diagnóstico de VIH identificados a partir de la oferta de servicio del convenio, que den su consentimiento para ser canalizados y no cuenten con recursos económicos para desplazarse hasta su IPS de atención.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días de noviembre de 2024.


MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO

Proyectó: Yolima Esperanza Useche/ Apoyo Recursos Humanos y Contratación

gerencia@hsjd.gov.co

Calle 9 No.16-38 - Avenida Centenario, entre cras 21/22; Tel: 2513100 ext.1011 Tel. 251 3100 Ext. 1201



ALCALDIA DE
FLANDES

ACTA DE INICIO

FECHA	26	DE	JUNIO	DE	2025
-------	----	----	-------	----	------

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES

CONTRATO:	208 - 2025
OBJETO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR EN VIRTUD DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO FNE-144-2025 SUSCRITO CON EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES PARA LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS ORIENTADAS A LA PREVENCION DEL CONSUMO DE SPA EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
CONTRATISTA:	MARIA PAULA ARIAS RODRIGUEZ
NIT/C.C.:	C.C. 1.234.639.176 DE IBAGUE
CDP:	2025000521 DE 29/05/2025
RP:	2025000708 DE 25/06/2025
VALOR:	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$36.000.000,00) M/CTE
PLAZO:	06 (SEIS) MESES
FECHA DE TERMINACION:	25 DE DICIEMBRE DE 2025

CONSIDERANDO:

Teniendo en cuenta que el contrato se encuentra perfeccionado y se expidió el correspondiente Registro Presupuestal, de acuerdo con la **CLAUSULA QUINCE**, proceden el supervisor y el contratista a suscribir la presente Acta de Inicio.

ACUERDAN:

Fijar como fecha de inicio del contrato de la referencia el día **26 DE JUNIO DE 2025**, por lo tanto, la fecha de terminación será el día **25 DE DICIEMBRE DE 2025**.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

POR EL MUNICIPIO;

POR EL CONTRATISTA;


YEIMY SOGEY ORTIZ SAENZ
SECRETARIA DE SALUD
Supervisor


MARIA PAULA ARIAS RODRIGUEZ
C.C. 1.234.639.176 DE IBAGUE

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

CERTIFICA

Que Maria Paula Arias Rodriguez, identificado(a) con CC número 1234639176, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1234639176
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Paula Arias Rodriguez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	30/08/1997
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/07/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	21 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	21 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	31/08/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 901891089 CONSULTORES ACTIVOS SAS Desde
05/01/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1234639176
MARIA PAULA ARIAS RODRIGUEZ Desde 25/06/2025 Hasta
31/12/2025 N.I.T. 901891089 CONSULTORES ACTIVOS SAS
Desde 19/06/2025 Hasta 19/06/2025



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA PAULA ARIAS RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.234.639.176**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

Resultado General -2025-03-18--8:16:01 PM

Clave	Código	Apellido	Nombre	Apellido	Apellido	Estado	Acción
Identificación	Identificación	Apellido	Nombre	Apellido	Apellido	Identificación	
CC	1234639176	MARIA	PAULA	ARIAS	RODRIGUEZ	Vigente	Ver

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 PAULA ARIAS RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1234639176 registra La siguiente información:

2025-03-18--8:16:01 PM

Información Académica

País	Entidad	Entidad	Entidad	Entidad	Entidad	Entidad
Entidad	Entidad	Entidad	Entidad	Entidad	Entidad	Entidad
UNV	Local	PSICOLOGIA	2023-02-23	318	GOBERNACION DEL TOLIMA	

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298976970



PIB
13:26:31
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de julio 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 PAULA ARIAS RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1234639176:

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>

Mario Enrique Castro González
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.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315

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

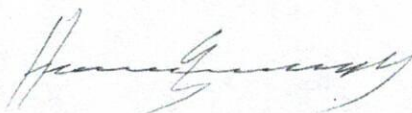
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 06 de julio de 2026, a las 13:27:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1234639176
Código de Verificación	1234639176260706132756

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:29:00 PM horas del 06/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1234639176**

Apellidos y Nombres: **ARIAS RODRIGUEZ MARIA PAULA**

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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



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, 06/07/2026 01:30:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1234639176** y Nombre: **MARIA PAULA ARIAS 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. **143383656**. 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



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



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 13:32:11 horas del 06/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1234639176**, Apellidos y Nombres **ARIAS RODRIGUEZ MARIA PAULA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANZOATEGUI**, con NIT **800163519-1** 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



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



**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 1234639176 **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 06/07/2026 01:34 PM



Código Verificación: ZEYTDJ9UW4

Válida hasta: 04/10/2026

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**