



ANZOATEGUI TOLIMA
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E
RECURSOS HUMANOS
NIT: 800.163.619-1



LISTA DE CHEQUEO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

No.	TIPO DOCUMENTAL	SI	NO	NO APLICA	CUMPLE/NO CUMPLE	VERIFICACIÓN
ETAPA DE PLANEACIÓN Y PRECONTRACTUAL						
1	Solicitud de Disponibilidad Presupuestal					
2	Certificado de Disponibilidad Presupuestal					
3	Certificado del Plan Anual de Adquisiciones					
4	Certificado de talento humano- Inexistencia y/o Insuficiencia de Personal de Planta					
5	Análisis del sector					
6	Estudio Previo					
7	Presentación de la propuesta (Si aplica)					
DOCUMENTOS CONFIDENCIALES DEL CONTRATISTA						
8	Hoja de vida funcion publica SIGEP II - Firmada por el Contratista					
9	Constancia de Inscripción en el Secop II					
10	Fotocopia legibles del documento de identidad					
11	Copia de tarjeta militar y/o constancia de definición de situación militar menores de 50 años si aplica					
12	Fotocopia legible Tarjeta Profesional o su equivalente si aplica					
13	Registro Único Tributario RUT					
14	Examen Médico laboral (Salud Ocupacional, fecha de expedición no mayor a tres años)					
15	Certificación Bancaria					
16	Formato de la Funcion Publica Declaración de Bienes y Rentas Ley 2013 de 2019					
DOCUMENTOS NO CONFIDENCIALES DEL CONTRATISTA						
17	Soportes Estudios academicos (incluir cursos)					
18	Soportes Experiencia					
19	Certificado de afiliación seguridad social (Salud,Pensión y Arl) y/o Certificado de aportes al sistema de seguridad social					
20	Fotocopia registro profesional RETHUS (Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud) Médicos,auxiliares de enfermería,enfermeros, Bacteriologas, odontólogos, psicólogos y demás personal asistencial que lo requiera.					
21	Carne de Vacunación actualizado					
22	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (PROCURADURIA)					
23	Certificado de Antecedentes Fiscales (CONTRALORIA)					
24	Antecedentes Judiciales (POLICIA)					
25	Certificado Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC					
26	Antecedentes delitos contra menores de edad					
27	Certificado del Registro de deudores alimentarios morosos (REDAM)					
28	Certificado de Junta Central de Contadores (Si aplica)					
30						

ETAPA CONTRACTUAL Y EJECUCIÓN						
29	Constancia de idoneidad					
30	Desingación del supervisor					
31	Certificado de No Poliza(Si aplica)					
32	Registro presupuestal de compromiso					
33	Minuta o Clausulado contractual					
34	Poliza(si aplica)					
35	Resolución de aprobación de la poliza (si aplica)					
36	Acta de inicio					
37	Cuentas de cobro y/o avances de ejecución del contrato					
38	Certificados de supervisión					
ETAPA POS CONTRACTUAL						
39	Acta de terminación					
40	Acta de liquidación					



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Espinosa	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Zambrano	NOMBRES Diana Lucia
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No 1006126793	GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 14 MES 03 AÑO 2003 PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUÉ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA vereda Betulia PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO ANZOÁTEGUI TELÉFONO 3227562769 EMAIL dianaluciazambrano069@gmail.	

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2019

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
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		SENA	07	2023

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 NACIONAL DE TECNICAS INTECS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1770	X		INTECS AUXILIAR DE ENFERMERÍA	10	2023
LA CRUZ ROJA COLOMBIANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	7	X		CRUZ ROJA	04	2024
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		FUNSE	07	2025
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		FUNSE	07	2025
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		FUNSE	07	2025
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		FUNSE	07	2025
La Organización Paramica de la Salud	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	7	X		OPS	07	2025
La Organización Paramica de la Salud	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	7	X		OPS	07	2025
La Organización Paramica de la Salud	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		OPS	07	2025
ORGANIZACION PARAMICA DE LA SALUD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	7	X		OPS	07	2025

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
ESPAÑOL		X			X			X	

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD IPS VISAL RT S.A.S				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO ANZOÁTEGUI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3245368330			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	01	Año	2026	Día	13	Mes	05	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA DE VACUNACION					DIRECCIÓN carrera 5#29-32 barrio hipodromo ibagué - tolíma						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO ANZOÁTEGUI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2810152			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	10	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 694 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD-APS					DIRECCIÓN cra 2 calle 5 esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO ANZOÁTEGUI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2810152			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	07	Año	2025	Día	15	Mes	10	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD-APS					DIRECCIÓN cra 2 calle 5 esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - ANZOATEGUI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO ANZOÁTEGUI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3145869284			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	06	Año	2024	Día	12	Mes	09	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD-APS					DIRECCIÓN cra 2a calle 5 esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - ANZOATEGUI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO ANZOÁTEGUI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3145869284			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	03	Año	2024	Día	04	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD-APS					DIRECCIÓN cra 2a calle 5 esquina						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - ANZOATEGUI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO ANZOATEGUI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3145869284		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	08	Mes	11	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS				DIRECCIÓN Cra 2a calle 5 esquina							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GESTAMOS. UNIDAD DE MEDICINA REPRODUCTIVA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3164682971		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	17	Mes	07	Año	2023	Día	19	Mes	08	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA AREA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GESTAMOS. UNIDAD DE MEDICINA REPRODUCTIVA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3164682971		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	21	Mes	04	Año	2023	Día	06	Mes	07	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APRENDIZ - PRACTICANTE		DEPENDENCIA AREA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA				DIRECCIÓN							

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							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	1	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

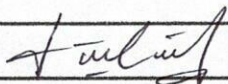
8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

10/7/26, 8:16 a.m.

Inicio

Homepage

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 8:16:12
ESPINOSA ZAMBRANO



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

0

0

0

0

0

Suscripciones

En edición

Audiciones pendientes

Invitaciones directas

Nuevas informas

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

Última Actualización

Sugerencias SECOP



Mensaje Todos

Sin mensajes...

[Más información](#)

Oportun Recibidas

Sin oportunidades

[Más información](#)



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.006.126.793**
ESPINOSA ZAMBRANO

APELLIDOS
DIANA LUCIA

NOMBRES

[Firma manuscrita]

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-2003**
IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 **A+**
ESTATURA G.S. RH

F
SEXO

26-MAR-2021 ANZOATEGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Firma manuscrita]
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2901300-01253026-F-1006126793-20210831

0075468147A 1

53753519

Powered by CamScanner

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141261680319



(415)7707212489984(8020) 000014126168031 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 0 6 1 2 6 7 9 3 7

Impuestos y Aduanas de Ibagué

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 0 6 1 2 6 7 9 3

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Tolima

7 3

Anzoátegui

0 4 3

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

ESPINOSA

ZAMBRANO

DIANA

LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Tolima

7 3

Anzoátegui

0 4 3

41. Dirección principal

VRD betulia finca el brillante

42. Correo electrónico

dianaluciaespinosa2003@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 7 5 6 2 7 6 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

0 0 1 0

2 0 2 3 1 0 2 4

8 6 9 9

2 0 2 3 1 0 2 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2026-07-15 / 11:41:39AM

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 ESPINOSA ZAMBRANO DIANA LUCIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

TIPO DE EXAMEN						
INGRESO	X	EGRESO		PERIODICO	REUBICACION	ALTURAS
DATOS DE LA EMPRESA						
NOMBRE O RAZON SOCIAL: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANZOATEGUI					NIT 800163519-1	
DIRECCION : CR 2 CALLE 5 ESQUINA					TELEFONO: 31381690162	
DATOS DEL PACIENTE						
NOMBRES Y APELLIDOS : DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1006.126.793 DE ANZOATEGUI					EDAD: 22 AÑOS	
SEXO: F					TELEFONO : 3227562769	
DIRECCION : FINCA EL BRILLANTE					F VALORACION: 05/11/ 25	
CARGO A DESEMPEÑAR: AUXILIAR DE ENFERMERIA						
EXAMEN REALIZADO						
MEDICO OCUPACIONAL	X	VISIOMETRIA		BUN	MANIPULADOR ALIMENTOS	
OSTEOMUSCULAR	X	AUDIOMETRIA		CREATININA	KOH UÑAS	
ENFASIS NEUROLOGICO		ESPIROMETRIA		SEROLOGIA	FROTIS FARINGEO	
ENFASIS ALTURA		CUADRO HEMATICO		TRIGLICERIDOS	COPROLOGICO	
EKG		GLICEMIA		RX DE COLUMNA	PRUEBA PARA SPA	
PERFIL LIPIDICO		COLESTEROL				

CONCEPTO MEDICO DE INGRESO	
APTO	X
APTO CON RESTRICCIONES QUE NO INTERFIEREN CON SU TRABAJO NORMAL	
APTO CON RESTRICCIONES QUE LIMITAN SU TRABAJO NORMAL	
APLAZADO	
NO APTO	

RECOMENDACIONES MEDICAS
SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y POSTURALES, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 15 MIN EN CADA JORNADA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, DIETA BALANCEADA, EJERCICIO, CONTROL MEDICO PERIODICO DE MEDICINA LABORAL, CONTROL OPTOMETRIA ANUAL.
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO AFIRMO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN CORRECTA Y QUE NO HE OCULTADO NADA SOBRE MI SALUD. EN CASO DE EXISTIR ALGUNA INCONCORDANCIA EN LOS DATOS SUMINISTRADOS ME HARE ACREEDOR A LAS SANCIONES PREVISTAS POR LA LEY.

Dra. Tatiana Guerra
 DRA. TATIANA GUERRA NAVARRO
 RESOL. 1337 C.C. 52.832.618

FIRMA MEDICO ESP. GSST
 RM 15877 - RESOLUCION 1337 GSST

FIRMA DEL ASPIRANTE AL CARGO
 CC

LA HISTORIA CLINICA MEDICO OCUPACIONAL ES UN DOCUMENTO CONFIDENCIAL, CON RESERVA DE INFORMACIÓN, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL, PARA CLINICOS, DOCUMENTOS; ESTARA A CARGO DEL PRESTADOR DEL SERVICIO DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA REALIZA, CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ACUERDO A LA NORMA LEGAL VIGENTE (RESOL 2346/2007 ART 16/RES 1918/2009 ART 17-1)

DRA SANDRA TATIANA GUERRA NAVARRO

MÉDICO CIRUJANO, ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 CELULAR 3142950206

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO,	DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO		
IDENTIFICADO CON:	C.C. X C.E.	T.I. N°	1.006.126.793
CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:			
País	Colombia	Departamento	Tolima
		Municipio	Anzoátegui
Dirección	vereda betulia-anzoategui		Teléfonos
			3227562769

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LINEY CECILIA ZAMBRANO MOLINA	28.587.796	MAMÁ
DAIRO ESPINOSA MORA	5.842.310	PAPÁ

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$24,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	\$24,000,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORRO	597-550030-12	IBAGUE	\$ 20,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

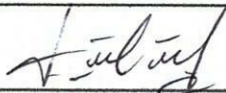
c) En la actualidad: ☐ SI ☒ NO X tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA 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 PARTICIPACION

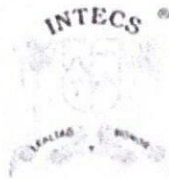
3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Araucategui - Tolima 15/07/2020.

CIUDAD Y FECHA

DAFP-QAP



La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Nacional de Técnicas

INTECS

Entidad de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano con autorización oficial
según Resolución No. 711006 de Julio 7 de 2009 y con registro de programa mediante
Resolución No. 1700-1963 del 01 de Agosto de 2023 De la Secretaría de Educación de
Ibagué

Concede el presente Certificado de
Aptitud Ocupacional por Competencias a:

DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO

C.C. 1006126793

Quien realizó y aprobó satisfactoriamente las competencias
correspondientes al programa de:

Técnico Laboral

Por Competencias en:

Auxiliar en Enfermería

Con una intensidad de 1770 horas

Lorena Del Pilar Buitrago Mejía
Director General (E)

Daniela Alejandra Mora Portillo
Secretaria General

Acta de Certificado No. 255 Folio No. 526
Dado en Ibagué, Tolima el 03 de Octubre de 2023

5412
Número de certificado



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Institución Educativa Técnica
Carlos Blanco Nassar
Anzoátegui - Tolima

Aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima
Según Resolución No. 1853 de Abril 08 de 2019

Confiere a:

Diana Lucía Espinosa Zambrano
T.I. 1.006.126.793 de Ibagué - Tolima

El Título de:

Bachiller Técnico
Con Especialidad En Gestión Ambiental

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

Anotado en el Libro de Registro de Diploma N° 02 Folio N° 113

Acta General de Graduación N° 03 Folio No. 48

Dado en Anzoátegui - Tolima, a los 06 días del mes de Diciembre de 2019



Ana Helena Cardona Aguirre
Ana Helena Cardona Aguirre
C.C. 28.587.175 de Anzoátegui - Tolima
Rectora.

Maria Fernanda Tovar Eternat
Maria Fernanda Tovar Eternat
C.C. 28.388.832 de Anzoátegui - Tolima
Directora.





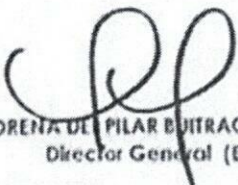
INSTITUTO NACIONAL DE TÉCNICAS INTECS
Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento No 71-1006 del 7 de Julio de 2009.

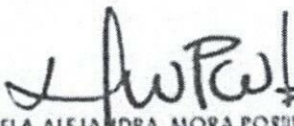
*Con Registro de los programas de Salud según Resolución No 1700-1963 del 01 de Agosto de 2021
de la Secretaría de Educación Municipal*

ACTA INDIVIDUAL DE ENTREGA DE CERTIFICADOS **N.º 255**

El día 03 de Octubre de 2023, siendo las 6:00 Pm en el Instituto nacional de técnicas INTECS de la ciudad de Ibagué se llevó a cabo a efecto el **ACTO DE ENTREGA DEL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS** al alumno(a) **DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO** identificado(a) con cédula de ciudadanía **C.C. 1006126793**, quien cursó y aprobó en forma satisfactoria el Programa de **TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA**, de acuerdo con los requisitos Académicos exigidos por el Decreto No. 1 – 047 del 12 de enero de 2012 del Ministerio de Educación Nacional y por el Reglamento Pedagógico del Instituto Nacional de Técnicas, INTECS. Dicho acto fue presidido por el Director General (E) **LORENA DEL PILAR BUITRAGO MEJIA** y la Secretaria General **DANIELA ALEJANDRA MORA PORTILLO**.

Una vez cumplido el acto de CERTIFICACIÓN se expide la siguiente acta el día 03 de Octubre de 2023 .


LORENA DEL PILAR BUITRAGO MEJIA
Director General (E)
Escribió : CAPM


DANIELA ALEJANDRA MORA PORTILLO
Secretaria General



Institución Educativa Técnica
Carlos Blanco Nassar

Anzoátegui - Tolima

Acta Individual de Graduación



En Anzoátegui - Tolima a los 06 días del mes de Diciembre de 2019, se reunieron la Rectora y la Auxiliar Administrativa en la Rectoría del plantel, para dar cumplimiento a los artículos 88 de la ley 115 de 1994 que determina que el Título de Bachiller se otorga a quienes hayan recibido una formación por niveles y grados acumulado los saberes definidos en el Proyecto Educativo Institucional, dicho reconocimiento se hará constar en un Diploma y su otorgamiento es de competencia de los Rectores de las Instituciones Educativas, para la continuación en la Educación Superior. En virtud a lo anteriormente expuesto se formalizó la graduación de los educandos del último grado de la Educación Media Técnica autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima, Mediante Resolución No.1853 del 08 de Abril de 2019. Para otorgar el Título de Bachiller Técnico, al estudiante que cursó y aprobó los estudios correspondientes al grado undécimo de la Educación Media Técnica:

El Título de:

Bachiller Técnico
Con Especialidad En Gestión Ambiental

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

Espinosa Zambrano Diana Lucía

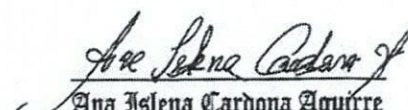
T.I 1.006.126.793 de Ibagué

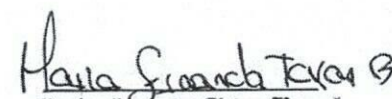
El acta de graduación consta de 38 estudiantes graduados e inicia con el nombre de: **JOSÉ LUIS AGUDELO GÓMEZ** y se cierra con el nombre de: **KEVIN SEBASTIÁN ZAMBRANO RUEDA**. Firmada y sellada por **ANA ISLENA CARDONA AGUIRRE** (Rectora) Y **MARÍA FERNANDA TOVAR BERNAL** (Auxiliar Administrativo).

Es Fiel copia Tomada del libro de Actas Generales de Grado No 03

Folio No. 48, del 06 de Diciembre de 2019

Dado en Anzoátegui - Tolima, a los 06 días del mes de Diciembre de 2019.


Ana Islena Cardona Aguirre
C.C. 28.587.175 de Anzoátegui - Tolima
Rectora.


María Fernanda Tovar Bernal
C.C. 28.588.652 de Anzoátegui - Tolima
Auxiliar Administrativa.



La Cruz Roja Colombiana hace constar que

Diana Lucia Espinoza Zambrano

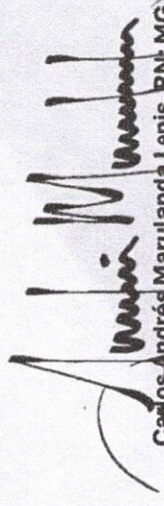
CC No. 1006126793

Participó en el Taller de Sensibilización sobre

MISIÓN MÉDICA

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

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


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





FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: **Diana Lucía Espinosa Zambrano** **CC 1006126793 de Anzoátegui - Tolima**

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 120 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-07-09

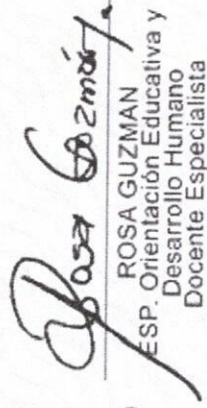
Fecha de vencimiento: 2027-07-09



verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestraenlasesperanza.co


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


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Diana Lucía Espinosa Zambrano CC 1006126793 de Anzoátegui - Tolima

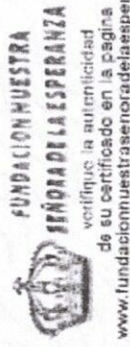
Realizó y aprobó el Curso Cálculo Dilución y Administración de Medicamentos
con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-07-07

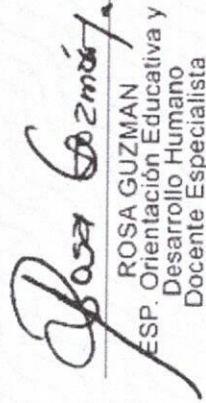
Fecha de vencimiento: 2027-07-07



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestra Señora de la Esperanza.co


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


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

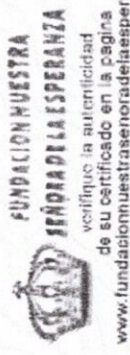
Hace Constar que:
Diana Lucía Espinosa Zambrano
CC 1006126793 de Anzoátegui - Tolima

Realizó y aprobó el Curso Primeros Auxilios
con un total de 60 Horas.

Verificación:



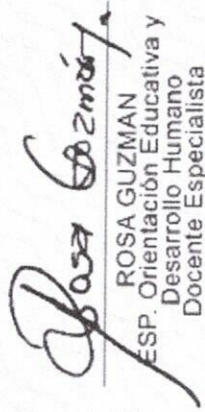
Fecha de emisión: 2025-07-03
Fecha de vencimiento: 2027-07-03



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestra Señora de la Esperanza.co


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


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Diana Lucía Espinosa Zambrano CC 1006126793 de Anzoátegui - Tolima

izó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100 de 2019

con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2025-07-05

Fecha de vencimiento: 2027-07-05

Verificación:



FUNDACIÓN NUESTRA

SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad

de su certificado en la página

www.fundacionnuestraesrora.de.la.esperanza.co

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

DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



9c-4822-84e8-07b4ac-1f5aff

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO

ha participado y aprobado el

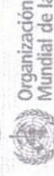
Curso Virtual: Conceptos básicos en inmunización para trabajadores de salud

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 97,78 %

24 de julio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Región de las Américas

OPS



CAMPUS
VIRTUAL
DE SALUD
PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68829692-7b9c-4822-84e8-07b4ac1f5aff>



10-4f0b-9251-8826ac1f0a6e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO

ha participado y aprobado el

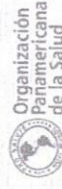
Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Vigilancia y sistemas de información

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 96,67 %

26 de julio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Región de las Américas

OPS



CAMPUS
VIRTUAL
DE SALUD
PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=688502af-84d0-4fd9-9251-8826ac1f0a6e>



3c-4026-b77a-0ab0ac1f5bd6

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO

ha participado y aprobado el

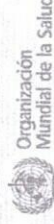
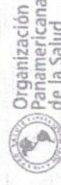
Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Enfermedades Prevenibles por Vacunación

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 90,56 %

29 de julio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Región de las Américas

OPS



CAMPUS
VIRTUAL
DE SALUD
PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=6889423b-676c-4b26-b7fa-0ab0ac1f5bd6>



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO

ha participado y aprobado el

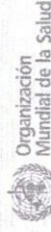
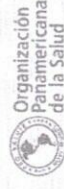
Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Gerencia del PAI

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 84,44 %

30 de julio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



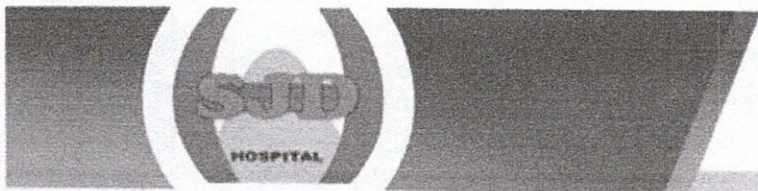
Región de las Américas

OPS



CAMPUS
VIRTUAL
DE SALUD
PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=688a1f90-c984-460c-a441-1cf1ac1f5188>



ANZOATEGUI TOLIMA
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E

RECURSOS HUMANOS

NIT: 800.163.519-1

RH304 - OF-115- 07 - 2026

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA
DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE
DE ANZOATEGUI TOLIMA

CERTIFICA:

Que, **DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.006.126.793 de Anzoátegui Tolima, celebró contrato de prestación de servicios con la E.S.E Hospital San Juan de Dios como se relaciona a continuación:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	OBJETO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
135-2025	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTENIDAS DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA CONFORMACION Y OPERACION DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD, RESOLUCION 00000698 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 CONFORME A LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANZOATEGUI TOLIMA	15/07/2025	15/10/2025
213-2025	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTENIDAS DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA CONFORMACION Y OPERACION DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD, RESOLUCION 00000698 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 CONFORME A LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANZOATEGUI TOLIMA	16/10/2025	31/12/2025

La presente constancia se expide a los Once (11) días del mes de julio de 2026, en el municipio de Anzoátegui Tolima, a quien pueda interesar.


HEIDI PATRICIA GIRALDO SALAZAR
Profesional Universitaria



ANZOATEGUI TOLIMA
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E

RECURSOS HUMANOS

NIT: 800.163.519-1

RH304 – OF-114- 07 - 2026

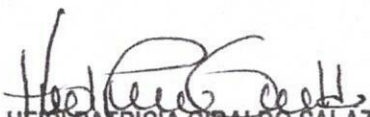
LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA
DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE
DE ANZOATEGUI TOLIMA

CERTIFICA:

Que, **DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.006.126.793 de Anzoátegui Tolima, celebró contrato de prestación de servicios con la E.S.E Hospital San Juan de Dios como se relaciona a continuación:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	OBJETO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
113-2024	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO EN LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACION DEL EQUIPO BASICO EN SALUD Y EJECUCION DE LOS LINEAMIENTOS RESOLUCION 2153 DE 2023 PARA EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. DE ANZOÁTEGUI, TOLIMA	13/06/2024	16/09/2024

La presente constancia se expide a los Once (11) días del mes de julio de 2026, en el municipio de Anzoátegui Tolima, a quien pueda interesar.


HEIDI PATRICIA GIRALDO SALAZAR
Profesional Universitaria

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL
IPS VISAL RT S.A.S NIT. 901210787-7

CERTIFICA:

Que la Sra. **DIANA LUCÍA ESPINOSA ZAMBRANO** mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía **No.1006126793** presto sus servicios a **Visal RT SAS** desde el día 9 de enero 2026 hasta el día 13 de mayo del 2026 desempeñando el cargo de vacunadora en el municipio de ANZOATEGUI TOLIMA bajo un contrato por prestación de servicios.

Dada, en Ibagué Tolima a los 14 días del mes de mayo del 2026.



ANA MATILDE TORO ANDRADE
Representante Legal
Visal RT SAS

Nuestros

- Terapia física y respiratoria
- Fonoaudiología
- Terapia ocupacional
- Nutrición y dietética
- Psicología
- Medicina general
- Enfermería domiciliaria

Dirección: Carrera 5#29-32 Barrio Hipódromo
Ibague , Tolima
Teléfonos: (+57)3154395804



ANZOATEGUI TOLIMA
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E
RECURSOS HUMANOS
NIT: 800.163.519-1



RH304 – OF 019- 01 - 2025

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA
DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE
DE ANZOATEGUI TOLIMA

CERTIFICA:

Que la señorita DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.006.126.793 de Anzoátegui Tolima, celebró contrato de prestación de servicios con la E.S.E Hospital San Juan de Dios como se relaciona a continuación:

No. DEL CONTRATO	OBJETO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
142	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS VIGENCIA 2023 EN EL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI – TOLIMA, EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 005 DEL 29 DE ABRIL DEL 2023.	08/11/2023	30/12/2023
043	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTENIDAS DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ORGANIZACION Y OPERACION DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD, RESOLUCION 2153 DE 2023 CONFORME A LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANZOATEGUI TOLIMA.	05/03/2024	04/06/2024
113	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO EN LA GESTION DE ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACION DEL EQUIPO BASICO EN SALUD Y EJECUCION DE LOS LINEAMIENTOS RESOLUCION 2153 DE 2023 PARA EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. DE ANZOATEGUI, TOLIMA	13/06/2024	12/09/2024

La presente constancia se expide a los veinticinco (25) días del mes de enero de 2025, en el municipio de Anzoátegui Tolima, a quien pueda interesar.


HEIDI PATRICIA GIRALDO SALAZAR
Profesional Universitaria

www.sanjuandediosanzoategui.gov.co
Teléfono: 2810152 Fax: 2810200 Celular Urgencias: 3138160162 Citas: 3213014313 Correo Electrónico:
admin@sanjuandediosanzoategui.gov.co Dirección: Cra. 2ª Calle 5 Esquina Código Postal: 730540
SALUD, MAS CERCA DE TI



¡Nace una esperanza. Nace una vida!

**LA GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL
GESTAMOS S.A.S.
NIT: 830.501.971-8**

CERTIFICA.

Que **DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO** identificada con cédula de ciudadanía, N° **1.006.126.793** de Anzoátegui - Tolima, trabajo en nuestra **(IPS) GESTAMOS S.A.S** desde el día 17 de Julio hasta el 19 de Agosto de 2023, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERÍA.**

La presente certificación se firma a los (21) días del mes de Agosto del 2023.

Atentamente,

Diana Carolina Polanco Myer
Representante legal

Centro Medico Javeriano - Calle 43 No. 4-26 - Consultorios 309 - 310 - 311 - Teléfonos: 2655176 - 2643100
jcrodriguez@gestamos.com.co - Cel: 316 468 2971 - Ibagué - Colombia
www.gestamos.com.co

**LA GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL
GESTAMOS S.A.S.
NIT: 830.501.971-8**

CERTIFICA.

Que **DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO** identificada con cédula de ciudadanía, **N°1.006.126.793** de Anzoátegui - Tolima, realizo su **Pasantía Educativa como Técnica Auxiliar de Enfermería** en nuestra **(IPS) GESTAMOS S.A.S** desde el día 21 de Abril hasta el 06 de Julio de 2023, desempeñando el cargo de **PASANTE**.

La presente certificación se firma a los (10) días del mes de Julio del 2023.

Atentamente,

Diana Polanco

Diana Carolina Polanco Myer
Representante legal

[illegible]

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$149,500	\$0	\$0
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$149,500	\$0	\$149,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,800	\$0	\$0
COLUMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$22,800	\$0	\$22,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$116,800	\$0	\$0
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$116,800	\$0	\$116,800
TOTAL				1	\$289,100	\$0	\$289,100

Protección

Una empresa **SURA** 

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ESPINOSA ZAMBRANO DIANA LUCIA** identificado(a) con **CC número 1.006.126.793** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 20 de octubre de 2023 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 10 de julio de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

			Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.
I. TRÁMITE			
TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	15/07/2026 8:49:50	

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE				
TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	800163519	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	KR 2 5 00 ESQ CENTRO	73889

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	3861001	3
DIRECCIÓN		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
KRA 2 CL 5 ESQUINA		ANZOATEGUI	Tolima

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR					
TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
CC	1006126793	ESPINOSA	ZAMBRANO		
NOMBRE(S)		FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA		
DIANA LUCIA		14/3/2003	Vereda Bertulia		
CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO	
IBAGUE	3227562769	3227562769	dianaluciazambrano069@gmail.com	F	
LOCALIDAD/COMUNA		ZONA			
VEREDA BETULIA		Urbana			
EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO		
Salud Total S.A. E.P.S.	2	Proteccion	14		
FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO		
Mes Anticipado		16/7/2026	2626357		
TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE		
ADMINISTRATIVO	16/7/2026	14/8/2026	SI		
DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC			

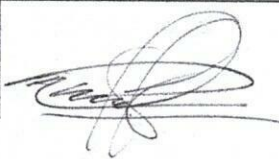
El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 15/07/2026 8:49:50. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

0	1750905	1750905	
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes.	NO DEFINIDO	Trabajo en Casa	JORNADA UNICA
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR	
Actividades de hospitales y clínicas, co (Decreto 768 de 2022)	3861001	3	

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES																								
Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Martes		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Miércoles		X	X																					
Jueves		X																						
Viernes		X																						
Sábado		X																						
Domingo		X																						

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES				
NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE		DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.			SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL NOMBRE: _____
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: _____		FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL			
FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE					

Menú

Iniciar Sesión

Registrarse

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 *

1006126793

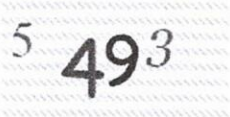
Primer Nombre

DIANA

Primer Apellido

ESPINOSA

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

9785

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-07-10→9:37:11 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	1006126793	DIANA	LUCIA	ESPINOSA	ZAMBRANO	Vigente

SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)

Cundinamarca, Bogotá D.C.

Código Postal: 110311

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 40b43f58-d688-4d1a-8d30-7e63496745ad

Nombres y apellidos / Full name

DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 0 6 1 2 6 7 9 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

14/03/2003

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
VPH	Primera	29	08	2012		H012514	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	EDNA MARGARITA GUAYARA
VPH	Segunda	30	10	2012		H012514	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	
VPH	Tercera	12	02	2013		H012515	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	
TD Adulto	Primer Refuerzo	12	12	2019		221501517B	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	JEYSSA GISELLA GIRALDO
Fiebre Amarilla	Única	10	09	2021		R3N052V	PROMOVER LTDA	ANA MAYERI CAPERA DAZA
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	20	05	2022		220500520E	ASOCIACION PROFAMILIA	YULIETH PAOLA REYES HERNANDEZ
TD Adulto	Segundo Refuerzo	19	08	2022	Serum	2330L021C	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	YURY LILIANA ESPITIA GONZALEZ
TD Adulto	Cuarta	19	10	2023	Serum	2332L004B	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	YENI ANDREA PATIÑO CASTAÑO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	10	2023	BUTANTAN	230049	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	YENI ANDREA PATIÑO CASTAÑO
COVID MODERNA BIVALENTE	Adicional	14	12	2023	Catalent Indiana	003M22A	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	YENI ANDREA PATIÑO CASTAÑO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	12	09	2024	Green Cross	V50524002	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	YENI ANDREA PATIÑO CASTAÑO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	27	06	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525004	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	YENI ANDREA PATIÑO CASTAÑO - CC1110087336 - ACTIVO
Sarampión Rubéola	Adicional	21	04	2026	Serum	0096M003	ANZOATEGUI ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	DIANA BRIYID CASTAÑO CASTRO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

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

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación Colombia



Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: f12e3e1d-5482-4070-b9c7-b6cd53b39840

Nombres y apellidos / Full name

DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO

Tipo de identificación / ID Type

TARJETA DE IDENTIDAD

Número de identificación / ID Number

1 0 0 6 1 2 6 7 9 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

14/03/2003

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3227562769

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail[illegible]

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El camé podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAWEB**, according to the Wide **Program of Immunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

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

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299258879



PIB

09:39:52

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 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) DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006126793:

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 viernes 10 de julio de 2026, a las 09:42:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006126793
Código de Verificación	1006126793260710094231

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 09:44:49 AM horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1006126793**

Apellidos y Nombres: **ESPINOSA ZAMBRANO DIANA LUCIA**

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, 10/07/2026 02:29:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1006126793** y Nombre: **DIANA LUCIA ESPINOSA ZAMBRANO.**

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. **143698939** . 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](#)**Dios y
Patria**

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

515 9000

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**[GOV.CO](#)

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:55:56 horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006126793**, Apellidos y Nombres **ESPINOSA ZAMBRANO DIANA LUCIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E**, 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





**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 1006126793 **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 15/07/2026 09:12 AM



Código Verificación: **AN8FE7XSUH**

Válida hasta: **13/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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