

Julio 23 de 2026

Señora

YEIMY CAROLINA MURILLO GUARNIZO

Gerente

E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO - ALPUJARRA

Referencia: Propuesta para contratar

La suscrita **DIANA LEIDY OBANDO GONZALEZ**, identificada con C.C. 28.979.313 expedida en Venadillo - Tolima, de conformidad con las condiciones que se establezcan en el contrato por parte del Hospital Santa Barbara, me permito hacer la siguiente propuesta a desarrollar:

- ✓ Realizar actividades y caracterización; tales como la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.
- ✓ Realizar un proyecto sobre el programa Atención Primaria en Salud (APS) de acuerdo con el trabajo realizado.
- ✓ Identificar el riesgo en el cual se encuentra la comunidad y la población encuestada, teniendo en cuenta las condiciones socioeconómicas y ambientales.
- ✓ Diligenciar los servicios ubicados en el territorio colectivo de las familias o comunidades por su situación.
- ✓ Garantizar a la comunidad e integridad en la atención para identificar y gestionar las barreras de acceso geográfico.
- ✓ Proyectar estrategias para el seguimiento de búsqueda de personas y familias que no consulta las atenciones en salud.
- ✓ Organizar reuniones al interior del equipo para el seguimiento y supervisión al trabajo colectivo.
- ✓ Registrar la información de las intervenciones en salud en el registro administrativo.
- ✓ Canalizar los riesgos identificados para la mortalidad y la discapacidad prevenible.
- ✓ Promover los cuidados paliativos y garantizar los seguimientos a la población rural.
- ✓ Gestionar los servicios sociales ubicados en el entorno de las familias y comunidades a visitar.
- ✓ Identificar los factores de riesgo encontrados en el territorio de seguimiento por los grupos de APS en salud.

Diana leidy obando Gonzalez

DIANA LEIDY OBANDO GONZALEZ
C.C. 28.979.312 DE VENADILLO TOLIMA

HOJA DE VIDA

DIANA LEIDY OBANDO GONZALEZ

Perfil

Soy una persona responsable, diligente, justa, imparcial, capaz de cumplir con obligaciones de una manera eficaz, me gusta comprometerme con el trabajo en equipo y me considero con excelente dinámica para las funciones que me corresponden.

SOLUCIÓN DE PROBLEMAS y/o CONFLICTOS: Identifico el origen y la naturaleza de los problemas y actúo sobre ellos de manera efectiva, valorando los costos y beneficios de las medidas con el fin de tomar la decisión óptima.

RELACIONES INTERPERSONALES: El desempeño de mis relaciones personales se basa en una conducta guiada por la honestidad y la transparencia, en el respeto de las ideas ajenas, el reconocimiento de la diversidad y multi culturalistas, en la comunicación efectiva y el consenso racional a la hora de tomar decisiones colectivas.

CAPACIDAD DE APRENDIZAJE Y ADAPTACIÓN: Poseo la facilidad de aprender rápidamente la dinámica e importancia de los procesos y los actores principales dentro de los mismos, gozo de capacidad de abstracción, análisis y síntesis y facilidad para llevar la teoría a la práctica.

HOJA DE VIDA
DIANA LEIDY OBANDO GONZALEZ



Datos personales

NOMBRES:	Diana Leidy
APELLIDOS:	Obando González
CEDULA DE CIUDADANIA:	28.979.313 Venadillo
FECHA DE NACIMIENTO:	25 de Abril de 1980
LUGAR DE NACIMIENTO:	Venadillo - Tolima
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
DIRECCIÓN:	carrera 7 # 10-26 Barrio Puerta del Área
TELÉFONO:	3134303478
E-MAIL:	leidyobandog25@gmail.com

HOJA DE VIDA
DIANA LEIDY OBANDO GONZALEZ

Formación académica

Otros Estudios:

CECTE

Técnico en Auxiliar de enfermería
Mariquita – Tolima
2018

SIESPES

FARMACOVIGILANCIA
2024

SIESPES

HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD
Ibagué – Tolima
2024

SIESPES

SEGURIDAD DEL PACIENTE
Ibagué – Tolima
2024

SIESPES

**SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y LA
SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)**
Ibagué – Tolima
2024

SIESPES

**ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE
VIOLENCIA SEXUAL CODIGO BLANCO**
Ibagué – Tolima
2024

SIESPES

SOPORTE VITAL BASICO
Ibagué – Tolima
2024

HOJA DE VIDA
DIANA LEIDY OBANDO GONZALEZ

Hospital Especializado Granja Integral E.S.E
Curso Inducción sobre “El manejo del paciente
Farmacodependiente
Lérida – Tolima
2020

Hospital Especializado Granja Integral E.S.E
Curso Inducción sobre “El manejo del paciente
Mental”
Lérida – Tolima
2020

Estudios Secundarios:

Instituto Tecnológico Gran Colombia
Bachiller Académico
Venadillo - Tolima
2016

Experiencia Laboral

Laboratorio Clínico
Esperanza Barrios Méndez
06 de junio del 2018 a la fecha
Esperanza Barrios Méndez
Bacterióloga
Celular: 3118113353

Proyectar salud
Cuidadora

19 de octubre del 2021 al 31/10/2024
Érica Marcela Cardona
Jefe de enfermería
Celular: 3202874300

Hospital Santa Bárbara
Auxiliar de Enfermería

14 de junio del 2019 a 11/01/2020
Ana Isabel Maldonado
Jefe de enfermería
Teléfono: 2840033

HOJA DE VIDA
DIANA LEIDY OBANDO GONZALEZ

Hospital Santa Bárbara
Pasantías Auxiliar de Enfermería
500 Horas Noviembre 2017 a Enero 2018
Ana Isabel Maldonado
Jefe de enfermería
Teléfono: 2840033

Referencias personales

Juan Pablo Calderón
Independiente
3142545196

Esperanza Barrios
Bacterióloga
3114590953

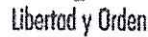
Referencias Familiares

Antonio Olmos
Jefe de riego
3134944146
Venadillo – Tolima

Lenet González
Independiente
3142650301

Diana Leidy Obando G.

Diana Leidy Obando González
C.C. 28.979.313 Venadillo



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

ENTIDAD RECEPTORA

PRIMER APELLIDO OBANDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GONZALEZ		NOMBRES DIANA LEYDI	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 28.979.313			SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO _____ D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 25 MES 04 AÑO 1980			CARRERA 7 # 10-26 B/PUERTA DEL AREA		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA		
DEPTO TOLIMA			MUNICIPIO VENADILLO		
MUNICIPIO VENADILLO			TELÉFONO 3134303478 EMAIL leidyobandog25@gmail.com		

[illegible]

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD LABORATORIO CLINICO ESPERANZA BARRIOS MENDEZ	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO VENADILLO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3118113353	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 06 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE LABORATORIO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN LERIDA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PROYECTAR SALUD CUIDADORA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO VENADILLO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3202874300	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 10 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DOMICILIARIA	DEPENDENCIA CUIDADOR ADULTO MAYOR	DIRECCIÓN VENADILLO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA BARBARA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO VENADILLO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2840033	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 06 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 01 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO AXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA URGENCIAS	DIRECCIÓN CRA. 7 # 6-20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA BARBARA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO VENADILLO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2840033	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 11 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO PASANTIAS AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA. 7 # 6-20	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PÚBLICO	02	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	03	0
TRABAJADOR INDENPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	05	0

5 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).

Diana Leidy Clavero González

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)		
d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:		
ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
0	0	\$ -

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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%; text-align: center; padding: 5px;">DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th style="width: 40%; text-align: center; padding: 5px;">N°</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">C.C. C.E. T.I.</td> <td></td> </tr> </table>	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°	C.C. C.E. T.I.	
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	VENADILLO, JULIO 23 DE 2026 CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



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 09:28:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **28979313** y Nombre: **DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ.**

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. **144262094** . 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





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:25:43 PM horas del 06/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **28979313**

Apellidos y Nombres: **OBANDO GONZALEZ DIANA LEYDI**

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)

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 21:27:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	28979313
Código de Verificación	28979313260721212710

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 JOJA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299796285



PIB

21:26:32

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) DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 28979313:

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

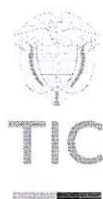
CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO C DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 1

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 1 8:44:47 horas de 06/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudad
Apellidos y Nombres OBANDO GONZALEZ DIANA LEYDI

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa HOSPITAL SAN ISI
800025221 -1 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al ca
cumplimiento de la Ley 1 91 8 del 1 2/07/201 8 *"por medio dela cual se establece el rég
quienes hayan sido condenados por ~~delitos sexuales cometidos~~ contra menores, se crea el
se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/201 9 *"por medio del cual se
201 8"*, con observancia de las Leyes 1 581 del 1 7/1 0/201 2, 1 71 2 del 06/03/201 4 y demás nc
tratamiento de datos.



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 28979313 **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 06:53 PM

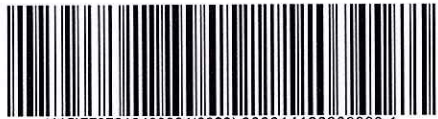


Código Verificación: NJ1EPMWY5S

Válida hasta: 21/10/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141262688391	
				 (415)7707212489984(8020) 000014126268839 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 8 9 7 9 3 1 3		6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		14. Buzón electrónico 9
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 2 8 9 7 9 3 1 3	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9	29. Departamento Tolima		30. Ciudad/Municipio Venadillo 8 6 1
31. Primer apellido OBANDO		32. Segundo apellido GONZALEZ		33. Primer nombre DIANA	
34. Otros nombres LEYDI					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Tolima		40. Ciudad/Municipio Venadillo 8 6 1	
41. Dirección principal CR 7 10 26 BRR PUERTA DEL AREA					
42. Correo electrónico leidyobandog25@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 3 4 3 0 3 4 7 8		45. Teléfono 2 3 1 1 8 4 3 9 9 0 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 6 9 2	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 6 1 4	48. Código 8 2 9 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 0 7 0 7 3 1	50. Código 1 2	51. Código 9 2 2 1
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
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 2026-07-21 / 09:54:51PM	
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 OBANDO GONZALEZ DIANA LEYDI					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



Md. Lenin A. Puertas Silgado.

Reg. Méd.: 99-1438.

Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo. Lic. S.O. 73-2011 Sec. Salud del Tolima.

md.leninpuertas@gmail.com



CERTIFICADO DE EVALUACIÓN Y CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL RECONOCIMIENTO:	28/01/2026	CIUDAD:	IBAGUÉ	DPTO.:	TOLIMA	CARGO A OCUPAR:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
MOTIVO DE EVALUACIÓN, TIPO DE EXAMEN: ☒ INGRESO. ☐ PERIÓDICO. ☐ RETIRO. ☐ ALTURAS. ☐ OTRO:							
NOMBRE EMPRESA:						HOSPITAL SANTA BARBARA – VENADILLO, TOLIMA	
						NIT: 890.701.010	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: AUXILIAR DE ENFERMERIA							

2. IDENTIFICACIÓN COLABORADOR

NOMBRE(S):		1er APELLIDO:		2do APELLIDO:		CÉDULA:	
DIANA LEYDI		OBANDO		GONZALEZ		28.979.313	
SEXO:	☒ M ☐ F	FECHA DE NACIMIENTO:	25/04/1980	EDAD:	45 AÑOS	LUGAR DE NACIMIENTO:	VENADILLO, TOL
						LUGAR DE RESIDENCIA:	VENADILLO, TOL

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES:

Examen médico ocupacional	☒	Espirometría		Laboratorios:			
Audiometría		Prueba psicotécnica		Hemograma		Frotis faringeo	
Examen optométrico		Electrocardiograma		Perfil lipídico		KOH uñas	
Visiometría		Hemoclasificación: B+		Glicemia		Coprológico	
				Serología		Otros	
				Serología II			
				Toxicológico			

3. CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

3.1. EXAMEN MÉDICO DE INGRESO:

Sin restricción(es) para el cargo, sin patología aparente.	☒	PUEDEN REALIZAR LA LABOR.
Sin restricción(es) para el cargo, con patología que no limita la labor.	☐	
Con restricción(es) para el cargo.	☐	Por motivo de:
Aplazado.	☐	Por motivo de:

3.2. EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO:

Sin restricción(es), puede seguir realizando su labor.	☐	
Se sugiere reubicación laboral:	Temporal	Por motivo de:
	Permanente	Por motivo de:

3.3. EXAMEN MÉDICO EGRESO:

☐ Satisfactorio	
☐ No satisfactorio, por motivo de:	

3.4. CONCEPTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS:

Sin restricción(es) para trabajo en alturas ☐ .	Con restricción(es) para trabajo en alturas ☐ .	No apto ☐ .
Tipo de restricción o limitación:		

4. CONDUCTA/RECOMENDACIONES

MANEJO POR EPS/ARL		OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA	
Control periódico P y P por EPS		Control periódico ocupacional		Modificar dieta	
Remisión a EPS		Higiene postural	☒	Ejercicio físico regular	☒
Continuar manejo médico		Utilización correcta de E.P.P.	☒	Abandono del hábito de fumar	
Remisión a ARL para manejo de caso		Utilización de ayudas ergonómicas.		Reducir el consumo de alcohol	
Seguimiento de caso por ARL		Realización de pruebas complementarias			
Recomendaciones específicas:					

Declaro que todo lo referido y consignado en esta Historia Clínica Ocupacional está ceñido a la verdad y que no he ocultado información acerca de perturbaciones o deficiencias orgánicas, fisiológicas o psicológicas que impliquen riesgo para mi salud, para la de mis compañeros o para mi trabajo en esta empresa, además me comprometo a usar correctamente los elementos de protección personal (EPP) que me sean suministrados.

Firma Trabajador.

Firma y sello del Médico.

LENIN A. PUERTAS SILGADO.
Médico Esp. S.O.
Res.: 2011 del 25-06-2018. S.S.T.



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ identificado(a) con CC 28979313 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 15/03/2022

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E. DE VENADILLO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 días del mes 7 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ identificado(a) con C.C No. 28.979.313, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 21 de julio del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Diana Leydi Obando Gonzalez identificado con CC. 28979313 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	HOSPITAL SANTA BARBARA DE VENADILLO
Tipo y Numero de Documento	NI - 890701010

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/06/03	Fecha inicio contrato	2026/06/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/10/31
Riesgo	3	Código actividad económica	3861001 - Actividades de hospitales y clínicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/31	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de julio del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC23072026N28979313A20278569**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

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

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

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO
CORPORACIÓN DE ESTUDIOS Y CAPACITACIÓN TÉCNICA

CECTE

CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGUN RESOLUCIÓN No. 87355
DEL 25 ABRIL DE 2011 EMANADA DE LA SECRETARÍA DE
EVALUACIÓN DEL TOLIMA Y ACUERDO No. 0041 DEL 21 DE ENERO DEL 2011 DE LA
COMISIÓN DEL TALENTO HUMANO EN SALUD INTER SECTORIAL.

Confiere

Certificado de Aptitud Ocupacional Como Técnico Laboral
Por Competencias de

Auxiliar en Enfermería

(A)

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

C.C. 28.979.81 - VENADILLO - TOLIMA

POSDIPLOMA CURSADO Y APROBADO EL PROGRAMA DE TÉCNICO EN
AUXILIAR DE ENFERMERIA
CON UNA INTENSIDAD TOTAL DE 114 HORAS

DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL MES DE AÑO 2014

[Firma]
DIRECTOR

[Firma]
SECRETARÍA

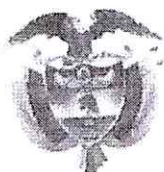
NOTADO EN EL TOLIMA A LOS 25

REGISTRO DEL LIBRO DE ACTAS No. 26



IMPRESO EN COLOMBIA

01 AGO 2014
3385



Acta de Grado

"Instituto Tecnológico Gran Colombia"

Registro Dane: 376109002796, Nit: 24-343-883-6 - Código Icfes: 163659



En la ciudad de Buenaventura Valle del Cauca, Carrera 41 No 68-70 TEL. (092) 7 41 48 68 (096) 8 40 34 47, en convenio con la Academia Compuest sede Venadillo Tolima, a los 27 días del mes de Junio del año 2.016, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del:

"Instituto Tecnológico Gran Colombia"

Institución aprobada en el nivel de Educación: Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica, autorizada por la Secretaría de Educación Distrital de Buenaventura Valle, para otorgar el Título de:

Bachiller en la Modalidad Académica

Según Resolución No 1227 del 14 de Octubre de 2010, comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título en dicha modalidad al graduando cuyo nombre, apellidos y el número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Diana Leydi Obando González

Identificado (a) con el documento de Identidad No 28.979.313

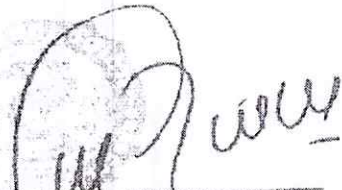
Es fiel copia tomada del Acta General No 19 de fecha 27 de Junio de 2.016 que consta de (72) alumnos, y que comienza con el nombre de: Arambulo Gómez Agustín y cierra con el nombre de: Varón Ramírez Juan Carlos

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1.994 y 2150 (art. 11 y 17) del 5 de Diciembre de 1.995; de la Presidencia de la República.

Firmada y sellada en Buenaventura Valle por el Esp. Fernando Palomino Valencia (Rector) y Mónica Lorena López Giraldo (Secretaria)

Dada en Venadillo Tolima a los 27 días del mes de Junio de 2.016

En Constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado por la Ley 115 y su Decreto Reglamentario 1860 de Agosto 3 de 1.994.


FERNANDO PALOMINO VALENCIA
C.C. 15.909.766
RECTOR

ACTA No 19-46


MONICA LORENA LOPEZ GIRALDO
C.C. 24.343.883
SECRETARIA

Dada en Venadillo Tolima a los Veintisiete (27) días del mes de Junio del año Dos mil Dieciséis (2.016)



CORPORACION DE ESTUDIOS YCAPACITACION TECNICA

CECTE

P.J. 0555 Nov.10/95. NIT. 808.001.397- 4

Girardot, Lic. 02462 de 1992 SEC – ET – Mariquita, Lic. 02369 del 2011 SET

No. 16

ACTA DE ENTREGA DE CERTIFICADOS

En el Municipio de San Sebastián de Mariquita a los treinta (30) días del mes de Junio del año 2018 se reunieron con el fin de formalizar la entrega de certificados los suscritos Director y Secretaria, del Instituto de Educación para el trabajo y el desarrollo humano **CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION CECTE**, entidad aprobada por la Secretaria de Educación del Tolima y autorizada para entregar Certificados de Aptitud Ocupacional por Competencias en **AUXILIAR EN ENFERMERIA** según Resolución Número 02369 del 26 de abril de 2011 y el Acuerdo No 0041 del 21 de Enero de 2011 del Consejo Nacional para el Desarrollo de los Recursos Humanos en Salud del Ministerio de Salud, comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a entregar el **CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** al estudiante cuyo nombre, apellido y número de documento de identidad se relacionan a continuación

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

C.C. 28.979.313 VENADILLO – TOLIMA

Es fiel copia tomada del original

Dada en San Sebastián de Mariquita a los treinta (30) días del mes de junio de 2018


DIRECTOR


SECRETARIA

SEDE GIRARDOT CALLE 16 N° 14-77 B/ ESTACION TELEFONO 8888164 – 3112730362

SEDE MARIQUITA CRA 3° N° 7-44 B/ SANTA LUCIA TELEFONO 2524886 – 3214329830

Email. cecte@hotmail.com – cecteguamo@hotmail.com cectemariquita@hotmail.es



SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL



DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

28979013

REGISTRO N°. 3355 2018-11-02

Inscripción 20177-2018-73-3355-02-11-2018

ATENDIENDO EN ENFERMERIA

Este carnet es válido para dar cumplimiento a lo establecido en los Decretos 1875 de 1994, 1362 de 2000 y 360 de 2008 del Ministerio de la Protección Social


Secretaría de Salud del Tolima



Este carnet es válido para dar cumplimiento a lo establecido en los Decretos 1875 de 1994, 1362 de 2000 y 360 de 2008 del Ministerio de la Protección Social



 GOBERNACION DEL TOLIMA Ejemplar Departamental		 Soluciones que transforman	
Numero Ejemplar: 73-079313107180773		Fecha: 2018	
Tipo Contratación: N/A Damos Leidy Obando Gonzalez			
C.C.B.N.R.: 28979313		Regimen: N/A	
Tipo Acto: Tratamiento			
Numero Acto: 11783		Fecha: 2018	
Valor Adicional IVA: \$ 0.00		Valor Adicional IVA: \$ 26,094.00	
Nombre Ejemplar: FRO		Valor: \$ 14,000.00	
Fecha Pago: 2018-07-13		Fecha Impresión: 2018-07-13	
Fecha Impresión: 2018-07-13			
Nota: Nota que trata el pago de la factura de la Gobernación del Tolima, por el valor de \$ 14,000.00, código fiscal 73-079313107180773.		0067054	

 GOBERNACION DEL TOLIMA Ejemplar Departamental		 Soluciones que transforman	
Numero Ejemplar: 73-079313107180773		Fecha: 2018	
Tipo Contratación: N/A Damos Leidy Obando Gonzalez			
C.C.B.N.R.: 28979313		Regimen: N/A	
Tipo Acto: Tratamiento			
Numero Acto: 11783		Fecha: 2018	
Valor Adicional IVA: \$ 0.00		Valor Adicional IVA: \$ 26,094.00	
Nombre Ejemplar: FRO		Valor: \$ 14,000.00	
Fecha Pago: 2018-07-13		Fecha Impresión: 2018-07-13	
Fecha Impresión: 2018-07-13			
Nota: Nota que trata el pago de la factura de la Gobernación del Tolima, por el valor de \$ 14,000.00, código fiscal 73-079313107180773.		0067053	



GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaría De Salud Del Tolima



RESOLUCION N° 3365

"Por la cual se Registra un título y se concede autorización para ejercer como"
AUXILIAR EN ENFERMERÍA

SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA

En uso de la facultad concedida por los Decretos N° 1875 de Agosto 3 de 1994 y 1352 de 2000, del Ministerio de Salud y

CONSIDERANDO

Que DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía N° 28979313, ha solicitado el registro del certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERÍA, según diploma N° 46 de fecha 2018-05-30 otorgado por CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION - CECTE y acta de grado N° 16.

Que dicho Certificado de Aptitud Ocupacional, no requiere registro de la Secretaría de Educación, de conformidad con la directriz trazada en la circular N° 030 del 11 de mayo de 1984.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERÍA a DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ identificado (a) con Cedula de Ciudadanía N° 28979313, título otorgado por CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION - CECTE, según acta de grado N° 16 del 2018-05-30.

ARTICULO SEGUNDO: Este registro tiene validez en todo el territorio Nacional y tiene efectos de inscripción para laborar en el Departamento del Tolima.

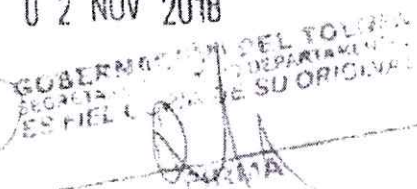
ARTICULO TERCERO: NOTIFICAR a DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ, el contenido de la presente resolución, en los términos del artículo 67 y sus del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud del Tolima y el de apelación ante el Gobernador del Tolima dentro de los 10 días siguientes a la fecha de notificación.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

02 NOV 2018

SANDRA LILIANA TORRES DIAZ
Secretaría De Salud Del Tolima



Registrada: Liliana C. Reyes, Ejecutor De Gestión De Recursos Humanos E. González

Va Bu. Oficina Jurídica

Soluciones que Transforman

Secretaría de Salud - Teléfono: 2611111 ext: 610 info@saludtolima.gov.co



LABORATORIO CLÍNICO
ESPERANZA BARRIOS MÉNDEZ
BACTERIÓLOGA U. CATÓLICA DE MANIZALES

TEL: 3118113353

LERIDA -TOLIMA

CERTIFICA

QUE LA SEÑORA DIANA LEIDY OBANDO GONZALEZ CON C.C 28979313 SE ENCUENTRA ELABORANDO COMO AUXILIAR DE LABORATORIO DESDE EL SEIS DE JUNIO DE 2018 HASTA LA FECHA ,COMO AUXILIAR DE LABORATORIO , CON UNA ASIGNACION MENSUAL DE NOVECIENTOS MIL PESOS (\$900.000) M/CTE MOSTRANDO RESPONSABILIDAD , HONORABILIDAD Y CUMPLIMIENTO

SE EXPIDE EL 1 DE FEBRERO DEL 2020 A SOLICITUD DE LA INTERESADA

CORDIAR MENTE:

Esperanza Barrios Méndez
Bacterióloga
U. Católica de Manizales

ESPERANZA BARRIOS MENDEZ

C.C 38.242.605

BACTERIOLOGA



NIT 900.504.265-3

PROYECTAR SALUD SAS

CERTIFICA QUE

La señora **DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **28.979.313** de **Venadillo**, laboró para nuestra compañía con un contrato **obra o labor**, desempeñándose en el cargo **CUIDADOR**, bajo las siguientes fechas:

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
01-03-21	15-09-21
17-09-21	19-10-21
20-10-21	02-03-24
03-03-24	31-10-24

La presente certificación se expide a los 05 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

Nidia Forigua

NIDIA FORIGUA CARRILLO

Coordinador de Talento humano.

PROYECTAR SALUD S.A.S.
Talento Humano

SEDE BOGOTA: Calle 25 G No. 84 A 61/ Pbx: 7943129--3186612397
SEDE GIRARDOT: Mz. 46 Casa 1 Barrio Santa Isabel Cel. 7943129
SEDE TOLIMA: IBAGUE: Calle 54 No. 7 B 26 Rincón de Piedra Pintada 2 Sector Tel (8) 7943129
SEDE FUSAGASUGA: Calle 16 a No. 14-68 Barrio santa Ana// 7943129
SEDE BOYACA: Calle 11 N° 36-28 Barrio La Esperanza// 7943129
talento.humano@proyectarsalud.com



HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E
VENADILLO - TOLIMA

N.I.T. 890.701.010 - 1

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CERTIFICA:

Que, **DIANA LEIDY OBANDO GONZALEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 28.979.313 de Venadillo- Tolima, prestó sus servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, a través de prestación de servicios, así.

OPS Nro.25 del 14/06/2019 al 13/08/2019

OPS Nro.042 del 28/08/2019 AL 27/10/2019

OPS Nro.056 del 28/10/2016 al 31/10/2019

OPS Nro.57 del 1/11/2019 al 15/11/2019

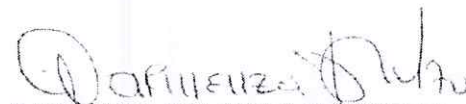
OPS No 64 DEL 16/11/2019 AL 30/11/2019

Contrato de prestación de servicios Nro.93 del 1/12/2019 al 31/12/2019

Contrato de prestación de servicios Nro.07 del 1/01/2020 al 11/01/2020

Se expide esta certificación en Venadillo- Tolima, a los treinta y un (31) días del mes de enero de 2020.

VIGILADO


CARMENZA DELGADO MARTINEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO.



HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E
VENADILLO - TOLIMA
N.I.T. 890.701.010 - 1

Venadillo, 07 de FEBRERO de 2018

CONSTANCIA

Por medio de la presente se da constancia que D^{CA} ANA LEIDY CEANDO GONZALEZ identificada con C.C. N° 28979313 de VENADILLO, realizó las pasantías en el Hospital Santa Bárbara E.S.E con un total de 500 horas, quien se destacó como una auxiliar responsable, puntual con valores, quien demostró su interés en aprender con buena conducta con humanización y compromiso con los pacientes.

Y para fines del interesado le sea conveniente se realizó en la ciudad de Venadillo Tolima a los siete días del mes de febrero del presente año

VIGILADO

ANA ISADEL VILLA MALDONADO
Enfermera registró Prof. 33690
Enfermera de urgencias y hospitalización

"Humanización del servicio, fuente de desarrollo de la salud"

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 *

28979313

Primer Nombre

DIANA

Primer Apellido

OBANDO

Confirme los números de la Imagen *



Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-07-21--9:29:29 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	28979313	DIANA	LEYDI	OBANDO	GONZALEZ	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) DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ identificado(a) con CC 28979313 registra La siguiente información:

2026-07-21--9:29:29 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2018-11-02	3365	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).

SIESPES

52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

Con documento de identidad No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

GESTION, ACOMPAÑAMIENTO, AFRONTAMIENTO Y MANEJO DEL DUELO

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día diez (10) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
BOGOTÁ, D.C.

OLGA LUCIA GOMEZ
Representante Legal
Directora programa Educativo



REGISTRO RUES Matricula 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con el código SIESPES2020-029CGAAMD-325

FECHA DE REGISTRO 10/12/2025

FECHA DE VENCIMIENTO 10/12/2027

Decreto 1975 de 2015 Ministerio de Educación Nacional

Decreto 1975 de 2015 Ministerio de Educación Nacional

Artículo 8 de la Ley 115 de 1994

Tel 3158219883

Correo siespeseducasalud@gmail.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

Con documento de identidad No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


SERVICIO DE INTERVENCION Y
EDUCACION EN SALUD PARA EMPRESAS
NIT 52166404-4


OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo


SIESPES
CAMBIANDO ESTILOS DE VIDA

REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con el código SIESPES2020026CAIVAAQ-295

FECHA DE REGISTRO 16/12/2025

FECHA DE VENCIMIENTO 16/12/2027

Decreto 1675 de 2015. Ministerio de Educación Nacional.

Decreto único reglamentario del sector educación.

Artículo 5 de la Ley 115-1994

(Artículo 2.6.6.8. Educación informal. La oferta de educación informal tiene como objetivo brindar oportunidades para complementar, actualizar, perfeccionar, renovar o profundizar conocimientos, habilidades técnicas y prácticas.)

Tel 3158219883

Correo siespesempresasaludable@outlook.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEIDY OBANDO GONZÁLEZ

Con documento de identidad No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

SOPORTE VITAL BASICO

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué el día veintisiete (27) del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).


[Signature]

OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo



REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con el código SIESPES2019007CSV-500
FECHA DE REGISTRO 27/04/2026
FECHA DE VENCIMIENTO 27/04/2028

* Educación informal - No conduce a título o certificado aptitud ocupacional Decreto 1075 de 2015

(Artículo 2.6.6.8 Educación informal. La oferta de educación informal tiene como objetivo brindar oportunidades para complementar, actualizar, perfeccionar, renovar o profundizar conocimientos, habilidades, técnicas y prácticas.

Tel 3158219883

siespeseducasalud@gmail.com

SIESPES

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

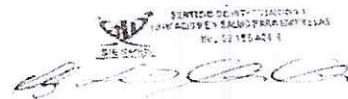
Con documento de identidad No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

LABORATORIO CLINICO Y TOMA DE MUESTRAS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día veintidós (22) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).



OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo



REGISTRO HUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con el código SIESPES2019004CLCYTM-262
FECHA DE REGISTRO 22/12/2025
FECHA DE VENCIMIENTO 22/12/2027
Decreto 1075 de 2015. Ministerio de Educación Nacional.
Decreto único reglamentario del sector educación.
Artículo 5 de la Ley 115 -1994
Tel 3158219883
Correo siespeseducasalud@gmail.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

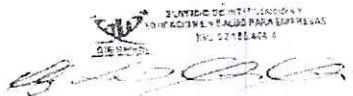
Con cédula de ciudadanía No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

ADMINISTRACION DE INMUNOBIOLOGICOS - VACUNACION

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día primero (01) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).



OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo



SIESPES
CAMBIANDO ESCUELAS DE VIDA

REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con el código SIESPES2025133CAADMIMBIO-020

FECHA DE REGISTRO 01/12/2025

FECHA DE VENCIMIENTO 01/12/2027

Decreto 1075 de 2015, Ministerio de Educación Nacional.

Decreto único reglamentario del sector educación.

Artículo 5 de la Ley 115 -1994

Tel 3158219883

Ibagué Tolima

Correo siespeseducasalud@gmail.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEIDY OBANDO GONZÁLEZ

Con documento de identidad No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día veinticinco (25) del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).



SERVICIO DE INTERVENCIÓN Y
EDUCACIÓN EN SALUD PARA EMPRESAS
NIT. 52166404-4

OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo



SIESPES
CAMBIANDO ESTILOS DE VIDA

REGISTRO RUES Matricula 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con el código SIESPES2019002CHSS-493

FECHA DE REGISTRO 25/04/2026

FECHA DE VENCIMIENTO 25/04/2028

* Educación informal - No conduce a título o certificado aptitud ocupacional
Decreto 1075 de 2015

(*Artículo 2.6.6.5. Educación informal. La oferta de educación informal Tiene como objetivo brindar oportunidades para complementar, actualizar, perfeccionar, renovar o profundizar conocimientos, habilidades, técnicas y prácticas.).

Tel 3158219883

Correo siespeseducasalud@gmail.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEIDY OBANDO GONZÁLEZ

Con documento de identidad No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

**ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL
CODIGO BLANCO Y FUCSIA**

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día veinticuatro (24) del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).


SERVICIO DE INTERVENCION Y
EDUCACION EN SALUD PARA EMPRESAS
NIT: 52166404-4


OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo


SIESPES
CAMBIANDO ESTILOS DE VIDA

REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el
número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con
el código SIESPES2019001CAIVVS-628
FECHA DE REGISTRO 24/04/2026
FECHA DE VENCIMIENTO 24/04/2028
Decreto 1075 de 2015. Ministerio de Educación Nacional.
Decreto único reglamentario del sector educación.
Artículo 5 de la Ley 115 -1994
Tel 3158219883
Correo siespeseducasalud@gmail.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEIDY OBANDO GONZÁLEZ

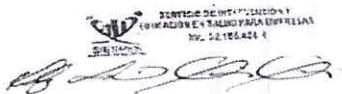
Con cédula de ciudadanía No 28.979.313

Realizo curso de actualización en

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los veintitrés (23) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).



OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo



SIESPES
CAMBIANDO ESTILOS DE VIDA

REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo con el código SIESPES2019003CASP-162

FECHA DE REGISTRO 23/04/2026

FECHA DE VENCIMIENTO 23/04/2028

Nota Legal: De acuerdo con el Decreto 1075 de 2015 del Ministerio de Educación Nacional (Artículo 2.6.6.8), los servicios de SIESPES corresponden a Educación Informal. Estos tienen como objetivo complementar, actualizar y profundizar conocimientos y técnicas en salud, por lo cual no conducen a título profesional ni certificado de aptitud ocupacional.

Tel 3158219883 Ibagué Tolima

Correo: siespeseducasalud@gmail.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEIDY OBANDO GONZÁLEZ

Identificado con documento No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

FARMACOVIGILANCIA Y TECNIVIGILANCIA

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los veintiocho (28) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).


SERVICIO DE INTERVENCIÓN Y
EDUCACIÓN EN SALUD PARA EMPRESAS
NIT: 52.166.404-4

OLGA LUCIA GOMEZ
Directora programa Educativo- Capacitadora
REPRESENTANTE LEGAL


SIESPES
CAMBIANDO ESTILOS DE VIDA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con el código SIESPES2024108-CFARTECVIG-015

FECHA DE REGISTRO 28/04/2026

FECHA DE VENCIMIENTO 28/04/2028

* Educación informal - No conduce a título o certificado aptitud ocupacional Decreto 1075 de 2015

(*Artículo 2.6.6.8. Educación informal. La oferta de educación informal tiene como objetivo brindar oportunidades para complementar, actualizar, perfeccionar, renovar o profundizar conocimientos, habilidades, técnicas y prácticas.).

Tel 3158219883

Correo siespesempresasaludable@outlook.com

REGISTRO RUES MATRICULA 264924

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS
HACE CONSTAR QUE

DIANA LEIDY OBANDO GONZÁLEZ

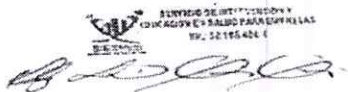
Con documento No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

Con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día veintinueve (29) del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).



OLGA LUCIA GOMEZ
Directora programa Educativo- Capacitadora
Representante Legal
Especialista en Salud Ocupacional

REGISTRO RUES Matricula 264924



La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con el código SIESPES2023100-CASG-SST2-019
FECHA DE REGISTRO 29/04/2026
FECHA DE VENCIMIENTO 29/04/2028

Nota Legal: De acuerdo con el Decreto 1075 de 2015 del Ministerio de Educación Nacional (Artículo 2.6.6.8), los servicios de SIESPES corresponden a Educación Informal. Estos tienen como objetivo complementar, actualizar y profundizar conocimientos y técnicas en salud, por lo cual no conducen a título profesional ni certificado de aptitud ocupacional.

Tel 0982641034 - 3158219883 - Ibagué Tolima
Correo siespeseducasalud@gmail.com



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

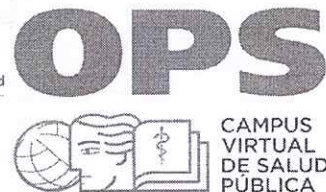
ha participado y aprobado el
**Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de
Inmunización - Gerencia del PAI**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 85,83 %

11 de febrero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=2cb38388-9a86-485c-b7e4-fcbb2b1ee987>



31180231-4036-44e8-9fed-e46b7b4ba7d

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

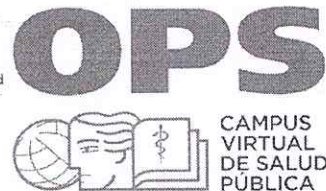
ha participado y aprobado el
**Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de
Inmunización - Vigilancia y sistemas de información**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

5 de febrero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=31180231-4036-44e8-9fed-e46b7b4ba7d>



75e1a068-1b67-4dc7-bde7-fbadaa7c874f

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

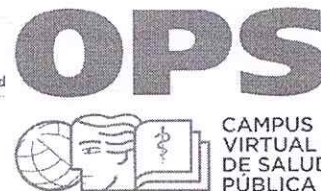
ha participado y aprobado el
**Curso Virtual: Conceptos básicos en inmunización
para trabajadores de salud**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

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

4 de febrero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=75e1a068-1b67-4dc7-bde7-fbadaa7c874f>



b77f2d62-1b27-4276-b460-1c1c94815277

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

ha participado y aprobado el

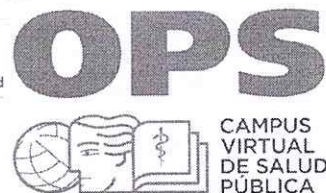
**Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de
Inmunización - Enfermedades Prevenibles por Vacunación**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 71,39 %

4 de febrero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=b77f2d62-1b27-4276-b460-1c1c94815277>

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

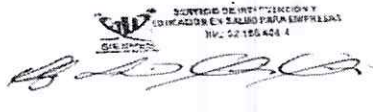
Con documento de identidad No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

ACLS - SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO

Con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día quince (15) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


SISTEMA DE INTERVENCIÓN Y
EDUCACIÓN EN SALUD PARA EMPRESAS
NIT 52166404-4

OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo



REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en
el número de contacto o por solicitud a nuestro correo
electrónico con el código SIESPES2019008CSCVA-171

FECHA DE REGISTRO 15/12/2025

FECHA DE VENCIMIENTO 15/12/2027

Decreto 1075 de 2015. Ministerio de Educación Nacional.
Decreto único reglamentario del sector educación.

Artículo 5 de la Ley 115 -1994

Tel 3158219883 - 3203778438

Correo: siespeseducasalud@gmail.com



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Leidy Obamdo

ha participado y aprobado el Curso Virtual:
Manejo clínico de pacientes con fiebre amarilla

Ofrecido a través del Nodo Colombia del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 48 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

22 de mayo de 2026

Dra. Gina Tambini
Representante OPS/OMS en
Colombia



b13cd488-bd6c-4ee5-b14e-7a6fa1cc00a2

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mood/mod/simplecertificate/verify.php?code=b13cd488-bd6c-4ee5-b14e-7a6fa1cc00a2>

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

Con documento de identidad No 28.979.313

Asistió al curso de actualización en

ACLS - SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO

Con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día quince (15) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


SERVICIO DE INTERVENCIÓN Y
EDUCACIÓN EN SALUD PARA PERSONAS Y
EMPRESAS
NIT 52166404-4

OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo


SIESPES
CAMBIANDO ESTILOS DE VIDA

REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en
el número de contacto o por solicitud a nuestro correo
electrónico con el código SIESPES2019008CSCVA-171
FECHA DE REGISTRO 15/12/2025
FECHA DE VENCIMIENTO 15/12/2027
Decreto 1075 de 2015, Ministerio de Educación Nacional,
Decreto único reglamentario del sector educación,
Artículo 5 de la Ley 115 -1994
Tel 3158219883 - 3203778438
Correo: siespeseducasahud@gmail.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

Con documento de identidad No 28.979.313

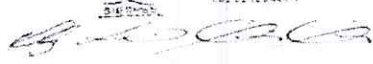
Asistió al curso de actualización en

ACLS - SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO

Con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día quince (15) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


SERVICIO DE INTERVENCIÓN Y
EDUCACIÓN EN SALUD PARA EMPRESAS
NIT 52166404-4


OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo


Cambiando estilos de vida

REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en
el número de contacto o por solicitud a nuestro correo
electrónico con el código SIESPES2019008CSCVA-171

FECHA DE REGISTRO 15/12/2025

FECHA DE VENCIMIENTO 15/12/2027

Decreto 1075 de 2015, Ministerio de Educación Nacional.

Decreto único reglamentario del sector educación.

Artículo 5 de la Ley 115 - 1994

Tel 3158219883 - 3203778438

Correo: siespeseducasalud@gmail.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

Con cédula de ciudadanía No 28.979.313

Realizo curso de actualización en

**TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGÍA DE CUELLO UTERINO
Y PARA TIPIFICACION DE VPH**

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día seis (06) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


FUNDACIÓN DE INVESTIGACIONES Y
SERVICIOS DE SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS
NIT 52166404-4

OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo



REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con el código SIESPES2019011CTC0000

FECHA DE REGISTRO 06/12/2025

FECHA DE VENCIMIENTO 06/12/2027

* Educación informal - No conduce a título o certificado de aptitud ocupacional - Decreto 1075 de 2015 (artículo 2.6.6.8).

Tel 3158219883 - Ibagué Tolima

Correo siespeseducasalud@gmail.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

Con cédula de ciudadanía No 28.979.313

Realizo curso de actualización en

VACUNACION CONTRA EL COVID 19 EN COLOMBIA

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los cuatro (04) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


SERVICIOS DE INTERVENCION Y
EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS
NIT 52166404-4


OLGA LUCIA GOMEZ
Directora programa Educativo- Capacitadora
Representante Legal


SIESPES
CAMBIANDO ESTILOS DE VIDA

REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico

con el código SIESPES2021-031CAVCOVID19FC-085

FECHA DE REGISTRO 04/12/2025

FECHA DE VENCIMIENTO 04/12/2027

Decreto 1975 de 2015, Ministerio de Educación Nacional

Decreto único reglamentario del sector educación,

Artículo 5 de la Ley 115 -1994

Tel 0982629209 - 3158219883 - 3203778438

Carrera 5 No 38-14 edificio Bancoomeva oficina 301

Ibagué Tolima

Correo siespesempresasaludable@outlook.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

Con documento de identidad No 28.979.313

Asisitio al curso de actualización en

POCT (POINT OF CARE TESTING)

TOMA DE MUESTRAS Y MANEJO DE PRUEBAS EN PUNTO DE ATENCION

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, el día diecisiete (17) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


SERVICIOS DE INTERVENCION Y
EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y
EMPRESAS

OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo



REGISTRO RUES Matricula 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de
contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico
con el código SIESPES2021-034CTMYMPOCT-141
FECHA DE REGISTRO 17/12/2025
FECHA DE VENCIMIENTO 17/12/2027
Decreto 1075 de 2015 Ministerio de Educación Nacional.
Decreto único reglamentario del sector educación.
Artículo 5 de la Ley 115 -1994
(Artículo 2 de la Ley 115 -1994. Educación informal. La oferta de educación informal tiene
como objetivo brindar oportunidades para complementar, actualizar,
perfeccionar, renovar o profundizar conocimientos, habilidades, técnicas y prácticas.)
Tel: 3158219883
Correo siespeseducasalud@gmail.com

SIESPES

NIT 52166404-4

SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS

HACE CONSTAR QUE

DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ

Con documento de identidad No 28.979.313

Asistió curso de actualización en
**ATENCION PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS
DEL CONFLICTO ARMADO - PAPSIVI**

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué el día dieciocho (18) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


SERVICIOS DE INTERVENCION Y EDUCACION EN SALUD PARA PERSONAS Y EMPRESAS
NIT 52166404-4



OLGA LUCIA GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
Directora programa Educativo


CAMBIANDO ESTILOS DE VIDA

REGISTRO RUES MATRICULA 264924

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el número de contacto o por solicitud a nuestro correo electrónico con el código SIESPES2022-057CAPAPSVI-080
FECHA DE REGISTRO 18/12/2025
FECHA DE VENCIMIENTO 18/12/2027

* Educación informal - No conduce a título o certificado aptitud educativa
Decreto 1075 de 2015

(Artículo 2.6.8.8. Educación informal. La oferta de educación informal tiene como objetivo brindar oportunidades para complementar, actualizar, perfeccionar, renovar o profundizar conocimientos, habilidades, técnicas y prácticas.

Tel 3158219883

siespesempresasaludable@outlook.com



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**VENADILLO,
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese**

18/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **DIANA LEYDI OBANDO GONZALEZ** con Cédula de Ciudadanía número **28979313**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488419479214

Fecha de apertura

23/02/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA