FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Lopez	Olivera	Cristian Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1075226525	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1075226525 D.M. 36

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 14 MES 08 AÑO 1987

PAÍS COLOMBIA

DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO IBAGUÉ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

MZ T CASA 30A

PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO IBAGUÉ

TELÉFONO EMAIL cristianlopez54181@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2004

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		AUDITORIA Y GARANTIA DE CALIDAD EN SALUD, CON ENFASIS EN EPIDEMIOLOGIA	12	2021	
PREGRADO	10	X		ENFERMERIA	12	2013	38514

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

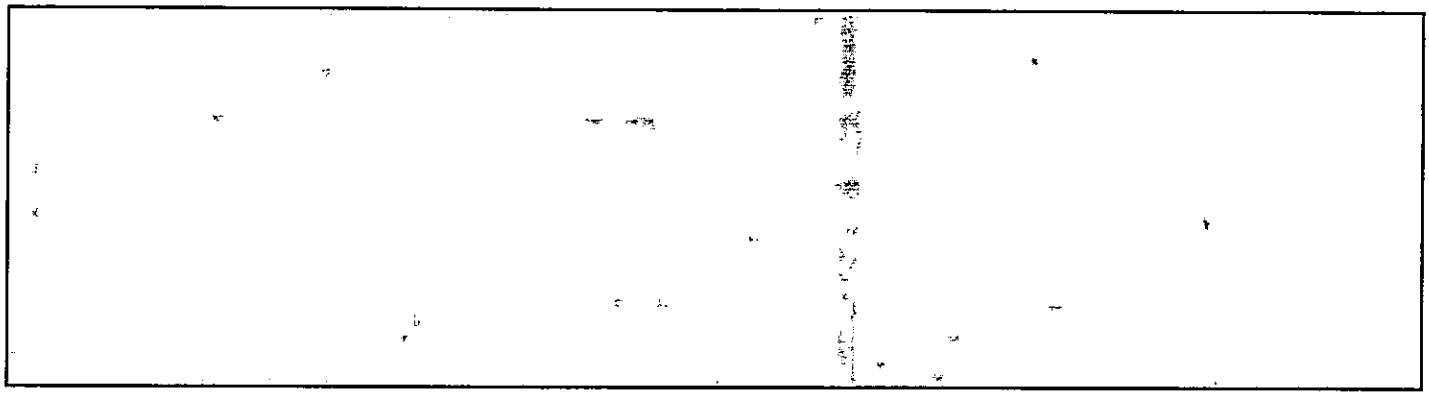
INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD PROFAMILIA - ASOCIACION PROBIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIANA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	12	*Año* 2025	*Día*	25	*Mes*	05	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AREA DE ENFERMERÍA					*DIRECCIÓN* CARRERA 4A 31 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA LUCIA -CAJAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APS/PIC	*DEPENDENCIA* APS - SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 10 7 54					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PIJAOS EPSI			PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	23	Mes	01	Año	2023	Día	22	Mes	01	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA GESTION RIESGO	DEPENDENCIA GERENCIA DE RIESGOS						DIRECCIÓN CARRERA 8 16 85					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASMET SALUD EPS			PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	04	Mes	10	Año	2022	Día	15	Mes	01	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROF GESTION RIESGO	DEPENDENCIA GESTION RIESGO						DIRECCIÓN CARRERA 4D 35 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD NUEVA EMPRESA PRESTADORA DE SALUD - NUEVA EPS			PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	16	Mes	08	Año	2021	Día	15	Mes	08	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROF GESTION RIESGO	DEPENDENCIA AREA GESTION DEL RIESGO						DIRECCIÓN CALLE 27 null null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD VIVA 1A IPS SA			PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	06	Mes	11	Año	2020	Día	16	Mes	08	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO	DEPENDENCIA AREA DE LA SALUD - ENFERMERIA						DIRECCIÓN CALLE 42 null null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD VIVA 1A IPS SA			PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	06	Mes	11	Año	2019	Día	05	Mes	11	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO	DEPENDENCIA ACTIVIDADES DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 42 null null					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DE PROFESIONALES (FUNDEPRO)			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ESPINAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	07	*Mes*	04	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* ADMINSTRATIVA ASISTENCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 5 6					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA BARBARA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	03	*Año* 2015	*Día*	09	*Mes*	10	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCCIONES OVJ			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	06	*Año* 2014	*Día*	04	*Mes*	09	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO DE CAMPO	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION ICRI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	05	*Año* 2014	*Día*	20	*Mes*	06	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	04	*Año* 2014	*Día*	24	*Mes*	05	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Ibagué 12 Agosto 2026

Cristian Andrés Lopez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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, CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.075.226.525 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE
Dirección	MANZANA T CASA 30A TOLIMA GRANDE			Teléfonos	3506570907

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
OSIAS LOPEZ BARRIOS	15.361.350	PADRE
CIELO OLIVERA	28.612.190	MADRE
LAURA VALERIA LOPEZ MOYA	1.201.470.719	HIJA

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 X** **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	48.864.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	2.084.864
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 50.948.864

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	AHORROS	7923602962	IBAGUE	$ 1.500.000

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
Banco davivienda	Prestamo	$ 30.000.000
Banco Falabella	Prestamo	$ 3.000.000
Bancolombia	Prestamo	$ 4.000.000

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 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

IBAGUE 3 DE AGOSTO DE 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1075226525

APELLIDOS Y NOMBRES

LOPEZ OLIVERA

CRISTIAN ANDRES



PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2017	2027	2037

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP:

CDTE. DE DISTRITO

Powered by CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

034847322

Powered by CamScanner

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Cristian Andrés López Olivera

CC 1075226525 de Neiva - Huila

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

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-08-01
Fecha de vencimiento: 2028-08-01

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Cristian Andrés López Olivera

CC 1075226525 de Neiva - Huila

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-06-30
Fecha de vencimiento: 2026-06-30

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Cristian Andrés López Olivera

CC 1075226525 de Neiva - Huila

Realizó y aprobó el Curso en Promoción y Mantenimiento de la Salud - 3280 / 2018 y Resolución 295 del 2023

con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-08-15
Fecha de vencimiento: 2026-08-15

Verificación:

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Cristian Andrés López Olivera

CC 1075226525 de Neiva - Huila

Realizó y aprobó el Curso Manejo de Pruebas en Punto de Atención - Point of Care Testing (POCT) con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-08-11
Fecha de vencimiento: 2026-08-11

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Cristian Andrés López Olivera

CC 1075226525 de Neiva - Huila

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

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-06-26
Fecha de vencimiento: 2026-06-26

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Cristian Andrés López Olivera

CC 1075226525 de Neiva - Huila

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3280 / 2018 y Resolución 2632 / 2024
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-08-13
Fecha de vencimiento: 2026-08-13

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

5f98e1ed-7bc4-45bc-a5e1-59efac1f1c2e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Cristian Andres Lopez Olivera

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

27 de octubre de 2020

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU | Robert Stempel College of Public Health & Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=5f98e1ed-7bc4-45bc-a5e1-59efac1f1c2e

Profamilia

LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO DE LA ASOCIACIÓN PROFAMILIA,

A SOLICITUD DEL INTERESADO,

C E R T I F I C A:

Que el(la) señor(a) **CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA** , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1.075.226.525, estuvo vinculado(a) mediante contrato de trabajo a término INDEFINIDO , desde el 2/12/2025 hasta el 25/05/2026, y desempeñó el cargo de **JEFE DE ENFERMERIA**, con un sueldo básico mensual de **3.954.000,** más un ingreso promedio variable de **0.**

Para constancia se expide el 16 de junio de 2026, en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,

Profamilia

CARLOS ANDRÉS MILLÁN DÁVILA
Director de Talento Humano
Asociación Profamilia

Para efectos de constatar la veracidad del presente documento, podrá comunicarse telefónicamente al celular 317 436 0239, de lunes a viernes de 07:00 a.m. a 05:00 p.m.

Hospital Santa Lucía
Humano, Sostenible y Ambiental

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 890.701.078 – 1
CAJAMARCA - TOLIMA

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DEL GRUPO TALENTO HUMANO DE LA E.S.E DE CAJAMARCA

CERTIFICA:

Que el señor **CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA**, identificado con cedula de ciudadanía número **1.075.226.525** expedida en Neiva Huila, presto sus servicios personales a la E.S.E. HOSPITAL SANTA LUCIA de Cajamarca Tolima, a través de ordenes de prestación de servicios así:

No CONTRATO	OBJETO	VIGENCIA
191	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENFERMERO PARA LA ATENCION EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 2084 DEL 11DIC2023 PARA FORTALECER EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCION EN SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA LUCIA DE CAJAMARCA, TOLIMA	DEL 04 DE JUNIO AL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2024.
309	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ENFERMERO A JEFE PARA LA ATENCION EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1032 DEL 11 DE JUNIO DEL 2024 CON EL OBJETO DE FORTALECER EL NIVEL PRIMARIO EN ATENCION EN SALUD PARA LA E.S.E. HOSPITAL SANTA LUCIA DE CAJAMARCA, TOLIMA	DEL 02 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE DEICIEMBRE DE 2024.
350	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN ENFERMERO PARA LAS ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE CAJAMARCA	DEL 01 DE OCTUBRE AL 09 DE DICIEMBRE DE 2024.

Hospital
Santa Lucía
Humano, Sostenible y Ambiental

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 890.701.078 – 1
CAJAMARCA - TOLIMA

Se expide la presente certificación en el municipio de Cajamarca a solicitud del interesado, a los cuatro (04) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025)

Elaboró: Yamile Varon Saavedra– Sec Gerencia

LAURA CAMILA RODRIGUEZ MENDOZA
Profesional Universitaria
Talento Humano

PIJAOS SALUD EPS INDÍGENA

RESOLUCIÓN 013 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS INDÍGENAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 809.008.362-2

"UN GRUPO QUE VELA POR LA SALUD DE SU FAMILIA"

LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE

PIJAOS SALUD EPS INDIGENA

HACE CONSTAR

Que al señor **CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA** identificado con la cédula de ciudadanía No.**1.075.226.525 de Neiva** laboró en esta entidad con un contrato a término fijo suscrito desde el Veintitrés (23) de Enero del 2023 hasta el Veintidós (22) de Enero del 2024, desempeñando el cargo de Enfermero de gestión del riesgo, devengando un salario mensual **CUATRO MILLONES CIENTO CINCO MIL QUINIENTOS ($4.105.500) PESOS MCTE,** motivo del retiro **VENCIMIENTO DE CONTRATO.**

La constancia se expide con destino al **INTERESADO**

Dada en Ibagué, a los Veintidós (22) días del mes de Enero del 2024.

MARTHA LUCIA LOZANO
Jefe de Talento Humano
Pijaos Salud EPS-I

Powered by CamScanner

ASMET SALUD EPS
... cuida la salud de mi familia !

Oficina Nacional

Popayán (Cauca)
Carrera 4 # 18N-46
(602) 827 4242

Sedes

Armenia (Quindío)
Av. Bolívar # 12N-29
(606) 746 9382

Bogotá (Cundinamarca)
Carrera 7 # 35-23
(601) 285 3779

Bucaramanga (Santander)
Calle 18 # 21-34
(607) 634 2931

Cali (Valle del Cauca)
Carrera 39 # 5A-96
(602) 558 1004

Florencia (Caquetá)
Carrera 8B # 6-53
(608) 434 1819

Ibagué (Tolima)
Carrera 4D # 35-25
(608) 270 0408

Manizales (Caldas)
Carrera 24 # 62-85
(606) 885 5982

Neiva (Huila)
Calle 14 # 8B-26
(608) 871 5321

Pasto (Nariño)
Carrera 24 # 14-85
(602) 729 0133

Pereira (Risaralda)
Av. 30 Agosto # 32b-59
(606) 329 0387

Popayán (Cauca)
Carrera 4 # 18N-46
(602) 833 1500

Valledupar (Cesar)
Calle 17 # 15-20
(605) 560 2010

www.asmetsalud.com

@asmetsalud

Vigilado Supersalud

REY EDISON MOSQUERA GUERRERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 16778362, quien obra en calidad de Coordinador Administrativo Talento Humano de ASMET SALUD EPS S.A.S. con NIT 900.935.126-7, con personería jurídica No. 154868 del 16 de diciembre del 2015.

HACE CONSTAR QUE:

CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA, con la cédula de ciudadanía N° 1075226525, tuvo un contrato de INDEFINIDO con ASMET SALUD EPS S.A.S. identificada con el Nit: 900.935.126-7 desde el 04 de octubre de 2022 hasta el 15 de enero de 2023 desempeñando el cargo de PROFESIONAL RIESGOS EN SALUD DPTAL de la sede TOLIMA.

Motivo del retiro: **Renuncia voluntaria**

Para constancia se firma en Popayán, a los quince (15) días del mes de enero de 2023.

REY EDISON MOSQUERA GUERRERO
Coordinador Administrativo Talento Humano

Número telefónico para confirmaciones:
(602) 827 42 42 o al correo electrónico certificacioneslaborales@asmetsalud.com

nueva eps

gente cuidando gente

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
NIT. 900.156.264-2

LA SUSCRITA GERENTE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO A SOLICITUD DEL INTERESADO

C E R T I F I C A:

Que el (la) señor (a) **CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1.075.226.525, a partir del 16 de agosto de 2021 se encuentra vinculado (a) mediante contrato de trabajo a término fijo, último cargo desempeñado **Profesional en gestión de riesgo** con un salario básico de Cuatro millones setenta y dos mil pesos mcte (COP 4.072.000), más un promedio variable de Cero pesos mcte (COP 0) pesos m/cte.

Para constancia se expide en Bogotá, a los 10 días del mes de agosto de 2022 .

Cordialmente,

nueva eps
gente cuidando gente

CAMILA MICHELSEN NIÑO
Gerente Administrativa y de Talento Humano

Confirmar certificación al correo yenny.lopez@nuevaeps.com.co
CERTI-NEPS - 46221

LABOR HUMANA
calidad • talento • eficiencia

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía **1075226525.** Laboro en nuestra empresa a través de un contrato individual de trabajo por duración de una obra labor determinada para trabajadores en misión desde el **06 de noviembre de 2020 al 16 de Agosto 2021.**

En calidad de trabajador (a) en misión a la empresa usuaria **VIVA 1ª IPS S.A.** Su labor contratada fue como **ENFERMERO JEFE.**

Se expide la siguiente certificación con destino al interesado a los 11 días del mes de Agosto de 2022.

FRANK QUINTANA VILLALBA

COMPENSAMOS

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía **1075226525.** Laboro en nuestra empresa a través de un contrato individual de trabajo por duración de una obra labor determinada para trabajadores en misión desde el **06 de noviembre de 2019 al 05 de noviembre de 2020.**

En calidad de trabajador (a) en misión a la empresa usuaria **VIVA 1ª IPS S.A.** Su labor contratada fue como **ENFERMERO JEFE.**

Se expide la siguiente certificación con destino al interesado a los 11 días del mes de Agosto de 2022.

FRANK QUINTANA VILLALBA

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES "FUNDEPRO"

Nit 809.012.488 – 7

Código de Salud Departamental No. 73-268-011304-01

LA FUNDACION DE PROFESIONALES "FUNDEPRO"

CERTIFICA QUE

Que el señor **CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA** identificado con cedula de ciudadanía número **1.075.226.525** de Neiva Huila laboro en esta entidad desde el día 01 de marzo de 2017, hasta el 07 de abril de 2018, desempeñando el cargo de **ENFERMERO PROFESIONAL**, ejecutando dentro de sus funciones el cargue de informes y reportes al El Sistema de Salud Pública (Sivigila), con contrato de prestación de servicios.

Se expide a solicitud del interesado en el Espinal a los veinticinco días (25) días del mes de Febrero de dos mil diecinueve 2019.

GLORIA VICTORIA RODRIGUEZ GUERRERO
LIDER DE GESTIÓN HUMANA
Fundación de Profesionales
Carrera 6 No 5-06 Barrio San Rafael
PBX: 2484148 - 248002 - 2394000 Ext. 101 Celular: 3162318393
Espinal – Tolima

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

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CERTIFICA

VIGILADO Supersalud

Que, **CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA,** identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 1.075.226.525 de Neiva , se desempeña como ENFERMERO del servicio de CONSULTA EXTERNA del HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E de Venadillo – Tolima, y realiza labores como coordinador de PAI, desde el 1 de Marzo de 2015

Dada en Venadillo – Tolima, a los veinte (20) días del mes de Mayo de 2015.

CARMENZA DELGADO MARTINEZ.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

"Humanizando el servicio, fuente de desarrollo de la salud"

	CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL		VIGENTE DESDE: 15/11/2012
	CODIGO: GAD PR02.F9	Versión: 3	Página 1 de 1

OVJ SAS

NIT. 900.047.136 – 0

CERTIFICA

Que el Señor **CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.075.226.525 de Neiva, laboró con la Empresa desde Junio 25 de 2014 hasta Septiembre 04 de 2014 desempeñando el cargo de **ENFERMERO**, con Contrato de Trabajo por Duración de Obra / Labor contratada para el Proyecto: CONSTRUCCION DE UN TANQUE FWKO DE 71.000 BLS PARA METAPETROLEUM CORP / **FASE MONTAJE MECANICO.**

Finalización de Contrato por Terminación de Obra.

Se expide la Presente a los Cinco (05) días del mes de Septiembre del 2014.

Cordialmente,

OVJ SAS
NIT. 900.047.136-0

DIANA PARRA
Secretaria General

Recibe:

Nombre Firma Fecha

CORPORACIÓN ICRI
INSTITUTO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE IBAGUE
NIT. 900.084.525-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL INSTITUTO DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE IBAGUÉ

C E R T I F I C A:

Que **CRISTIAN ANDRÉS LÓPEZ OLIVERA, C.C. 1.075.226.525 DE NEIVA (H),** Laboró como JEFE DE ENFERMERÍA, en esta Institución de Cirugías Reconstructiva de Ibagué, desde el 25 de Mayo de 2014 al 20 de Junio de 2014, destacándose como una persona responsable y cumplidora en las labores asignadas.

La presente se expide a los 25 días del mes de Junio de 2014.

OLIVERIO JIMENEZ PAVA
Representante Legal

Hospital San Francisco – Quirófano Av. Guabinal No. 24-01 Barrio el Carmen
Celular: 3138166754 - 3214579956 Teléfono: 2626968
E-Mail: corporacionicri@gmail.com

Escuela de Salud

"San Pedro Claver"

Ibagué - Tolima

"Una Contribución a la Salud y Bienestar del Pueblo Colombiano"

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER SEDE IBAGUE

NIT 830.007.606-6

C E R T I F I C A QUE:

CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA, identificado con la Cédula de Ciudadanía Número 1.075.226.525 De Neiva, Laboró como DOCENTE DE PRACTICA, en esta Institución Educativa En el Programa de Técnico Laboral por competencias en Auxiliar en Enfermería Desde 14 abril de 2014, a Hasta el 24 de Mayo de 2014, En Hospitalización y Consulta Externa del Hospital San Francisco ESE, destacándose como una persona responsable y cumplidora en las labores asignadas.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, en Ibagué a los Veinticinco (25) días del mes Junio de dos mil Catorce (2014)

LUIS ALBERTO ROBINSON QUIROZ
DIRECTOR

Escuela de Salud
"San Pedro Claver"
Ibagué – Tolima
"Una Contribución a la Salud y Bienestar del Pueblo Colombiano"

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER SEDE IBAGUE

NIT 830.007.606-5

C E R T I F I C A QUE:

CRISTIAN ANDRES LOPEZ OLIVERA, identificado con la Cédula Ciudadanía Número 1.075.226.525 De Neiva; Laboró como DOCENTE DE PRACTICA, en esta Institución Educativa En el Programa de Técnico Laboral por competencias en Auxiliar en Enfermería Desde 14 abril de 2014, a Hasta el 24 de Mayo de 2014, En Hospitalización y Consulta Externa del Hospital San Francisco ESE , destacándose como una persona responsable y cumplidora en las labores asignadas.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, en Ibagué a los Veinticinco (25) días del mes Junio de dos mil Catorce (2014)

LUIS ALBERTO ROBINSON QUIROZ
DIRECTOR