



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Pinzon.</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Laserna</u>	NOMBRES <u>Daniela Alejandra.</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1006007673.</u>	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS <u>colombia.</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>14</u> MES <u>09</u> AÑO <u>1999.</u> PAÍS <u>colombia.</u> DEPTO <u>Tolima.</u> MUNICIPIO <u>Santa Isabel.</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <u>07</u> AÑO <u>2016.</u>	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TECNICO	3	X		ABRO. INDUSTRIAL ALIMENTARIA.	11	2016.	
TECNICO	2.	X		AUXILIAR en enfermería.	20	2023.	003759.

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

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Mtd medicina y terapias domiciliarias	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO Tolima.	MUNICIPIO Venadillo.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD danielitapinzon789@gmail.	
TELÉFONOS 3143121884.	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 10 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO Prestación de servicio.	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN KR 5-7-71 santa B.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Promover.	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO Tolima.	MUNICIPIO Lerida.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 316 4782836.	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2026		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 04 AÑO 2026
CARGO O CONTRATO Prestación de servicio.	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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
SERVIDOR PÚBLICO		2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	2

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Venadillo. 06/160510/2026.

Danreia Pinzón
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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

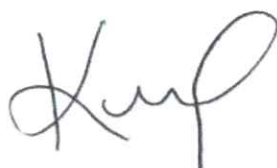
MEDICINA Y TERAPIAS DOMICILIARIAS S.A.S. MTD S.A.S.

NIT 900.826.841-8

CERTIFICA:

Que el señor(a) **DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA** identificado(a) con cedula de ciudadanía N°1006007673 prestó sus servicios en nuestra compañía mediante contrato (OPS) prestación de servicios desde el **13 de octubre de 2023** hasta **30 de octubre del 2024** desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**.

Se expide en Cali a los once (11) días del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025), a solicitud del interesado.



KAROL MARITZA CARVAJAL GRIMALDOS

C.C. N° 1.095.831.622 FLORIDA BLANCA

MTD S.A.S.

NIT 900.826.841-8

COORDINADORA GESTION ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO

TELÉFONO 317 5110693



La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa

Luis Carlos Galán Sarmiento

Venadillo - Tolima

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento
del Tolima, según Resolución No 5556 del 03 de Octubre de 2016

Confiere a:

Daniela Alejandra Pinzón Laserna

T.I 1.006.007.673

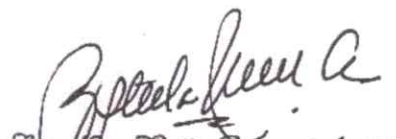
El Título de:

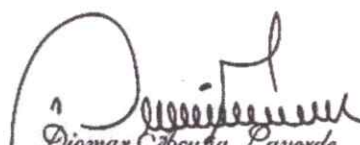
Bachiller Académico

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

Registrado en el Acta de Graduación No. 001 de Diciembre 07 de 2016, Folio No. 63.




Ep. Luz Stella Ramos Ardila
c.c. 28.975.465 Venadillo (Tol)
Rectora


Diomar Acuña Laverde
c.c. 35.330.258 Fontibón (Cund)
Auxiliar Administrativa

Expedido en Venadillo - Tolima, el 07 de Diciembre de 2016.

Este diploma no requiere registro ante la Secretaría de Educación (Decreto 921 de mayo 6 de 1994)

República de Colombia
Institución Educativa
LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO

Carrera 7 No 9-50 Tel: (8) 2840009

Venadillo - Tolima

galanvenadillo@gmail.com

Inscripción Secretaría de Educación No 136001

Código DANE : 173861000771

Acta Individual de Graduación

La Institución Educativa Luis Carlos Galán Sarmiento, Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima, según Resolución No 5556 del 03 de Octubre de 2016, en atención a que:

Pinzón Laserna Daniela Alejandra

T: 1.006.007.673

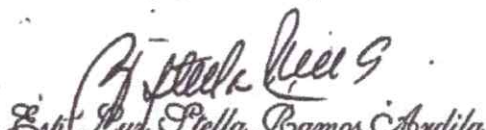
Cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica y cumplió con todos los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional, le confiere el Título de:

Bachiller Académico

Registrado en el Acta de Graduación No. 001 de Diciembre 07 de 2016, Folio No. 67...

Expedido en Venadillo - Tolima, el 07 de Diciembre de 2016.

Según Decreto Nacional No 921 de mayo 6 de 1994, Artículo 2, "La calidad de Bachiller se prueba con copia autenticada del Acta de Graduación o con el diploma expedido por la correspondiente institución educativa".


Luz Stella Ramos Ardila
c.c. 28.975.465 Venadillo (Tol)
Rectora


Diomar Jocana Laverde
c.c. 35.330.258 Fontibón (Cund)
Auxiliar Administrativa

Para su validez no se requiere firma ni sello de la Secretaría de Educación. Decreto 2150 de Diciembre 5 de 1995



República de Colombia

SECRETARIA DE EDUCACION DEL TOLIMA EL INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION TECNICA CECTE CON
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCION N°7226 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2016 EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL TOLIMA Y POR MEDIO DE LA
RESOLUCION N° 8031 DEL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2019 EMITIDO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL TOLIMA

CONFIERE

**Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral por
Competencias en Auxiliar en Enfermería**

A

Daniela Alejandra Pinzón Laserna

CC. 1.006.007.673 DE VENADILLO - TOLIMA

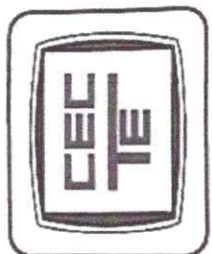
SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
Se reconoce el presente título para
todos los efectos legales.
Ibagué 14 SEP 2023

Registro No. 73 002/159

POR HABER CURSADO Y APROBADO EL PROGRAMA DE TECNICO EN AUXILIAR EN ENFERMERIA CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 1600 HORAS
DADO EN SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA A LOS VEINTICINCO DIAS (25) DEL MES DE AGOSTO DE 2023



JOSE ENRIQUE DIAZ NARANJO
DIRECTOR



SANDRA PAOLA DIAZ ORTIZ
SECRETARIA



ANOTADO EN EL FOLIO N° 07

CERTIFICADO N° 39

REGISTRO DEL LIBRO DE ACTAS N° 51



CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION TECNICA

CECTE

P.J. 0555 Nov. 10/95 – Nit. 808.001.397-4

Mariquita. Res. 02339 SecreduTolima – Acuerdo No. 0041 Mln protección Social

Nº 51

ACTA DE ENTREGA DE CERTIFICADOS

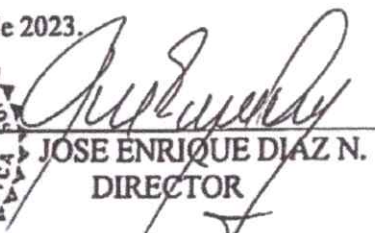
En el Municipio de San Sebastián de Mariquita a los veinticinco (25) días del mes de Agosto del año 2023 se reunieron con el fin de formalizar la entrega de certificados los suscritos Director y Secretaria, del Instituto de Educación para el trabajo y el desarrollo humano CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION CECTE, entidad aprobada por la Secretaria de Educación de Tolima y autorizada para entregar Certificados de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral por Competencias en **AUXILIAR EN ENFERMERIA** según Resolución Número 02339 del 25 de Abril del 2011 y el Acuerdo N.8031 del 25 de Noviembre de 2019 de la Comisión Inter Sectorial del talento humano en 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 COMO TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** al estudiante cuyo nombre, apellido y número de documento de identidad se relacionan a continuación

PINZON LASERNA DANIELA ALEJANDRA

CC. 1.006.007.673 DE VENADILLO -TOLIMA

Es fiel copia tomada del original

Dada En el Municipio de San Sebastián de Mariquita a los veinticinco (25) días del mes de Agosto de 2023.



JOSE ENRIQUE DIAZ N.
DIRECTOR
Certificado N.39

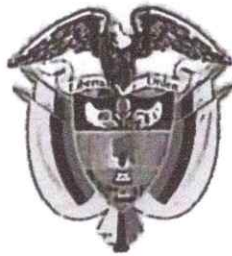


SANDRA PAOLA DIAZ O.
SECRETARIA

Folio: 07

SEDE MARIQUITA: calle 7 N° 9-43 B/ el Dorado – Celular: 313 4900347- 3214329830

E-mail: cectemariquita@hotmail.es



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

Con C. No. 1006007073

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones
requeridas por la entidad, en conformidad.

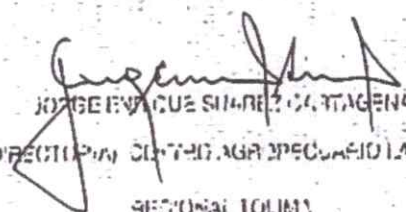
Título

en

**TÉCNICO EN AGROINDUSTRIA
ALIMENTARIA**

En testimonio de lo anterior, se firma y presante Título en Bogotá,

a los 02 días del mes de Diciembre de 2010.


JORGE IVÁN CUELLO, CAJAGUATE

SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

REGIONAL TOLIMA

2760295*

20 de octubre 2010

Número y Fecha Registro

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 miércoles 05 de agosto de 2026, a las 20:28:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006007673
Código de Verificación	1006007673260805202807

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



Bogotá DC, 05 de agosto 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) DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006007673:

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 establece 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.





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

[INICIO](#)[CONTÁCTENOS](#)[PREGUNTAS FRECUENTES](#)[LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:42:07 PM horas del 09/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1006007673**

Apellidos y Nombres: **PINZON LASERNA DANIELA ALEJANDRA**

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



Presidencia de la
República



Ministerio de Defensa
Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/08/2026 08:43:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1006007673** y Nombre: **DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA**.

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. **145319976**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir



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



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141267071668	
				 (415)7707212489984(8020) 000014126707166 8	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 6 0 0 7 6 7 3		6. DV 1	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 1 0 0 6 0 0 7 6 7 3	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9	29. Departamento Tolima 7 3		30. Ciudad/Municipio Venadillo 8 6 1
31. Primer apellido PINZON		32. Segundo apellido LASERNA		33. Primer nombre DANIELA	
34. Otros nombres ALEJANDRA					
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 CL 6 # 522 CEN					
42. Correo electrónico danielitapinzon789@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 4 3 1 2 1 8 8 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 6 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 6 0 8 1 1	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO		60. No. de Folios:		61. Fecha	
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 985. Cargo	

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Daniela Alejandra pinton laserna.
IDENTIFICADO CON: C.C. x. C.E. T.I. N° 1006007673. CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia. Departamento Tolima. Municipio _____
Dirección _____ Teléfonos 314321884.

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Carlos Vicente pinton</u>	<u>6013848.</u>	<u>Papa'</u>
<u>blanca Azucera laserna.</u>	<u>28956736.</u>	<u>Mama'</u>

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

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

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

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>banco Colombia.</u>	<u>ahorros</u>	<u>61934905295</u>	<u>venadillo.</u>	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Daniela Pinzón

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

venadillo 06/08/16

CIUDAD Y FECHA

DAFP-QAP



**Cruz Roja Colombiana
Seccional Tolima**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre:

DANIELA ALEJANDRA

Apellidos:

PINZON LA SORNA

Documento de identidad:

7006007673

Fecha de nacimiento:

14-SEP-1999

Este carnet es válido a nivel nacional e internacional.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvalo

Centro de Vacunación - Ibagué - Tolima

Teléfono: (8) 264 60 14

Cels. 318 306 5038

Cra. 2 No.41-197 B. Santa Elena

Biológico	Dosis	Fecha	Lote	Firma Vacunador
Toxoide tetánico y diftérico	1d	03-01-73	77080110A	Edu
	2d	21-2-23	23316024	Miguel Angel Calderon
	3d	26/09/23	23316024	Nelly E
	4d			
	5d	11/08/26	23316010B	Leydi M
Hepatitis B	1d	03-01-73	77050037C	Edu
	2d	21-2-23	23316024	Miguel
	3d			
	ref			
Triple Viral	Única			
Varicela	1d			
	2d			
Vph	1d	21-08-18	N22372	García
	2d			
	3d			
Herpes Zóster	Única			
Fiebre Tifoidea	1d			
	2d			

Biológico	Dosis	Fecha	Lote	Firma Vacunador
Hepatitis A	1d			
	2d			
Meningo BC	1d			
	2d			
Menactra	Única			
Fiebre Amarilla	Ú	21-2-23	0391713	Miguel Angel Calderon
Adacel	Única			C.C. No. 1. Auxiliar de
Antirrabica	1d			
	2d			
	3d			
Prevenar 13	Única			
Influenza	anual	03-01-73	W3072V	Edu
	anual	06-06-74	V50574003	Ns
	anual	11-08-26	V50526003	Leydi M
Neumo 23	1d			

Colombia

Esquema de Vacunación



ID: 15d8e494-bf05-4b9c-9e7f-36f76b6c6d760

Nombres y apellidos / Full name

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

Número de identificación / ID Number

1 0 0 6 0 0 7 6 7 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

14/09/1999

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Pais nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3143121854

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
VPH	Primera	25	08	2018		N028792	LERIDA ESE HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA	CAREN MARGARITA GONZALEZ ROJAS
TD Adulto	Primera	23	04	2019		221501517B	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	DEISSY SERRATO CIFUENTES
TD Adulto	Segunda	23	05	2019		221501517B	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	DEISSY SERRATO CIFUENTES
COVID MODERNA	Primera	19	01	2023	MODERNA SWITZERLAND GMBH	018D22A	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	MABEL SUAREZ CASTRO
Fiebre Amarilla	Única	21	02	2023	Sanofi Pasteur	V3M731V	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	MIGUEL ANGEL CALDERON BOHORQUEZ
TD Adulto	Tercera	21	02	2023	Serum	2331L024B	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	MIGUEL ANGEL CALDERON BOHORQUEZ
COVID SINOVAC	Segunda	26	09	2023	Sinovac	202112131B	ALVARADO ESE HOSPITAL SAN ROQUE	NELLY RAMIREZ ARAMENDIS
TD Adulto	Cuarta	26	09	2023	Serum	2331L027C	ALVARADO ESE HOSPITAL SAN ROQUE	NELLY RAMIREZ ARAMENDIS
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	06	06	2024	Green Cross	V50524002	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	MABEL SUAREZ CASTRO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	11	08	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526003	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	LEYDI KATHERINE MUÑOZ CRUZ - CC1106485299 - ACTIVO
TD Adulto	Quinta	11	08	2026	Serum	2334L010B	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	LEYDI KATHERINE MUÑOZ CRUZ - CC1106485299 - ACTIVO

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

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

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

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

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

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

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

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19/01/2023	Moderna	01890724	H. San Roque	Mabel Guarez	65732874
	2	26/04/23	Sinovac.	202121313	H. San Roque	Melly Ramirez	28867-100



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: **08/08/2026** CIUDAD: **IBAGUÉ** DPTO.: **TOLIMA** CARGO A OCUPAR: **AUX DE ENFERMERIA**

MOTIVO DE EVALUACIÓN, TIPO DE EXAMEN: ☒ INGRESO. ☐ PERIÓDICO. ☐ RETIRO. ☐ ALTURAS. ☐ OTRO:

NOMBRE EMPRESA: **TRABAJADOR INDEPENDIENTE**

ACTIVIDAD ECONÓMICA: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

2. IDENTIFICACIÓN COLABORADOR

NOMBRE(S): **DANIELA ALEJANDRA** 1er APELLIDO: **PINZON** 2do APELLIDO: **LASERNA** CÉDULA: **1.006.007.673**

SEXO: ☒ M ☐ F ☐ X FECHA DE NACIMIENTO: **14/09/1999** EDAD: **26 AÑOS** LUGAR DE NACIMIENTO: **SANTA ISABEL, 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: AB +	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.	☒ PUEDE 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.

Daniela Rincon.

Firma Trabajador.

Firma y sello del Médico.

LENIN A. PUERTAS SILGADO.
Médico Esp. S.O.
Res.: 2011 del 25-06-2012, S.S.T.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.007.673**
PINZON LASERNA

APELLIDOS
DANIELA ALEJANDRA

NOMBRE

Daniela Alejandra Pinzon

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1999**

SANTA ISABEL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

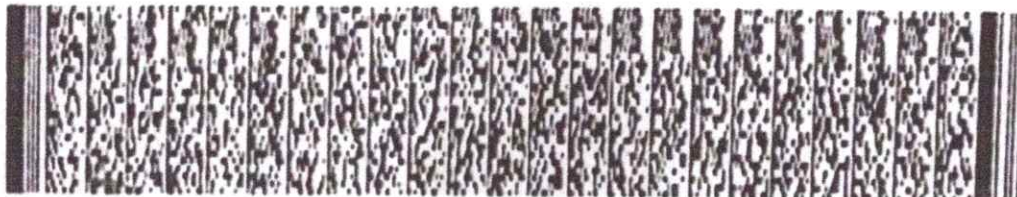
1.50
ESTATURA

AB+
G.S. RH

F
SEXO

10-NOV-2017 VENADILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2912100-00956857-F-1006007673-20171121

0058550250A 1

48472626



GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaría De Salud Del Tolima



RESOLUCION N° 003159

"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 DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía N° 1006007673, ha solicitado el registro del certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERÍA, según diploma N° 39 de fecha 2023-08-25 otorgado por CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION - CECTE y acta de grado N° 51.

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 DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA identificado (a) con Cedula de Ciudadanía N° 1006007673, título otorgado por CORPORACION DE ESTUDIOS Y CAPACITACION - CECTE, según acta de grado N° 51 del 2023-08-25.

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 DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA, el contenido de la presente resolución, en los términos del artículo 67 y s.s 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 14 SEP 2023

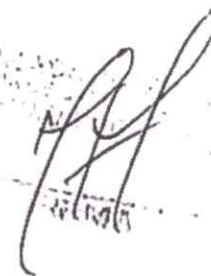

CLAUDIA MILENA CORREA SANCHEZ
Secretaría de Salud Del Tolima

Elaboró: Martha Dolly Montoya Téllez
Servicio

Aprobó: Victoria Eugenia Núñez
VoBo: Sandra Paola Sánchez Vargas Asesora Jurídica

Regular Directora Dirección De Oferta En
VoBo: Otto Morales Leyton -Abogado Contratista.

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



Consulta del Estado de Afiliación

- LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

Fecha/Hora Consulta:	13/08/2026 15:06:34
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	1006007673
Nombre Usuario:	DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	14/09/1999
Edad:	26
Sexo:	F
Dirección Residencia:	CL 6 5 22 BARRIO SANTA BARBARA
Departamento:	TOLIMA
Municipio:	VENADILLO
Teléfono:	
Tipo Afiliado:	Beneficiario
Categoría Afiliado:	SISBEN-2
Semanas Cotizadas:	
IPS Primaria:	SUBSIDIADO-HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E. DE VENADILLO

RETORNAR



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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.007.673**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

[Iniciar Sesión](#)[Registrarse](#)

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1006007673

Primer Nombre

Daniela

Primer Apellido

Pinzon

Confirme los números de la Imagen *

5 571



Cambiar

4671

[Verificar Registro en ReTHUS](#)[Limpiar](#)

Resultado General · 2026-08-13 → 3:10:27 PM

Tipo	Nro.	Primer	Segundo	Primer	Segundo	Estado	Detalles
Identificación	Identificación	Nombre	Nombre	Apellido	Apellido	Identificación	
CC	1006007673	DANIELA	ALEJANDRA	PINZON	LASERNA	Vigente	Ver

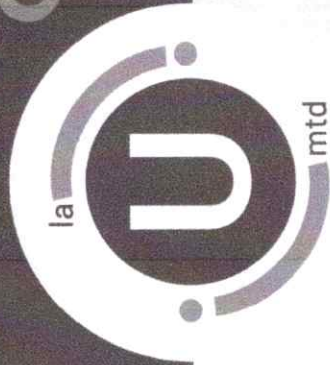
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA identificado(a) con CC 1006007673 registra la siguiente información:

2026-08-13 → 3:10:27 PM

Información Académica

Tipo	Nombre	Apellido	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	Estado
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2023-09-14	3159	GOBERNACION DEL TOLIMA

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



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Atención a víctimas de violencia sexual

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD



12/07/25

FECHA DE EMISIÓN

10/07/27

FECHA DE EXPIRACIÓN

0214937037DP

CERTIFICADO ID



FUNDACION AYUDA VITAL

NIT 901579834-1



"Por qué a esta hora y a toda hora hay alguien de la fundación ayuda vital trabajando por Colombia"

En cumplimiento en el decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 en el artículo 2.6.6.8 decreto único sector educación informal

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

CC 1006007673

Asistió y aprobó el **TALLER EN ATENCION A VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO Y MISION MEDICA (PAPSIVI)** con intensidad horaria de 48 Horas Realizado por profesionales de la salud el 28 de julio del 2026. Esta constancia tiene validez hasta el 28 de julio del 2028. ✓

Alejandro Correa

Manuel Alejandro Correa Baron

Representante Legal

Fundación Ayuda Vital

MARLIE BARON DAZA

Marlie Baron Daza

Secretaria

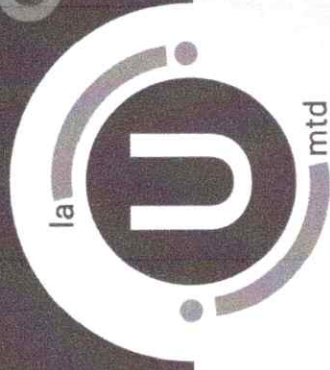
Fundación Ayuda Vital



3115719413



Fundación Ayuda Vital



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Se reconoce que

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Humanización en el servicio de salud

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD



12/07/25
FECHA DE EMISIÓN

10/07/27
FECHA DE EXPIRACIÓN

0264424227DP
CERTIFICADO ID

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO



Se reconoce que

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

Ha completado satisfactoriamente el curso de

Seguridad del paciente

cumpliendo con los requisitos académicos exigidos por La U MTD



11/07/25

FECHA DE EMISION

9/07/27

FECHA DE EXPIRACIÓN

1847390654DP

CERTIFICADO ID

Certificación Bancaria

Lunes, 10 de agosto de 2026

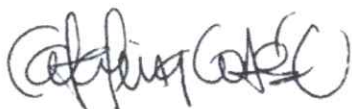
A quien pueda interesar.

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA identificado(a) con CC 1006007673, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	61959512689	2023-11-03	ACTIVO	

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



FUNDACION AYUDA VITAL

NIT 901579834-1



"Por qué a esta hora y a toda hora hay alguien de la fundación ayuda vital trabajando por Colombia"

En cumplimiento en el decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 en el artículo 2.6.6.8 decreto único sector educación informal

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

CC 1006007673

Asistió y aprobó el **CURSO EN SOPORTE VITAL BASICO (BLS) SEGÚN AMERICAN HEART ASSOCIATION AHA 2025** con intensidad horaria de 48 Horas Realizado por profesionales de la salud el 03 de julio del 2026. Esta constancia tiene validez hasta el 03 de julio del 2028.

Alejandro Correa

Manuel Alejandro Correa Baron
Representante Legal
Fundación Ayuda Vital

MARLIE BARON DAZA

Marlie Baron Daza
Secretaria
Fundación Ayuda Vital



3115719413

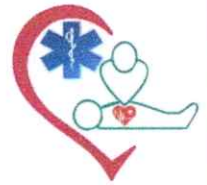


Fundación Ayuda Vital



FUNDACION AYUDA VITAL

NIT 901579834-1



“Por qué a esta hora y a toda hora hay alguien de la fundación ayuda vital trabajando por Colombia”

En cumplimiento en el decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 en el artículo 2.6.6.8 decreto único sector educación informal

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

CC 1006007673

Asistió y aprobó el **CURSO EN TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA** con intensidad horaria de 48 Horas Realizado por profesionales de la salud el 09 de julio del 2026. Esta constancia tiene validez hasta el 09 de julio del 2028.

Alejandro Correa

Manuel Alejandro Correa Baron
Representante Legal
Fundación Ayuda Vital

MARLE BARON DAZA

Marlie Baron Daza
Secretaria
Fundación Ayuda Vital



312 4416062



Fundación Ayuda Vital



FUNDACION AYUDA VITAL

NIT 901579834-1



"Por qué a esta hora y a toda hora hay alguien de la fundación ayuda vital trabajando por Colombia"

En cumplimiento en el decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 en el artículo 2.6.6.8 decreto único sector educación informal

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

CC 1006007673

Asistió y aprobó el **CURSO DE ADMINISTRACIÓN DE INMUNOLÓGICOS SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE** con intensidad horaria de 40 Horas Realizado por profesionales de la salud el 06 de julio del 2026. Esta constancia tiene validez hasta el 06 de julio del 2028.

Alejandro Correa

Manuel Alejandro Correa Baron
Representante Legal
Fundación Ayuda Vital

MARLE BARON DAZA

Marlie Baron Daza
Secretaria
Fundación Ayuda Vital



3115719413



Fundación Ayuda Vital



FUNDACION AYUDA VITAL

NIT 901579834-1



"Por qué a esta hora y a toda hora hay alguien de la fundación ayuda vital trabajando por Colombia"

En cumplimiento en el decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 en el artículo 2.6.6.8 decreto único sector educación informal

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

CC 1006007673

Asistió y aprobó el **CURSO DE TOMA Y TRASPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO** con intensidad horaria de 40 Horas Realizado por profesionales de la salud el 16 de julio del 2026. Esta constancia tiene validez hasta el 16 de julio del 2028.

Alejandro Correa

Manuel Alejandro Correa Baron
Representante Legal
Fundación Ayuda Vital

MARLE BARON DAZA

Marlie Baron Daza
Secretaria
Fundación Ayuda Vital



3115719413



Fundación Ayuda Vital



FUNDACION AYUDA VITAL

NIT 901579834-1



"Por qué a esta hora y a toda hora hay alguien de la fundación ayuda vital trabajando por Colombia"

En cumplimiento en el decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 en el artículo 2.6.6.8 decreto único sector educación informal

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

CC 1006007673

Asistió y aprobó el **TALLER EN ACOMPAÑAMIENTO, MANEJO Y GESTION BASICO DEL DUELO** con intensidad horaria de 48 Horas Realizado por profesionales de la salud el 14 de julio del 2026. Esta constancia tiene validez hasta el 14 de julio del 2028.

Alejandro Correa

Manuel Alejandro Correa Baron
Representante Legal
Fundación Ayuda Vital

MARLE BARON DAZA

Marlie Baron Daza
Secretaria
Fundación Ayuda Vital



3115719413



Fundación Ayuda Vital



FUNDACION AYUDA VITAL

NIT 901579834-1



"Por qué a esta hora y a toda hora hay alguien de la fundación ayuda vital trabajando por Colombia"

En cumplimiento en el decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 en el artículo 2.6.6.8 decreto único sector educación informal

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

CC 1006007673

Asistió y aprobó el **CURSO DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS** con intensidad horaria de 60 Horas Realizado por profesionales de la salud el 17 de julio del 2026. Esta constancia tiene validez hasta el 17 de julio del 2028.

Alejandro Correa

Manuel Alejandro Correa Baron
Representante Legal
Fundación Ayuda Vital

MARLIE BARON DAZA

Marlie Baron Daza
Secretaria
Fundación Ayuda Vital



3115719413



Fundación Ayuda Vital



FUNDACION AYUDA VITAL

NIT 901579834-1



"Por qué a esta hora y a toda hora hay alguien de la fundación ayuda vital trabajando por Colombia"

En cumplimiento en el decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 en el artículo 2.6.6.8 decreto único sector educación informal

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

CC 1006007673

Asistió y aprobó el **CURSO PRUEBA EN EL PUNTO DE ATENCION DEL PACIENTE (POCT)** con intensidad horaria de 40 Horas Realizado por profesionales de la salud el 21 de julio del 2026. Esta constancia tiene validez hasta el 21 de julio del 2028.

Alejandro Correa

Manuel Alejandro Correa Baron
Representante Legal
Fundación Ayuda Vital

MARLE BARON DAZA

Marlie Baron Daza
Secretaria
Fundación Ayuda Vital



3115719413



Fundación Ayuda Vital



FUNDACION AYUDA VITAL

NIT 901579834-1



"Por qué a esta hora y a toda hora hay alguien de la fundación ayuda vital trabajando por Colombia"

En cumplimiento en el decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 en el artículo 2.6.6.8 decreto único sector educación informal

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

CC 1006007673

Asistió y aprobó el **CURSO EN MANEJO DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN COLOMBIA** con intensidad horaria de 48 Horas Realizado por profesionales de la salud el 31 de julio del 2026. Esta constancia tiene validez hasta el 31 de julio del 2028.

Alejandro Correa

Manuel Alejandro Correa Baron
Representante Legal
Fundación Ayuda Vital

MARLE BARON DAZA

Marlie Baron Daza
Secretaria
Fundación Ayuda Vital



3115719413



Fundación Ayuda Vital



FUNDACION AYUDA VITAL

NIT 901579834-1



"Por qué a esta hora y a toda hora hay alguien de la fundación ayuda vital trabajando por Colombia"

En cumplimiento en el decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 en el artículo 2.6.6.8 decreto único sector educación informal

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALEJANDRA PINZON LASERNA

CC 1006007673

Asistió y aprobó el **PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) PARA VACUNADORES** con intensidad horaria de 40 Horas Realizado por profesionales de la salud el 06 de julio del 2026. Esta constancia tiene validez hasta el 06 de julio del 2028.

Alejandro Correa

Manuel Alejandro Correa Baron
Representante Legal
Fundación Ayuda Vital

MARLIE BARON DAZA

Marlie Baron Daza
Secretaria
Fundación Ayuda Vital



3115719413



Fundación Ayuda Vital



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

daniela alejandra pinzon laserna

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 71,83 %

7 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

daniela alejandra pinzon laserna

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Manejo clínico de pacientes con fiebre amarilla

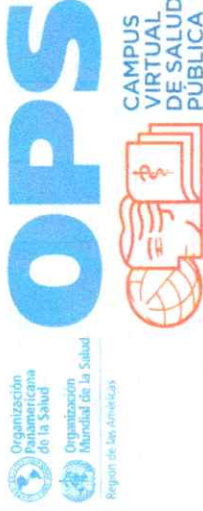
Ofrecido a través del Nodo Colombia del Campus Virtual de Salud Pública

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

11 de agosto de 2026



Dra. Gina Tambini
Representante OPS/OMS en
Colombia





Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

daniela alejandra pinzon laserna

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Transformación Digital en Salud:

Conceptos y herramientas esenciales para el personal de salud

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

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

10 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director





Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

daniela alejandra pinzon laserna

ha participado y aprobado el curso virtual:

Mejor atención para las ENT:

Acelerar Acciones en la Atención Primaria de Salud

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 15 - Porcentaje de aprobación: 75,00 %

11 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Acelerar Acciones en la Atención Primaria de Salud