REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.040.520.136**

PADILLA RUZ

APELLIDOS

MARIANA

NOMBRES

Mariana Padilla R

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1999**

EL BAGRE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

11-DIC-2017 EL BAGRE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0111700-00969665-F-1040520136-20180116 0059150527A 1 49393489

LA SUSCRITA COORDINADORA JURÍDICA
CLÍNICA PAJONAL S.A.S
NIT 811002429-7

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **MARIANA PADILLA RUIZ,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1.040.520.136** de El Bagre, ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios con esta institución así:

TIPO DE CONTRATO	INICIO	TERMINACIÓN
CONTRATO CIVIL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MEDICO GENERAL	❖ Desde el dieciséis (16) de agosto de 2025 ❖ Desde el primero (01) de enero del 2026	❖ Hasta el treinta y uno (31) de diciembre del 2025 ❖ Hasta el treinta y uno (31) de diciembre del 2026

Así mismo se certifica que devenga honorarios promedios por un valor de **OCHO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEIS CIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($8.345.666 M/C).**

Se expide a solicitud del interesado, (a) en Caucasia, a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2026.

MELISSA PEÑA LEON
Coordinadora Jurídica

Proyecto: Karime Grey Duran

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PADILLA	**RUZ**	**MARIANA**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ● C.E ○ PAS ○ No.**1040520136**	F ● M ○	COL. ● EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 0,7 MES 1,1 AÑO 1,9,9,9	**BARRIO CENTENARIO CALLE 12 -18 CASA 12:22**
PAÍS **COLOMBIA**	PAÍS **COLOMBIA** DEPTO **ANTIOQUIA**
DEPTO **ANTIOQUIA**	MUNICIPIO **CAUCASIA**
MUNICIPIO **EL BAGRE**	TELÉFONO **3147049635** EMAIL **marianapadillaruz@gmail.com**

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: ***BACHILLER ACADEMICO***
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 1,1 AÑO 2,0,1,6

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X		MEDICO GENERAL	07	2020	1040520136

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

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

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 ***CLINICA PAJONAL***		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***ANTIOQUIA***	*MUNICIPIO* ***CAUCASIA***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***talentohumano@clinicapajonal.com***	
TELÉFONOS ***8149100***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 16 MES 08 AÑO 2025		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ***MEDICO GENERAL***	*DEPENDENCIA* ***OPS***		*DIRECCIÓN* ***DIAGONAL 20C #12-68***	
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*	
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*	
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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		***10***
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		***10***

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 ***CAUCASIA ANTIOQUIA 23/06/2026***

Mariana Padilla Ruz.

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141198155027

(415)7707212489984(8020) 000014119815502 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 0 5 2 0 1 3 6	0	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 0 5 2 0 1 3 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	El Bagre 2 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PADILLA	RUZ	MARIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 67 92 F 54 P 2 BRR FRANCISCO ANTONIO ZEA

42. Correo electrónico: marianapadilla0136@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 6 1 4 7 7 4 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 2 5 0 8 1 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
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
54. Código																						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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2025-08-15 / 08:09:56AM

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 BRAVO DE LA OSSA LOLI LUZ

985. Cargo Inspector II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002 emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

MARIANA PADILLA RUZ

con Cédula de Ciudadanía No. 1.040.520.136 de El Bagre
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

MÉDICA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Medellín el día 25 de julio de 2025

Libro de Registros No. 0100520251 Folio No. 036 Registro No. 0354
Refrendado en Medellín el día 24 de julio de 2025

Director (a) Sede

Rector (a)

Gloria Patricia Ramos
Secretario (a) General

Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente.

Registros y Diplomas: Jeimy Alejandra Martinez Giraldo

VIGILADA MINEDUCACIÓN

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Salud · COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

MARIANA PADILLA RUZ
CC 1040520136



MÉDICO
Universidad Cooperativa De Colombia
Medellín

GRADO: 25/07/2025
ReTHUS: 29/07/2025

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007 y el Decreto 4192 del 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano, ubicado en la Carrera 7 # 69-17 (Bogotá,D.C., Colombia) pqrs@colegiomedicocolombiano.org

Stevenson Marulanda Plata
Representante Legal Colegio Médico Colombiano

QR DIGITAL

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

GOV.CO | SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú | Salud

MARIANA PADILLA

ReTHUS

A continuación se presenta la información de su registro en ReTHUS.

Datos Personales y de identificación:

Fecha de Consulta : 2026-06-24 - 7:34:01 AM

Tipo de Identificación : CC **Número de Identificación :** 1040520136 **Primer Apellido:** PADILLA **Segundo Apellido:** RUZ **Primer Nombre:** MARIANA

Información Académica

SegundoNombres

UNV	1-Local	MEDICINA	2025-07-29	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Medicina

Información Sanciones

No reporta sanciones ético disciplinarias impuestas por los tribunales de las respectivas profesiones.

NOTA: Esta no es una certificación, sino la presentación de la información reportada por las entidades obligadas de acuerdo a la Resolución 3030 de 2014.

La información dispuesta en esta consulta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social.

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD**, "Con Abordaje y Manejo en la Atención Integral de Calidad en la Humanización y Prestación de los Servicios en la Salud, prestar los servicios de salud", Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las últimas guías actualizadas del Ministerio de Salud y la Protección Social Resolución 5095 de 2018. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS**, "Intervención Terapéutica a Pacientes Donantes de Órganos", Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 46 horas, Decreto Número 2493 de 2004, agosto 4, Leyes 9 de 1979 y 73 de 1988, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **SEDACIÓN BÁSICA Y AVANZADA**. "Conocimiento, Manejo e Intervención en el Uso y Aplicabilidad de la Sedoanalgesia a Pacientes en Escenarios Clínicos". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 40 Horas, basadas en las últimas guías Actualizadas SCARE, AHA para RCP y ACE del 2018, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y aprobó curso de entrenamiento **ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS.** "Intervención Terapéutica a Pacientes Víctimas de Ataques con Agentes Químicos", Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 40 horas, Resolución 4568 de 2014, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **ESTRATEGIA IAMI**, "Intervención en la Iniciativa de Desarrollo de los Servicios de Atención Materna e Infantil con enfoque de derechos en el marco del sistema de garantía de la calidad de los servicios de salud", Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas, Resolución 047, Enero 31 de 2011. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **AIEPI CLÍNICO Y COMUNITARIO.** "Con Abordaje, Manejo y Atención Integral de Calidad en Humanización y Prestación de los Servicios de Enfermedades Prevalentes de la Infancia Clínico y Comunitario". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las últimas guías actualizadas del Ministerio de Salud y la Protección Social Resolución 00412 de 2000. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **SOPORTE CARDIACO VITAL BÁSICO SCVB O BLS**, "Con Abordaje Terapéutico, Manejo y Seguimiento de la Cadena de Supervivencia Extrahospitalaria a Pacientes con Paradas Cardiorrespiratorias", Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 20 horas, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO SCVA O ACLS**, "Con Abordaje Terapéutico y Manejo de Algoritmos a Pacientes con Paradas Cardiorrespiratorias", Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO**, "Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de custodia, se expide normas para la prevención de violencia sexual y atención integral para niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019. Resolución 459/2012. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento **GESTIÓN DEL DUELO**. "Intervención Terapéutica en Atención Integral ante el Manejo del Duelo", Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 40 horas, basadas en las últimas guías actualizadas Ministerio de Salud 2016-58 y la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **ASISTENCIA EN LAS ACCIONES DE FORMACIÓN CONTINUA EN EL MANEJO DE PRUEBAS POCT.** Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las guías NTC-ISO 22870 de 2017 y guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de entrenamiento **CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR**. "Intervención Terapéutica a Pacientes con Cuidados Paliativos y Manejo del Dolor". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas, Ley 1733; Resolución 1416 de abril 20 de 2016; basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **DIAGNÓSTICO Y MANEJO CLÍNICO DEL DENGUE.** "Intervención Terapéutica a Pacientes con Diagnóstico de Dengue, Manejo y Resolución Caso Clínico". Curso entregado en la ciudadde Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas, basada en el Código 210-220-580 y en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

Rubén Nisperuza

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

Quirón®
CENTRO DE FORMACIÓN EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Mariana Padilla Ruz

CC: 1040520136

En el Curso de: CUIDADO DEL DONANTE Y GESTION DE LA DONACION DE ORGANOS Y TEJIDOS
Para: Medico

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos, legales y reglamentarios establecidos para el Curso Teórico - Práctico, impartido por Quirón Centro de Formación en Salud S.A.S., identificado con NIT 901237169-2, matrícula mercantil N°. 722.315, con Licencia de Funcionamiento N°. 04757 de 2023, otorgada por la Secretaría de Educación, como institución para la Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (ETDH). En cumplimiento del Decreto 1075 de 2015 (Art. 2.6.6.8) del Ministerio de Educación Nacional – Educación Continua, y la normatividad vigente: Resolución 0156 de 2021, Resolución 3100 de 2019, Decreto 376 de 2022 y Decreto 1444 de 2025.

El curso fue realizado el 4 de agosto de 2025 con una intensidad horaria de 48 Horas. El presente certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de su expedición.

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Victor Hugo Estrada Pedrozo
Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

Johanna Tapia M.
Directora Administrativa
JOHANNA PAOLA TAPIA MARTINEZ

S. Lorena Osorio Cuervo
Coordinadora Académica
SANDRA LORENA OSORIO CUERVO

Si desea validar la veracidad de este certificado, escanee el código QR o ingrese a www.quironvirtual.edu.co en el botón "Validar Certificados".

rgerencia@quironcolombia.com · Cel: 322 721 1337 · www.quironcolombia.com · Calle 45 No. 14 - 29, Barranquilla, Colombia.

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **CURSO ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD AL MENOR DE EDAD**. "Intervención Integral en Salud Física, Psíquica y Social del Menor de Edad". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 40 horas, Ley 1098 de 2006, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **TRIAGE HOSPITALARIO**, "Intervención Terapéutica a Pacientes Clasificados de acuerdo a su orden Prioritaria en Salud". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas, Resolución 5596 de 2015 Ministerio de Salud y la Protección Social, basadas en las Últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO NEONATAL "NALS"**, "Intervención Terapéutica a Pacientes Neonatales con Paradas Cardiacas y Respiratorias y Manejo de Algoritmos". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 40 horas, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO PEDIÁTRICO "PALS"**, "Intervención Terapéutica a Pacientes Pediátricos con Paradas Cardiacas y Respiratorias y Manejo de Algoritmos". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 40 horas, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO**, "Con Abordaje en Ruta de Atención e Intervención en Salud Física y Psicosocial a Víctimas del Conflicto Armado". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas, basadas en las últimas guías actualizadas de la Sentencia T045/10. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad Prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **ELECTROCARDIOGRAFÍA BÁSICA Y AVANZADA**, "Basado en Lectura, Comprensión e Interpretación de Trazados Electrocardiográficos y Manejo Terapéutico-diagnostico a Pacientes con Trastornos en la Conducción, Eléctrica, Mecánica y Metabólica". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, Con una duración de 40 Horas, basadas en las últimas Guías Actualizadas de la American Heart Association AHA Para RCP y ACE del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado Y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace Constar Que

Mariana Padilla Ruz

CC 1.040.520.136

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento **SEGURIDAD DEL PACIENTE**, "Lineamientos para la Implementación de la Política de Seguridad del Paciente en Colombia, técnicas para prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras". Curso entregado en la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, el día 30 de Julio del Año 2025, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019, Resolución 459/2012. **Renovación 2027.**

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente – Director Científico
Matrícula 1067964768

20251-138

Validar Certificado

República de Colombia

La Secretaría de Educación para la Cultura

de Antioquia y la

Institución Educativa Bijao

Creada y autorizada para impartir educación formal en los niveles de Preescolar, Básica Primaria de 1° a 5° y Básica Secundaria de 6° a 9°, según Resolución Departamental Nro. 0840 del 7 de Febrero de 2003 y en la Media Académica grados 10° y 11° según Resolución Departamental 3825 del 31 de Mayo de 2004.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BIJAO

Confiere A:

MARIANA PADILLA RUZ

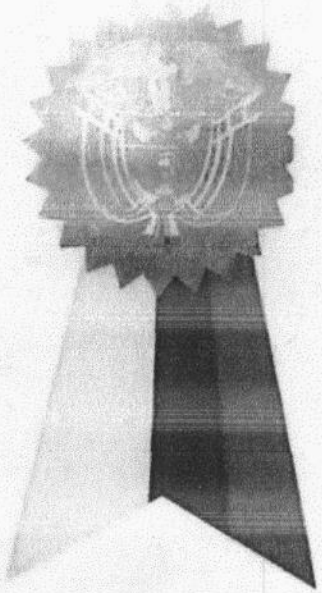
Identificado (a) con ____ No. _____ de _____

El titulo de:

Bachiller Básico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Básica Secundaria, Según los Planes y Programas Vigentes, de conformidad con la Ley 115, Decreto 1290 del 16 de Abril de 2009 y el Proyecto Educativo Institucional.

Alejandro Aguilar
Rector



Ilona M. Mojarro
Secretaria

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto Nacional No. 921 de Mayo 6 de 1994

Libro General de Graduación No. 02

Acta de Grado No. 01 *Folio No.* 02 *Numeral* 41

Expedido en el Bagre, El 26 *de* Noviembre *de* 2014

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 24 de junio de 2026, a las 06:51:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1040520136
Código de Verificación	1040520136260624065119

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

Generó: WEB

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298357095

PIB
06:50:10

Bogotá DC, 24 de junio 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) MARIANA PADILLA RUZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1040520136:

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 Politica 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 Relacionamiento 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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:01:05 AM horas del 02/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1040520136**

Apellidos y Nombres: **PADILLA RUZ MARIANA**

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.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

A (Default.aspx) 4

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, 24/06/2026 06:49:19 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1040520136 .**

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. **142670856** . 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 Busqueda | Imprimir

Información 515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

TIC

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 1040520136 **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 27/06/2026 10:59 AM

Código Verificación: **6ALZ98YQKT**

Válida hasta: **25/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICE
CC 1040520136		PADILLA RUIZ MARIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MINEROS	EL BAGRE-ANTIOQUIA	3116147740	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	346676836	9505673539	I	2026/06/1	2026/05/2	BANCOLOMBIA		$1,116,

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdf tar vsp cor vst sln tpd irn var avp vc vi	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codig	Dia	IBC	Aporte	Cod	D	IBC	Tar	Aporte	IBC	Aport	Exonera SENA e I	Total Apo
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,609,60	$577,6			$3,609,6	$451,2							$3,609,6		$88				$1,116,8
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,609,60	$577,60			$3,609,6	$451,2							$3,609,6		$88				$1,116,8
Ciudad: EL BAGRE Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$3,609,60	$577,60			$3,609,6	$451,2							$3,609,6		$88				$1,116,8
1	CC	1040520136	PADILLA MARIANA X	25-14	30	$3,609,60	$577,60	EPSC	30	$3,609,6	$451,2					14		$3,609,	2.4	$88			No	$1,116,8
Total	Afiliados(1)					$3,609,60	$577,60			$3,609,6	$451,2							$3,609,		$88				$1,116,8

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$577,600	$0	$0	$577,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$577,600	$0	$0	$577,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,000	$0	$0	$88,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$88,000	$0	$0	$88,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$451,200	$0	$0	$451,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$451,200	$0	$0	$451,200
TOTAL				1	$1,116,800	$0	$0	$1,116,800

ARL | sura

Medellín, 24 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARIANA PADILLA RUZ identificado(a) con C1040520136 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10405201362617530372

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

Soluciones Integrales

R&R SOLUCIONES INTEGRALES

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

EMPRESA CONTRATANTE:	INDEPENDIENTE	**FECHA:**	13/08/2025
TIPO DE EXAMEN:	☑ INGRESO ☐ REINTEGRO ☐ REUBICACIÓN ☐ RETIRO	☐ PERIÓDICO	☐ OTRO
NOMBRE:	MARIANA PADILLA RUZ	**IDENTIFICACIÓN:**	1040520136
CARGO:	MEDIDO GENERAL	**CIUDAD:**	EL BAGRE - ANTIOQUIA

A QUIEN SE LE REALIZAN LOS SIGUIENTES EXÁMENES

☑ Exámen médico ocupacional	☐ Laboratorios clínicos	☐ EKG
☐ Espirometría	☐ Optometría	☐ Psicotécnica
☑ Visiometría	☐ Audiometría	☐ Rayos X

Otro:

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA

INGRESO	Apto para desempeñar el cargo	☑ Sin pataología aparente
		☐ Con patología que no limita labor
	☐ Apto con restricción	
	☐ Aplazado	
PERIÓDICO	☐ Puede continuar con su labor	
	☐ Se sugiere reubicación laboral	☐ Temporal ☐ Permanente
EGRESO	☐ Exámen de egreso sin patología ocupacional aparente	
	☐ Exámen de egreso con patología ocupacional aparente	
EXÁMEN ESPECIAL	☐ Puede continuar con su labor	
	☐ Se sugiere reubicación laboral	☐ Temporal ☐ Permanente
TRABAJO EN ALTURAS	☐ Apto para trabajar en alturas	
	☐ No apto para trabajar en alturas	
	☐ Aplazado	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	☐ Apto para manipular alimentos	
	☐ No apto para manipular alimentos	
	☐ Aplazado	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EVALUACION MEDICA SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS A LA EXPLORACION FISICA QUE NO LIMITAN SU LABOR.
OSTEOMUSCULAR: NORMAL
RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA: DIETA ADECUADA Y EJERCICIO FÍSICO 150 MINUTOS A LA SEMANA DE UNA DURACIÓN NO MENOR A 30 MINUTOS POR SESIÓN
RECOMENDACIONES LABORALES: UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS NORMAS DEL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL EN LA EMPRESA, REPORTAR TODO INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO QUE OCURRA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, MANTENER UNA BUENA HIGIENE POSTURAL.

Julian Ruz R

JULIAN RUZ R.
MÉDICO ESP SST
RM 1040514425
LIC 20250600006945

JULIAN HERMES RUZ ROSALES
R.M: 1040514425_ LIC 20250600006945

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 1040520136

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE CONCEPTO ES COPIA FIEL DE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA HISTORIA OCUPACIONAL

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19/6/2021	Sinovac	CoronaVac	ESE HNSC	Tatiana Diaz Garcia	43896149
	2	9/07/2021	Sinovac	20210400077	ESE HNSC	Yudi Mena	43896862
		06 07 2022	Pfizer	FA2943	ESE HNSC	Leinis Guerrero Moy	1038107987

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Mariana
Apellidos: Padilla Ruz.
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1040520136
Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 11 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	ÚNICA			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antimalárica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	27-8-24	V5052400A	JENIFER
Otras				

Powered by CamScanner

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: MARIANA

Apellidos: PADILLA RUIZ

Documento de identidad: C.C. TI Pasaporte No. 1040520136

Fecha de Nacimiento: Día 07 Mes 11 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	18-1-00		
	2	23-3-00		
	3	24-5-00		
	4	16-11-01		
	5	18-1-05 refuerzo 22-01-18 07288 Dra. M. P.		
Contra Hepatitis B	1	16-11-99		
	2	18-1-00		
	3	24-5-00		
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		30-3-01		
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano	1ra	6-6-13	Jcc7654	Tolima
	2da	14-2-14	3c05781	Tolima
		2019		

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de Vacunación

Nombres: Mariana

Apellidos: Padilla Ruz

Documento de identidad: CC [X] TI [ ] Pasaporte [ ] PEP [ ] otro [ ] cual [ ]

No. 1040520136

Fecha de Nacimiento: Día 07 Mes 11 Año 1999

Yo no corro riesgos... me vacuno!

Calle 49 No. 45-11 Local 0611-1 Centro Comercial Tranvia Plaza
Linea Unica 444 382 66 | www.previnm.com

Diferimos su estado actual de vacunación
Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua
PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES

previnm

Qué inteligente es prevenir, vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: Mariana
APELLIDOS: Padilla Ruz
DOC. IDENT.: CC (X) TI PASAPORTE No. 1.040.520136
F. NACIMIENTO: Día 07 Mes 11 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	05 AGO 2022	[illegible]	
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U			
Influenza				
Varicela	1			
	2			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Otra				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Mariana
Apellidos: Padilla Ruz
Documento de identidad: CC (X) TI Pasaporte No. 1040520136
Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 11 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Neumococo	1	28/03/22	RSP1834ZA	Sadis D.
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	27-9-22	U50222002	Yuvenis S.
Otras SRP		28/03/22	10130N33A	Sadis D.
Otras Varicela		28/03/22	U026361	Sadis Ruiz

Hospital César Uribe Piedrahita ¡Cuidamos de ti!	FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES SARLAFT/FPADM	Código: FO-04-13-03-002
		Versión: 02
		Fecha: 18/09/2023

Fecha de diligenciamiento	día	mes	año	Ciudad		Departamento	

CLASE DE VINCULACIÓN

Proveedor				Comprador											
Asintencial		Administrativo		EPS		IPS		ARL		Ente Territorial		Usuario Particular	

Convenio				Funcionario			
Docencia servicio		Interadministrativo		Miembro de Junta Directiva		Empleado de la ESE	

DONADOR		PRACTICANTES				CONTRATISTA		ARRENDATARIO	
		Asistenciales		Administrativos					

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 PERSONA NATURAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
PADILLA		RUZ	MARIANA

Tipo de Identificación										N° de identificación	Lugar de expedición	Fecha de expedición		
CC	X		C.E		T.I		OTRO			1040520136	EL BAGRE	11	12	2026

Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Profesión u oficio	Telefono ó celular
7/11/1999	EL BAGRE ANTIOQUIA	MEDICO GENERAL	3147049635

Dirección de residencia	BARRIO CENTENARIO CALLE12-18 CASA 12:22		
Estado civil	SOLTERO	correo electrónico	marianapadillaruz@gmail.com

Marque con una X, según corresponda por su perfil, cargo o profesión

1. ¿Maneja recursos públicos?	SI		NO	X	4. ¿Tiene reconocimiento público?	SI		NO	X
2. ¿Ejerce algún grado de poder público?	SI		NO	X	5. ¿Tiene algún vinculo con una PEP?	SI		NO	X
3. ¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de paises?						SI		NO	X

3.a. Si la respuesta de la pregunta 3 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:

Tipo del producto	N° de producto	Entidad	Monto	País	Moneda

5.a. Si la respuesta de la pregunta 5 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:

Afinidad con el PEP		Nombre del Familiar PEP		Cargo del PEP	

1.2. PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón social	NIT	DV

Tipo de Empresa						Descripción de la actividad económica	Código CIIU
PUBLICA		PRIVADA		MIXTA			

Dirección de la oficina principal	Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento

Dirección de la agencia o sucursal	Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento

Datos del Representante Legal

Primer nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Tipo de identificación										N° identificación	Lugar de expedición	Fecha de expedición		
CC			C.E		T.I		OTRO					DIA	MES	AÑO

Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	profesión u oficio	Telefono Celular

Dirección de Residencia			
Esatdo Civil		Correo Electronico	

Marque con una X, según corresponda por su perfil, cargo o profesión

1. Maneja recursos públicos?	SI		NO		4. ¿Tiene reconocimiento público?	SI		NO	
2. Ejerce algún grado de poder público	SI		NO		5. ¿Es familiar de una persona públicamente expuesta?	SI		NO	
3. Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de paises						SI		NO	

3.a. Si la respuesta de la pregunta 3 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:

Tipo del producto	N° de producto	Entidad	Monto	País	Moneda

5.a. Si la respuesta de la pregunta 5 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:

Hospital César Uribe Piedrahita Cuidamos de Ti	FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES SARLAFT/FPADM	Código: FO-04-13-03-002 Versión: 02 Fecha: 18/09/2023

Afinidad con el PEP		Nombre del Familiar PEP		Cargo del PEP	

Relación de accionista o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Razón social o nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	% de participación	Responsa si o no a las siguientes preguntas			
				¿Administra recursos públicos?	¿Tiene reconocimiento público?	¿Tiene grado de poder público?	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?

JUNTA DIRECTIVA (ADJUNTAR RELACIÓN SI LOS CAMPOS SON INSUFICIENTES)

Nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	Principal o suplente	Responda si o no a las siguientes preguntas			
				¿Administra recursos públicos?	¿Tiene reconocimiento público?	¿Tiene grado de poder público?	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha de corte de la información financiera			DIA	MES	AÑO
Total de Activos	20.000.000	Total de Pasivos	6.000.000	Total patrimonio	14.000.000
Ingresos mensuales	8.000.000	Egresos Mensuales	6.000.000	Otros ingresos mensuales	
Concepto de otros ingresos					

3. INFORMACIÓN BANCARIA

Tipo de cuenta		Entidad Financiera	Sucursal	Teléfono
Corriente	Ahorros			
	36642908400	BANCOLOMBIA	EL BAGRE	3147049635

4. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre	Teléfono	Dirección	Ciudad
CLARO TELECOMUNICACIONES		CRA 20 #3-76	CAUCASIA

5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que:

1. Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente, el incumplimiento de esta obligación faculta a la ESE Hospital César Uribe Piedrahita, para revocar y/o prescindir unilateralmente del contrato. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a delitos fuente relacionados con Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo (LA/FT) y Financiamiento de proliferación de Armas de Destrucción masivas (FPADM), grupos terroristas, corrupción, opacidad, fraude o actividades terroristas.

2. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos fuente relacionados con LA/FT - FPADM, o la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico, fraude, opacidad o corrupción.

3. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes: (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio).

4. Se exime a la ESE Hospital César Uribe Piedrahita, sus representantes legales, administradores y oficiales de cumplimiento, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere pronunciado en este documento o de la violación del mismo.

ORIGEN DE FONDOS	

Hospital César Uribe Piedrahita	FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES SARLAFT/FPADM	Código: FO-04-13-03-002 Versión: 02 Fecha: 18/09/2023

6. CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

Los datos personales solicitados en el presente formato de conocimiento del cliente SARLAFT - FPADM son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el LA/FT – FPADM. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular. La ESE Hospital César Uribe Piedrahita, podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vinculo contractual, al proveedor o colaborador, cuando:

*** Aparezcan vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por LA/FT-FPADM y sus delitos fuente; además por testaferrato, corrupción, opacidad o fraude.**

*** Sean incluidos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la circular externa 009/2016 y circular externa 5-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud.**

*** Sean condenados por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del LA/FT-FPADM, corrupción, opacidad o fraude descritos en el Código Penal Colombiano.**

7. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído y aceptado lo anterior, declaro que la información suministrada es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento

Mariana Padilla Ruz

Firma

(Persona natural o Representante legal si es persona Jurídica)



Huella

7.1. DILIGENCIAR SI CORRESPONDE A UNA PERSONA JURÍDICA

Nombres y Apellidos de la persona que diligencia				Tipo de Documento						N° de identificación
				CC		CE		PAS		
Lugar de expedición del Documento	Fecha de expedición									
	día	mes	año	**Firma de quien diligencia el formato.**						

Favor Anexar al diligenciamiento de este formato, los siguientes documentos:

Persona Jurídica

1. **Certificado Cámara de Comercio de Existencia o Representación Legal con vigencia no mayor a 30 días.**
2. **Fotocopia del R.U.T. Registro Único Tributario legible, sin contraseña o cifrado que impida su cargue, actualizado**
3. **Fotocopia Cédula Ciudadanía Representante Legal legible por ambos lados.**
4. **Certificado bancario no mayor a 30 días.**
5. **Estados financieros de la empresa debidamente firmados por el contador y/o dictaminados por revisoría fiscal cuando aplique.**

Para Persona jurídica donadores solo aplican los puntos 1, 2 y 3.

Para Persona jurídica de convenios docencia servicio, aplican los puntos 1, 2 y 3

Persona Natural

1. **Fotocopia del R.U.T. Registro Único Tributario legible, sin contraseña o cifrado que impida su cargue, actualizado**
2. **Fotocopia Cédula Ciudadanía legible por ambos lados.**
3. **Certificado de matrícula mercantil no mayor a 30 días, si aplica.**

Para Personal practicante solo aplican el punto 2 de persona natural

Hospital César Uribe Piedrahita Cuidamos de ti	**AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**	**Código: FO-04-13-01-01-031** **Versión: 02** **Fecha: 19/05/2023**

En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013, sobre la protección de datos personales, yo **MARIANA PADILLA RUZ** mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio y con libertad y decisión, conociendo mis derechos y mis deberes, AUTORIZO de manera previa, expresa, informada e inequívoca a la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita para que directamente o a través de terceros designados o encargados por el mismo, recolecte, almacene, use, ponga en circulación o suprima la información personal suministrada en desarrollo de las siguientes finalidades:

1. Verificación de autenticidad y vigencia del documento de identidad ante la Registraduría Nacional.
2. Verificación de información académica y validación de títulos en la(s) respectiva(s) institución(es) educativa(s).
3. Envío de información corporativa de interés y comunicación directa al titular por los diferentes medios que a criterio del Hospital y/o sus encargados, se consideren idóneos.
4. Diligenciamiento de encuestas y análisis estadísticos relacionados con el posicionamiento externo del Hospital y sus actividades internas.
5. Elaboración y entrega de constancias, certificaciones y documentos que dan cuenta de la actividad académica desarrollada por el colaborador al interior del Hospital, tales como, diplomas, actas de grado, certificaciones de entrenamiento para participación en programas de investigación autorizados por el Hospital, así como para el cumplimiento de criterios de habilitación y acreditación de servicios de salud.
6. Verificación en listas de fuentes públicas para la prevención de lavados de activos y financiación del terrorismo (SARLAFT/FPADM).
7. Publicaciones internas y externas.
8. Brindar información a empresas que solicitan verificar datos laborales de los empleados para autorización de créditos de dinero o de créditos comerciales.
9. Cumplir con las exigencias requeridas por las entidades que vigilan y regulan el sector salud.
10. Tratamiento de información personal obtenida en visita domiciliaria realizada por personal externo contratado por la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita.

En todo caso, el Hospital y sus encargados garantizarán el ejercicio de los derechos del titular a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, ser informado respecto del uso que se le ha dado a su información personal, acceder en forma gratuita a los datos que hayan sido objeto de Tratamiento, presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente y revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.

Hospital César Uribe Piedrahita Cuidamos de ti	**AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**	**Código: FO-04-13-01-01-031** **Versión: 02** **Fecha: 19/05/2023**

Las Políticas de Tratamiento de Datos Personales, se encuentran disponibles en la sección transparencia de la página web https://www.hcup.gov.co. En caso de ejercer sus derechos puede comunicarse al 3201210, al correo informacion@hcup.gov.co, SIAU@hcup.gov.co y datospersonales@hcup.gov.co o a la dirección física Cra 20 #1a-100 en Caucasia/Antioquia.

De conformidad con lo anterior, firmo como constancia en la ciudad de Caucasia a los 26 (26) días del mes de Junio de 2026.

Firma: Mariana Padilla Ruz

Nombre: **MARIANA PADILLA RUZ**

Documento: **1040520136** de **EL BAGRE ANTIOQUIA**



Huella

Hospital César Uribe Piedrahita Cuidamos de ti!	ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD	Código: FO-04-13-01-01-030
		Versión: 02
		Fecha: 19/05/2023

Yo, **MARIANA PADILLA RUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No.**1040520136** expedida en **EL BAGRE ANTIOQUIA**, suscribo el presente Compromiso de Confidencialidad que se regirá por las normas de Constitución Política de Colombia; artículos 15 y 20. - Ley 1266 de 2008, por la cual se dictan disposiciones generales del habeas data y se regula el manejo de la información - Ley 1341 de 2009; artículo 71. - Ley 1581 de 2012, disposición para la protección de datos personales – Ley 1751de 2015 - Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud - Código Penal colombiano, Artículo 194: y demás normativa vigente. En especial en las siguientes clausulas:

PRIMERA.- OBJETO DEL COMPROMISO - El presente compromiso de confidencialidad tiene por objeto definir, mantener y garantizar las obligaciones de confidencialidad y reserva absoluta que asume en relación con la información que reciba o suministre de la/ a la E.S.E Hospital César Uribe Piedrahita.

SEGUNDA.- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL.- Para los efectos del presente compromiso de confidencialidad se considera información confidencial, aquella a la cual tenga acceso directamente o a través de los colaboradores, sistemas de información de la institución, procesos de auditorías internas y externas, rondas de liderazgo, paciente trazador y demás herramientas de mejoramiento de la calidad de la institución, que le haya sido suministrada por la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita y sus colaboradores, bien sea entregada por escrito, en medios magnéticos u otros idóneos para su transmisión, o que sea obtenida o conocida directamente.

Reconozco además la naturaleza confidencial de cualquier información que no sea del dominio público, que llegue a tener en el proceso de ejecución de las funciones y/o actividades y me comprometo a no divulgarla a ningún tercero sin permiso previo por escrito del representante legal de la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita, además me abstendré de divulgar sin autorización, los hechos o acontecimientos ocurridos en cualquier proceso de la entidad y de los cuales tenga conocimiento en especial sobre procedimientos asistenciales o administrativos que se siguen en la institución, o en relación con la atención de pacientes.

TERCERO: El incumplimiento a este acuerdo, conllevara a los procesos legales a que tenga lugar de acuerdo a la normatividad vigente.

En consecuencia de lo anterior el presente compromiso se firma a los 26 días del mes de junio del 2026.

Mariana Padilla Ruz

(FIRMA DE LA PERSONA QUE LO SUSCRIBE)

CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA



Hospital César Uribe Piedrahita Cuidamos de ti	FORMATO DE CONSULTA Y VALIDACION DE LA INFORMACIÓN DE LAS CONTRAPARTES	Código: FO-04-13-03-003
		Versión: 04
		Fecha: 18/09/2023

Caucasia, 30 de junio de 2026

CERTIFICACIÓN

El Oficial de Cumplimiento de la **E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA,** certifica que se **consultó** y validó en listas Restrictivas conforme con herramienta tecnológica STRADATA, en relación con **LAFT**, se realizó la verificación de la señora MARIANA PADILLA RUZ con CC: 1.040.520.136, presentando el siguiente resultado:

Listas Consultadas

AR_MS-PNR_WANTED MSPNR Wanted - Prófugos de la Justicia del Ministerio de Seguridad Programa Nacional de Recompensas.	CONT-VEN Contraloría de Venezuela - Contraloría de Venezuela	ORGANIZACIONES-INTERNACIONALES Personas que ejercen funciones directivas en una organización internacional	US-FBI-ALERT Crime Alerts - Alertas de Crímenes
AR_RNR_WANTED RNR Wanted - Prófugos buscados por la Justicia (Registro Nacional de Reincidencia Argentina).	CO_CAPTACION_ILEGAL Medidas Administrativas por Captación Ilegal - Se encuentran las personas y empresas sobre las que la Superintendencia financiera ha impuesto alguna medida administrativa a partir del año 2007 por hechos relacionados con captación ilegal	PE-PDR Ministerio del interior de Perú - Personas que están siendo buscadas por las autoridades.	US-FBI-CAC Crimes Against Children - Crímenes contra niños
AU-RBA Reserve Bank of Australia - Administra las sanciones financieras emitidas por el Banco de Reserva de Australia.	CO_SIC_DEMANDAS Listado de personas naturales y/o jurídicas demandas por conductas de competencia desleal, libre competencia e infracción de derechos de propiedad industrial ante la Superintendencia de Industria y Comercio -SIC	PEPS-SIGEP Listado de todas las Personas Expuestas Políticamente (PEP) registradas en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) de Colombia, de acuerdo con el Decreto 830 de 2021.	US-FBI-CEI Criminal Enterprise Investigations - Investigaciones de empresas criminales.
BOE_ENTIDADES Consolidated List of Financial Sanctions Targets Investment Ban List. Lista consolidada de sanciones financieras.	CO_SIC_RESOLUCIONES Listado de personas naturales y jurídicas bajo investigación por la SIC, por actos de competencia desleal, violaciones a la libre competencia y vulneraciones a derechos de propiedad industrial, así como aquellas que han recibido resoluciones relacionadas con el inicio de procesos, el avance de investigaciones, la decisión sobre recursos presentados, o la resolución final de los asuntos correspondientes.	PEPS-SIGEP-RELACIONADOS Listado de Relacionados dentro de las auto declaraciones registradas por los PEP en el Aplicativo por la Integridad Pública en cumplimiento del Decreto 830 de 2021.	US-FBI-CI Counter Intelligence - Espionaje
BOE_PERSONAS Consolidated List of Financial Sanctions Targets Investment Ban List. Lista consolidada de sanciones financieras.	CO_SIC_SENTENCIAS Listado de personas naturales y/o jurídicas que han sido sancionadas por la SIC infractores por realizar actos de competencia desleal, violaciones a la libre competencia, y vulnerabilidad a derechos de propiedad industrial.	PEPS_CANDIDATOS Listado de personas que se encuentran inscritas como candidatos a elegir, de acuerdo con el calendario electoral de la Registraduría Nacional del Estado Civil	US-FBI-CYBER Cyber Crimes - Crímenes cibernéticos
CA-EMB List of Designated Persons (Special Economic Measures (Burma) - Medidas Especiales Económicas para personas y entidades (Birmania)	DO-PPN División Investigación de Búsqueda y Captura de Prófugos de la Policía Nacional de República Dominicana - Prófugos buscados por la policía nacional de República Dominicana	PEPS_POLITICOS Personas Políticamente Expuestas Decreto 830 del 2021	US-FBI-DT Domestic Terrorism - Terrorismo interno
CA-ENTITIES-TERRORIST Gobierno de Canadá - Personas catalogadas como terroristas según el Gobierno de Canadá.	EU-EMFAST_WANTED EMFAST Most Wanted - Los fugitivos más buscados de Europa por la Red Europea de Equipos de Búsqueda Activa de Fugitivos.	RELACIONADOS-PEPS-COLOMBIA Relacionados de Personas Políticamente Expuestas según Decreto 830 de 2021. Se consideran relacionados aquellas personas que sean familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primer civil.	US-FBI-HT Human Trafficking - Tráfico de personas
CA-OSFI-Entidades Gobierno de Canadá - Lista de Sanciones Autónomas Canadienses Consolidadas que incluye entidades sujetas a regulaciones bajo la Ley de Medidas Económicas Especiales (SEMA) y la Ley JVCFOA	EU_EIB_EXCLUSION EIB Exclusion List - Individuos o entidades sujetas a decisión de exclusión de acuerdo con la política del BEI, que hayan incurrido en conductas prohibidas de proyectos financiados por el BEI.	UE-EDES Retención de personas o entidades excluidas de los concursos financiados con cargo al presupuesto de la UE por faltas profesionales graves, fraude, corrupción, participación en organización delictiva, blanqueo de capitales, financiación del terrorismo.	US-FBI-KBR Kevlein Bank Robbers - Ladrones de bancos identificados
CA-OSFI-Personas Gobierno de Canadá - Lista de Sanciones Autónomas Canadienses Consolidadas que incluye personas sujetas a regulaciones bajo la Ley de Medidas Económicas Especiales (SEMA) y la Ley JVCFOA	FRA-FMF-ENTIDADES Ministerio de Economía, Finanzas y Recuperación - Listado de personas, entidades y buques objeto de medidas de congelación de activos vigentes en Francia.	UK-FCA Banco de Inglaterra - Lista de personas prohibidas de manera parcial o temporal para contratar por estar en su historial sanciones civiles que incluyen multas por una conducta indebida en su desempeño laboral en el Reino Unido	US-FBI-MURDERS Murders - Asesinato

Hospital César Uribe Piedrahita Cuidamos de ti!	FORMATO DE CONSULTA Y VALIDACION DE LA INFORMACIÓN DE LAS CONTRAPARTES	Código: FO-04-13-03-003
		Versión: 04
		Fecha: 18/09/2023

CA-SEMR Special Economic Measures (Iran) Regulations - Medidas y regulaciones económicas especiales (IRAN)	FRA-FMF-PERSONAS Ministerio de Economía, Finanzas y Recuperación - Listado de personas, entidades y buques objeto de medidas de congelación de activos vigentes en Francia	UK-MOST-WANTED Crimestoppers de Reino Unido - Fugitivos más buscados en Reino Unido	US-FBI-TOPTEN Ten Most Wanted - Los 10 más buscados según el FBI (El Buró Federal de Investigaciones)
CL-POI Policía de Investigaciones de Chile - Prófugos más buscados por la Policía de Investigaciones de Chile.	INT-EUEA European Union External Action - Personas con sanciones financieras en la Unión Europea	US-BIS-DPL Denied Persons List - DPL - Lista de personas denegadas o bloqueadas para exportar a los Estados Unidos	US-FBI-WANTED Most Wanted Terrorists - Los terroristas más buscados por el FBI
CO-AUD-GENE Auditoría General de la República - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría General de la República	INT-INTERPOL INTERPOL - Wanted - Personas requeridas por la policía a nivel internacional señaladas con circular roja	US-BIS-DTC Debarred List - DTC - Lista de personas o entidades con prohibiciones por participar directa o indirectamente en el tráfico de armas	US-FBI-WCC White Collar Crimes - Crímenes de cuello blanco
CO-CONT-DEL Contraloría Delegada para Investigaciones - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría General de la República.	INT-ITDB Inter American Development Bank - Personas que han sido reportadas por el BID por fraude, corrupción, colusión o coacción	US-BIS-EL Entity List - EL - Lista de personas que tienen restricciones comerciales con EEUU. Requieren permisos y visados buenos especiales para hacer exportaciones a EEUU	US-FINCEN US Financial Crimes Enforcement Network, Section 311 Special Measures - Sanciones a bancos
CO-CONT-DEP Contraloría Departamental - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría Departamental	INT-MHAI Government of India, Ministry of Home Affairs - Organizaciones terroristas prohibidas bajo la sección 35 de la Ley de Actividades Ilícitas (Prevención)	US-BIS-ISN Nonproliferation Sanctions - Riesgos por tráfico de armas químicas y biológicas	US-OCC-UBL OCC Unauthorized Banks List - Bancos no autorizados
CO-CONT-DIST Contraloría Distrital - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría Distrital	INT-ONU-ENTITIES ONU entidades (Personas Jurídicas) - Personas que han sido sancionadas financieramente por terrorismo por Naciones Unidas	US-BIS-SSI Sectoral Sanctions Identifications - Personas que operan en sectores de la economía rusa con los que se prohíbe a las personas estadounidenses realizar transacciones, financiar o negociar deudas con un vencimiento de más de 90 días.	US-OFAC Specially Designated Nationals List (SDN) - Sanción Financiera por terrorismo y Narcotráfico
CO-CONT-MUN Contraloría Municipal - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría Distrital	INT-ONU-INDIVIDUALS ONU individuos (Personas Naturales) - Personas vinculadas con temas de terrorismo	US-BIS-UVL UVL BIS - Unverified List - Lista de personas o entidades con quienes no se ha podido verificar estatus comercial	US-OFAC-PLCL OFAC - Palestinian Legislative Council List - Sanción financiera
CO-DIAN-PF Proveedores Ficticios - Listado de Proveedores Ficticios suministrado por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales.	INT-WB World Bank List of Debarred Firms - Personas reportadas por el Banco Mundial por Corrupción y Fraude	US-DEA DEA Most Wanted Fugitives - Los fugitivos más buscados según la DEA (Administración para el Control de Drogas)	US-TEEUU Listado de personas y organizaciones designadas como terroristas por los Estados Unidos de América
CO-GER-DEP Gerencia Departamental - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Gerencia Departamental	JP-METI Ministerio de Economía, Comercio e Industria de Japón - Terrorismo	US-DSS Departamento de Estado de los Estados Unidos - Personas buscadas por fraude y falsificación de documentos.	US_ATF_WANTED ATF Most Wanted - Los más buscados por uso y tráfico ilegal de armas de fuego, explosivos, incendios provocados, asesinados con bombas, terrorismo y delitos ilegal de productos de alcohol y tabaco
CO-JCC-SANC Contadores Sancionados - Listado de Contadores Públicos y Sociedades Prestadoras de Servicios Contables Sancionados los últimos 5 años	MX_PGJ_WANTED PGJ Most Wanted - Los más buscados por la Fiscalía General de Justicia del Estado de Tamaulipas	US-ENCIEL-LIST Congreso de los Estados Unidos - Personas que han estado involucradas en actos que socavan procesos o instituciones democráticas, incurrido en casos de corrupción significativa o cometido en sus investigaciones en Guatemala, Honduras y El Salvador	US_ICE_WANTED ICE Most Wanted - Los más buscados por el ICE: terrorismo, ley de inmigración y crimen transnacional.
CO-UIEC-CGR Unidad de investigaciones especiales contra la corrupción CGR - Unidad de investigaciones especiales contra la corrupción CGR	NZ-PL New Zealand Police List - Terrorismo	US-FBI-ADDITIONAL Additional Crimes - Otros Crímenes	US_MARSHALS SERVICE_WANTED US Marshals Service Most Wanted - Los 15 fugitivos más buscados por El Servicio de Alguaciles de EE. UU.

Atentamente,

MELISSA MARIA MOLINA PÉREZ
Oficial de Cumplimiento

Certificación
Bancaria

Miércoles, 24 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIANA PADILLA RUZ identificado(a) con CC 1040520136, 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	36642908400	2022-10-04	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 correosospechoso@bancolombia.com.co