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
ARCINIEGAS	LARA	LIZETH KATERINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.110.560.920

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 14 MES 05 AÑO 1995

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: TOLIMA

MUNICIPIO: IBAGUE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: MANZANA B CASA 6 URB. LAS ACACIAS

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: TOLIMA

MUNICIPIO: GUAMO

TELÉFONO: 3103327132 EMAIL: lk.arciniegas19@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 TECNICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2011
									X	

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	10	X		PSICOLOGA	07	2019	200721
ES	2	X		ESPECIALISTA EN EVALUACION E INTERVENCION PSICOEDUCATIVA	13	2019	

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 M

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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA, DEL MUNICIPIO DE PLANADAS DEPARTAMENTO DEL TOLIMA – ASAPIP		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TOLIMA	PLANADAS	asapip.planadas@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3164353770	DÍA 22 MES 02 AÑO 2024	DÍA 31 MES 04 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL PSICOSOCIAL	SOCIAL	PLANADAS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE PLANADAS "ASAPIP" DEPARTAMENTO DEL TOLIMA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TOLIMA	PLANADAS	asapip.planadas@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3164353770	DÍA 02 MES 02 AÑO 2023	DÍA 23 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA	PEDAGÓGICA	PLANADAS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	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)

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
ASOCIACION FRUTICULTORES DEL GUAMO TOLIMA "AFRUGTO"	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	GUAMO	agrugto@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3132341420	DÍA 06 MES 06 AÑO 2022	DÍA 30 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL PSICOSOCIAL	SOCIAL	GUAMO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE COMERCIALIZACION DE COLOMBIA "PRECOOPVIIVERES"		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	PLANADAS	gerencia@precoopviveres.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
320496203	DÍA 09 MES 02 AÑO 2022	DÍA 30 MES 05 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO PSICOSOCIAL	SOCIAL	PLANADAS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN ASUNTOS COMUNITARIOS Y ETNICOS ACE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	PLANADAS	asuntoscomunitarios@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
912321723	DÍA 01 MES 01 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA SOCIAL COMUNITARIO ETNICA	SOCIAL	PLANADAS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN ASUNTOS COMUNITARIOS Y ETNICOS ACE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	PLANADAS	asuntoscomunitarios@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
912321723	DÍA 17 MES 01 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA SOCIAL COMUNITARIO ETNICA	SOCIAL	PLANADAS

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)

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
PLANADAS		corporacionfilantropos@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION IWHAYU BOGOTÁ-COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	PLANADAS	etnicas@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3167564389	DÍA 15 MES 08 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA SOCIAL Y COMUNITARIA	SOCIAL	PLANADAS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	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	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	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*
COORDINADORA PEDAGOGICA Y APOYO PSICOSOCIAL	4	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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).

Lizeth Arciniegas

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

Función Pública

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, LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 1.110.560.920 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

Pais	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	GUAMO
Dirección	MANZANA B CASA 6 URB. LAS ACACIAS			Teléfonos	3103327132

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
TAREK ISAAC ORDUZ ARCINIEGAS	1.110.612.603	HIJO

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	500.000
HONORARIOS	3.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 3.500.000

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

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 C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Lizeth Arciniegas
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Guamo - 26/04/2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141236962143

(415)7707212489984(8020) 000014123696214 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 5 6 0 9 2 0	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 5 6 0 9 2 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARCINIEGAS	LARA	LIZETH	KATERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Planadas 5 5 5

41. Dirección principal
MZ C CASA 2 BRR LOS PINOS

42. Correo electrónico liz.arciniegasl@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 3 3 5 4 0	3 1 0 3 3 2 7 1 3 2	3 1 1 2 5 8 1 7 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 4 0 2 2 1	8 6 9 9	2 0 2 1 0 4 1 0			2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 ARCINIEGAS LARA LIZETH KATERINE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 22 de abril de 2026, a las 23:07:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110560920
Código de Verificación	111056092026042223073 4

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. 294927195

PIB
19:13:29

Bogotá DC, 26 de abril 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) LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110560920:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Olga Lucia Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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 11:43:01 PM horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1110560920**

Apellidos y Nombres: **ARCINIEGAS LARA LIZETH KATERINE**

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

(Default.aspx)

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, 22/04/2026 11:44:39 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1110560920** y Nombre: **LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA.**

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. **138778209** . 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

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 23:50:30 horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1110560920,** Apellidos y Nombres **ARCINIEGAS LARA LIZETH KATERINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN ANTONIO DEL GUAMO TOLIMA**, con NIT **890701715-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 1110560920 **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 22/04/2026 11:52 PM

Código Verificación: **DT13YHNFCX**

Válida hasta: **22/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES

Doctora
YINA PAOLA CASTRO PORTELA
Gerente **HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.**
Guamo, Tolima
E. S. D.

LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.560.920, obrando en nombre propio, declaro bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente documento, no encontrarme incurso en ningún conflicto de interés, ni ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades *consagradas en la Constitución Política y en la Ley para efectos de contratar* con el mismo Estado, ni con el Hospital San Antonio E.S.E. de El Guamo, Tolima, en específico.

Lo anterior, en garantía y aplicación de lo dispuesto en la Ley 1150 de 2007, Ley 734 de 2002, y demás afines y concordantes.

La anterior declaración se expide conforme a la normatividad vigente.

En constancia de lo anterior, se firma este documento el dieciocho (18) de agosto de dos mil veintiséis (2026).

Lizeth Arciniegas

LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA
C.C. No. 1.110.560.920

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110560920		ARCINIEGAS LARA LIZETH KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ B CASA 6 LAS ACACIAS	GUAMO-TOLIMA	3777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	575510250	9509456115	I	2026/09/04	2026/08/18	NEQUI	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$823,334	$131,800			$823,334	$103,000			$0	$0			$823,334	$20,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$823,334	$131,800			$823,334	$103,000			$0	$0			$823,334	$20,100		$0	$0
Ciudad: GUAMO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$823,334	$131,800			$823,334	$103,000			$0	$0			$823,334	$20,100		$0	$0
1	CC 1110560920	ARCINIEGAS LIZETH	230301	13	$823,334	$131,800	EPS037	13	$823,334	$103,000		0	$0	$0	14-25	13	$823,334	$20,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$823,334	$131,800			$823,334	$103,000			$0	$0			$823,334	$20,100		$0	$0

2026/08/18 11:43 AM

en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110560920		ARCINIEGAS LARA LIZETH KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ B CASA 6 LAS ACACIAS	GUAMO-TOLIMA	3777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	575510250	9509456115	I	2026/09/04	2026/08/18	NEQUI	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$131,800	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$131,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,100	$0					$0	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$20,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,000	$0					$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$103,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

2026/08/18 11:43 AM

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$131,800
$131,800
$20,100
$20,100
$103,000
$103,000
$254,900

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
Código de Salud Departamental N° 733-190-3161
Calle 6 No. 7 - 43 GUAMO

CONCEPTO OCUPACIONAL

TIPO DOCUMENTO: CC
NÚMERO DOCUMENTO: 1.110.560.920
PRIMER NOMBRE: LIZETH
EDAD: 30AÑOS
SEGUNDO NOMBRE: KATERINE
PRIMER APELLIDO: ARCINIEGAS
SEGUNDO APELLIDO: LARA
FECHA DE NACIMIENTO: 14/05/1995
SEXO: FEMEMINO
TELEFONO: 3103327132
DIRECCION: MANZANA B CASA 6 BARRIO LAS ACACIAS GUAMO TOLIMA
MUNICIPIO: GUAMO TOLIMA
GRADO ESCOLARIDAD: UNIVERSITARIA-ESPECIALIZADA
PROFESION: PSICOLOGA ESPECIALISTA EN EVALUACION E INTERVENCION PSICOEDUCATIVA
EMPRESA: PARTICULAR
CARGO: APOYO PSICOSOCIAL

FACTORES DE RIESGO: Locativos en su área de trabajo, posturas extensas y prolongadas.

TIPO DE HISTORIA CLÍNICA: INGRESO

EXÁMENES COMPLEMENTARIO Y RESULTADOS: NINGUNA Examen con énfasis osteomuscular normal.

CONCEPTO DE APTITUD: SIN ALTERACIONES DE SALUD NO PRESENTA PATOLOGIA APARENTE

OBSERVACIONES: Luego de evaluación médica completa se considera apto para el cargo de **CONTRATISTA sin** restricción alguna.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES: Cumplir las normas definidas por el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa para el cargo, pausas activas mínimo 5 minutos cada hora durante la jornada laboral, mantener buenos y adecuados hábitos de higiene postural. uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida.

fecha consulta: 23/02/2026 firma del profesional: **firma del paciente**

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO

MEDICO GENERAL 4521
MEDICO OCUPACIONAL / CALIFICADOR PCL
Reg. Profesional: 2806 / Cód. REPS 733190316

NOTA: PARA VALIDEZ DE ESTE CERFIFICADO PUEDE COMUNICARSE AL TELEFONO 3002343099.

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.560.920
ARCINIEGAS LARA
APELLIDOS
LIZETH KATERINE
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1995
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

16-JUL-2013 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

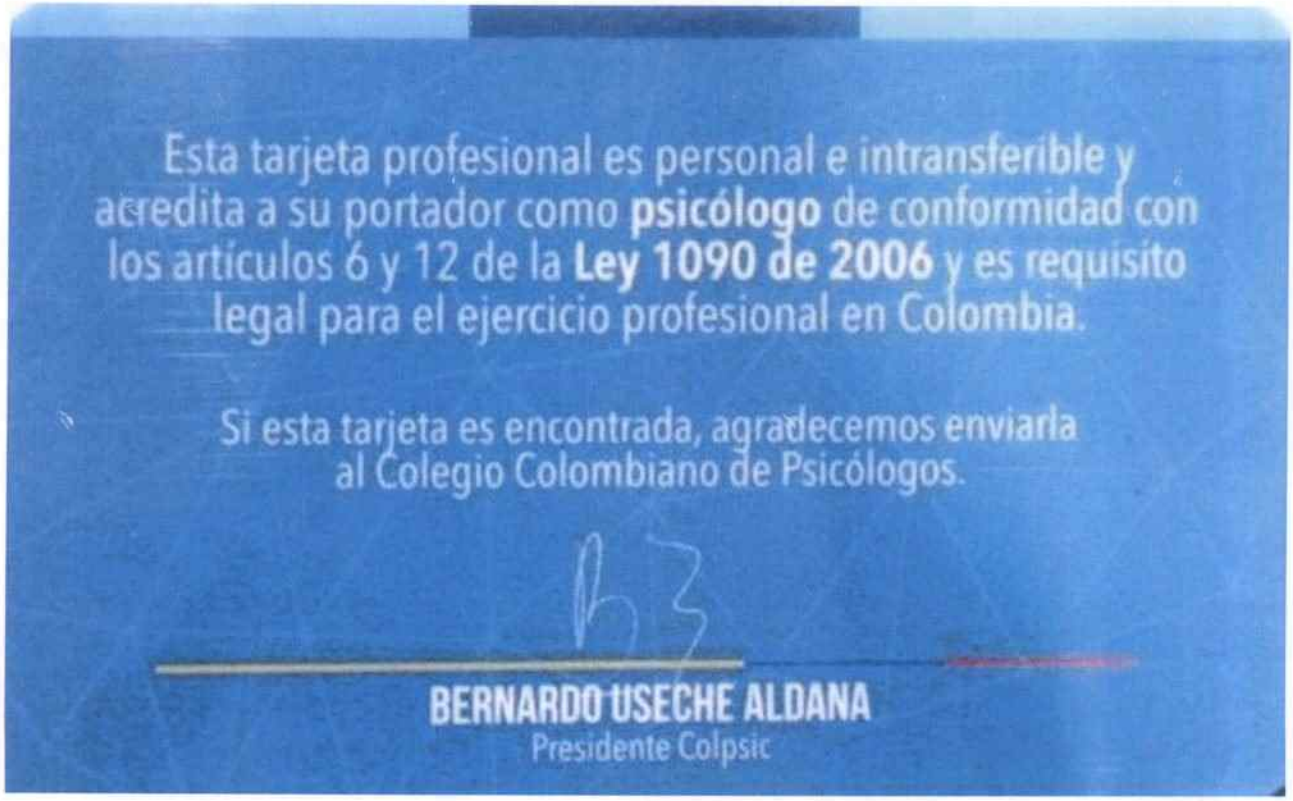
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2900100-00473315-F-1110560920-20130921 0034986731A 1 40806823

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

porvenir
sólo hay uno

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:

LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.560.920**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Certificación
Bancaria

Jueves, 23 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA identificado(a) con CC 1110560920, 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	42220352841	2021-04-07	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

República de Colombia

Institución Educativa Técnica Industrial

Simón Bolivar

Guamo - Tolima

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima, según Resolución No 04613 del 28 de Septiembre de 2011.

Confiere a:

Lizeth Katerine Arciniegas Lara

Documento No. 950514-02511 Guamo (Tol)

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Fundición

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

Acta General de Graduación No. 08, Folios 31 del 10 de Diciembre de 2011.

Nestor Villar Forero
C.C. 5.8[illegible]56 Icononzo (Tol)
Rector

Jesús María Guzmán Calderón
C.C. [illegible] Bogotá (Cund)
Auxiliar Administrativo

Expedido en Guamo, Tolima, el 10 de Diciembre de 2011.

Anotado al Libro de Registro de Diplomas No. 1 Folio 32

Este diploma no requiere registro ante la Secretaría de Educación (Decreto 92) de mayo 6 de 1994)

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES
"MONSEÑOR ABRAHAM ESCUDERO MONTOYA" «FUNDES»

Con Personería Jurídica reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No 5607 del 12 de julio de 2011

Confiriendo en cuanto que:

Lizeth Katerine Arciniegas Lara

c.c. 1.110.560.920 de Ibagué - Tolima

Cumplió a satisfacción los requisitos académicos exigidos por la Universidad, en testimonio de ello le otorga, con los derechos y obligaciones correspondientes, el diploma de:

FUNDES

PSICÓLOGA

Rector

Secretaria Registro y Control

Dirección del Programa

1336

Anotado en el libro de diplomas No. 5 Folio No. 0015 Registro No. 0361. En la ciudad del Espinal, el día 23 de Julio de 2019.

Scanned with CamScanner

LA FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES
"MONSEÑOR ABRAHAM ESCUDERO MONTOYA" «FUNDES»

Con Personería Jurídica reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No 5607 del 12 de julio de 2011

ACTA DE GRADO No. 124

En el Auditorio Monseñor Teófilo Hernández Pérez, de la Fundación De Estudios Superiores Monseñor Abraham Escudero Montoya "FUNDES", en la ciudad de El Espinal, departamento del Tolima, República de Colombia a las 09:00 a.m. del día veintitrés (23) de julio del año dos mil diecinueve (2019) y en desarrollo de las facultades conferidas en los Artículos 28 y 29 de la ley 30 de 1992; se reunieron: el Señor Presbítero Roberto José Guzmán Villanueva: Rector, Cristhian Camilo Reze Navarro: Secretario de Registro y Control Académico, Sandra María Saiz Uzcátegui: Directora del Programa Psicología, con el fin de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al grado.

Habiendo verificado el cumplimiento de la totalidad de requisitos legales y los establecidos por la Institución, confirió el Título de:

PSICÓLOGA

Reg. SNIES 54609

a: LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA

c.c. 1.110.560.920 de Ibagué – Tolima

El graduado emitió el Juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución, las Leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Fundación de Estudios Superiores "Monseñor Abraham Escudero Montoya" FUNDES.

Seguidamente el Presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que le acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

En testimonio de lo anterior se expide y se firma la presente Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

Rector

Secretaria Registro y Control

Anotado en el libro de Registro de Diplomas número cinco (5), en el Folio número 0015 Registro número 0361.
Refrendado en El Espinal, Departamento del Tolima el día veintitrés (23) de julio del año dos mil diecinueve (2019).

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES
"MONSEÑOR ABRAHAM ESCUDERO MONTOYA" «FUNDES»

Con Personería Jurídica reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No 5607 del 12 de julio de 2011

Teniendo en cuenta que:

Lizeth Katerine Arciniegas Lara

c.c. 1.110.560.920 de Ibagué - Tolima

Cumplió a satisfacción los requisitos académicos exigidos por la Universidad, en testimonio de ello le otorga, con los derechos y obligaciones correspondientes, el diploma de:

FUNDES

ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA

Rector

Secretaria Registro y Control

Dirección del Programa

1329

Anotado en el libro de diplomas No. 5 Folio No. 0017 Registro No. 1325. En la ciudad del Espinal, el día 13 de Diciembre de 2013.

Scanned with CamScanner

LA FUNDACIÓN DE ESTUDIOS SUPERIORES
"MONSEÑOR ABRAHAM ESCUDERO MONTOYA" «FUNDES»

Con Personería Jurídica reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No 5697 del 12 de julio de 2011

ACTA DE GRADO No. 125

En el Auditorio Monseñor Teófilo Hernández Pérez, de la Fundación De Estudios Superiores Monseñor Abraham Escudero Montoya "FUNDES", en la ciudad de El Espinal, departamento del Tolima, República de Colombia a las 11:00 a.m. del día trece (13) de Diciembre del año dos mil diecinueve (2019) y en desarrollo de las facultades conferidas en los Artículos 28 y 29 de la ley 30 de 1992; se reunieron: el Señor Presbítero Roberto José Guzmán Villanueva: Rector, Cristhian Camilo Rios Navarro: Secretario de Registro y Control Académico, Sandra María Saiz Ucros: Directora del Programa Psicología, María del Mar Pulido Suárez: Directora del programa de Especialización en Evaluación e Intervención Psicoeducativa, con el fin de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al grado.

Habiendo verificado el cumplimiento de la totalidad de requisitos legales y los establecidos por la Institución, confirió el Título de:

FUNDES

ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA

a: LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA

c.c. 1.110.560.920 de Ibagué – Tolima

El graduado emitió el Juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución, las Leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Fundación de Estudios Superiores "Monseñor Abraham Escudero Montoya" FUNDES.

Seguidamente el Presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que le acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

En testimonio de lo anterior se expide y se firma la presente Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

Rector

Secretaria Registro y Control

Anotado en el libro de Registro de Diplomas número cinco (5), en el Folio número 0018 Registro número 0425.
Refrendado en El Espinal, Departamento del Tolima el día trece (13) de Diciembre del año dos mil diecinueve (2019).

Scanned with CamScanner

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PARA LA ATENCION DE LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE PLANADAS "ASAPIP" DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

CERTIFICACION PRESTACION DE SERVICIOS

Que **LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA**, identificada con cedula de ciudadanía **1.110.560.920 de Ibagué Tolima**, tuvo un contrato por prestación de servicios con la asociación ASAPIP ocupando el Cargo de **PROFESIONAL PSICOSOCIAL** en el programa del ICBF, educación inicial (EIR) Disperso en el municipio de Planadas Tolima así:

- ✓ Fecha de Inicio: 22 de febrero de 2024.
- ✓ Fecha de Terminación: 31 de marzo de 2024.

Cumpliendo con las siguientes funciones de Trabajo, así:

- Apoyar el diseño y aplicación de evaluación del desarrollo de los niños y niñas
- Detección temprana de casos de problemas en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar sobre factores de riesgo.
- Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación incluyente
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso
- Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- Liderar procesos de trabajo para el mejoramiento permanente de las prácticas pedagógicas con los niños
- Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil
- Dar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario.
- Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.
- Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área
- Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano
- Apoyar la construcción y Aplicación el plan de formación de familias
- Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para la educación, crianza y cuidado de los niños y niñas
- Liderar el proceso de caracterización de las familias de acuerdo a las herramientas entregadas por el ICBF para tal fin
- Dar a conocer a las familias la ruta de atención en procesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños
- Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor por la institución o modalidad de atención integral
- Evaluar el estado de proactividad y motivación de las niñas y niños con la institución, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica
- Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado.

- Realizar informes mensuales solicitados por el contratante.
- Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el Contratante o sus delegados, con la mayor prontitud.
- Permitir que el Contratante o un delegado haga visitas a las instalaciones del Contratista o el sitio que esté desarrollando la labor contratada

La presente certificación se expide en el municipio de Planadas Tolima a los treinta y un (31) días del mes de marzo del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

YURALY DUSSAN SANCHEZ
Representante Legal

ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE PLANADAS "ASAPIP" DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
NIT 900.580.504 - 2

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PARA LA ATENCION DE LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE PLANADAS "ASAPIP" DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

C E R T I F I C A:

Que **LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA**, identificada con cedula de ciudadanía **1.110.560.920**, tuvo contrato por prestación de servicios con la asociacion ocupando el Cargo de **COORDINADORA PEDAGOGICA** en el programa del ICBF, educación inicial (EIR) Disperso en el municipio de Planadas Tolima así:

- Fecha de Inicio: 2 de febrero de 2023
- Fecha de Terminacion: 23 de diciembre 2023.

Cumpliendo con las siguientes funciones de Trabajo, así:

- Diseñar el plan de acción (desde el PAI) para la implementación de la modalidad, acorde con la política pública, el proyecto pedagógico del ICBF, las características de la modalidad de atencion y las condiciones particulares de la comunidad, la familia el niño y la niña.
- Diseñar estrategias para la ejecución, monitoreo y evaluación de la política de primera infancia y la modalidad según niveles de corresponsabilidad.
- Coordinar y monitorear las funciones del equipo humano a su cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y motivación del equipo.
- Coordinar la sistematización de la información sobre la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados e impacto del programa en el municipio y la modalidad en cada agente participante.
- Participar en las mesas de primera infancia del municipio
- Establecer estrategias para viabilizar el ingreso de los niños y niñas beneficiarios de la modalidad, que cumplen los 5 años al sistema educativo.
- Gestionar ante las instancias pertinentes los recursos que garanticen la adecuada implementación de la modalidad y los derechos de los niños y niñas.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención, y desde allí articular las acciones de atención integral a la primera infancia con otros programas a favor de la primera infancia desde la participación en redes sociales y comunitarias. Así mismo, conocer la ruta para notificar cuando algún derecho sea vulnerado.
- Construir en forma participativa con el talento humano, padres de familia las niñas y niños, el pacto de convivencia
- Orientar los procesos formativos para la educación inicial con base en los conocimientos pedagógicos (Construcción del Plan de Formación a los Agentes educativos).
- Promover y facilitar la participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano
- Propiciar espacios que favorezcan la motivación, comunicación y organización de los agentes educativos.
- Propiciar espacios para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos
- Llevar un registro y documentar las acciones realizadas durante los encuentros educativos, centrándose en el rol desempeñado por los docentes.

Scanned with CamScanner

- Coordinar con los docentes la distribución utilización y conservación del material educativo de consumo y el duradero.
- Establecer alianzas interinstitucionales con entidades u organismos del municipio para promover el trabajo en red entre las familias y las organizaciones sociales y comunitarias.
- Orientar los procesos formativos y su cumplimiento en, educación inicial, con base en los conocimientos pedagógicos (Construcción del Plan de Formación a Familias)
- Orientar las estrategias para que la caracterización de los niños y niñas, las familias y la comunidad sea eficiente, gestionando una recolección de datos segura y oportuna para su posterior análisis y la formulación de la propuesta de acompañamiento.
- Analizar el contexto de manera permanente e identificar amenazas y oportunidades para el proceso con los niños y niñas, las familias y las comunidades.
- Promover que los agentes educativos implementen los pilares de la educación (Arte, Juego, Exploración del Medio y Literatura) de acuerdo con el proyecto pedagógico.
- Fomentar a través de los agentes educativos la participación de las niñas y los niños en el fortalecimiento del ejercicio de la ciudadanía desde la primera infancia.
- Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad

La presente certificación se expide en el municipio de Planadas Tolima a los veintitres (23) días del mes de diciembre del año dos mil veintitres (2023).

Atentamente,

YEISON ASHLEY PEREZ RODRIGUEZ
Representante Legal

Scanned with CamScanner

ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE PLANADAS "ASAPIP" DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
NIT 900.580.504 - 2

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PARA LA ATENCION DE LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE PLANADAS "ASAPIP" DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

C E R T I F I C A:

Que **LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA,** identificada con la cedula de ciudadanía número **1.110.560.920**, labora en la asociación desempeñando el cargo de **PSICOLOGA** en el programa del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Educacion Inicial Dispersa "EIR", en el Municipio de Planadas Tolima, mediante contrato de orden de prestación de servicios del 2 de febrero al 31 de marzo de 2023.

Cumpliendo con las siguientes funciones de Trabajo, así:

- Apoyar el diseño y aplicación de evaluación del desarrollo de los niños y niñas
- Detección temprana de casos de problemas en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar sobre factores de riesgo.
- Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación incluyente
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso
- Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- Liderar procesos de trabajo para el mejoramiento permanente de las prácticas pedagógicas con los niños
- Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil
- Dar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario.
- Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.
- Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área
- Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano
- Apoyar la construcción y Aplicación el plan de formación de familias
- Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para la educación, crianza y cuidado de los niños y niñas
- Liderar el proceso de caracterización de las familias de acuerdo a las herramientas entregadas por el ICBF para tal fin
- Dar a conocer a las familias la ruta de atención en procesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños
- Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegria y amor por la institución o modalidad de atención integral

Calle 7 No 4-48 Segundo Piso Barrio Centro Planadas Tolima
Celular 3164353770 Email – asapip.planadas@gmail.com

Escaneado con CamScanner
Scanned with CamScanner

- Evaluar el estado de proactividad y motivación de las niñas y niños con la institución, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica
- Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado.
- Realizar informes mensuales solicitados por el contratante.
- Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el Contratante o sus delegados, con la mayor prontitud.
- Permitir que el Contratante o un delegado haga visitas a las instalaciones del Contratista o el sitio que esté desarrollando la labor contratada.

La presente certificación se expide en el municipio de Planadas Tolima a los treinta y un (31) días del mes de marzo del año dos mil veintitres (2023).

Atentamente,

YEISON ASHLEY PEREZ RODRIGUEZ
Representante Legal

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN FRUTICULTORES DLE GUAMO TOLIMA "AFRUGTO"
NIT.900756460-4

HACE CONSTAR

Que la señora **LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA** identificada con la cédula de ciudadanía N. 1.110.560.920 de Ibagué de profesión psicóloga, presto sus servicios como apoyo psicosocial en los procesos de emprendimiento y conocimiento de la asociatividad para el buen desarrollo de las actividades agrícolas del 6 de Junio al 30 de diciembre del 2022, dando muestra de responsabilidad, seriedad, compromiso, y trabajo social con 51 integrantes de la ASOCIACIÓN.

La presente constancia se expide, desde Guamo Tolima, a los 6 días del mes de enero del 2023.

Bernardo Arciniegas Díaz
Rep. Legal
ASOCIACION FRUTICULTORES DEL GUAMO TOLIMA AFRUGTO
CEL. 3132341420
Correo electrónico: afrugto@hotmail.co

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE COMERCIALIZACION DE COLOMBIA
"PRECOOPVIVERES"

Yo, JAMILETH QUIROGA CARRILLO identificada con C.C. 65831190 de chaparral Tolima, en calidad de representante legal de la COOPERATIVA MULTIACTIVA DE COMERCIALIZACION DE COLOMBIA" PRECOOPVIVERES" CON NIT 900230819-6

CERTIFICO

Que la señora LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA identificado con la C.C. 1110560920, presto sus servicios como Apoyo psicosocial, en nuestra empresa, en los siguientes periodos desde el 9 de febrero de 2022 al 30 de mayo de 2022, mediante contrato por prestación de servicios, desarrollando las siguientes actividades:

- Apoyar el diseño de la programación del componente pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico del ICBF, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias. Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias. Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.
- Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
- Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños.
- Mantener organizadas las áreas de trabajo teniendo en cuenta las normas de higiene, así como regular el uso de celular en el horario de atención a los beneficiarios y reuniones de la empresa.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, dada en Chaparral, a los 2 días del mes de agostos de 2022.

JAMILETH QUIROGA CARRILLO
Representante Legal

Scanned with CamScanner

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE COMERCIALIZACION DE COLOMBIA
"PRECOOPVIVERES"

Yo, JAMILETH QUIROGA CARRILLO identificada con C.C. 65831190 de chaparral Tolima, en calidad de representante legal de la COOPERATIVA MULTIACTIVA DE COMERCIALIZACION DE COLOMBIA" PRECOOPVIVERES" CON NIT 900230819-6

CERTIFICO

Que el (la) señor (a) LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA identificado (a) con la C.C.1110560920, presto sus servicios como Apoyo Psicosocial, en nuestra empresa en el siguiente periodo desde del 1 de abril de 2021 al 31 de diciembre de 2021, desarrollando las siguientes actividades:

- Aportar en el análisis de la información recopilada durante la caracterización para la planeación de la atención.
- Participar en la planeación, ejecución y evaluación de las acciones necesarias para la prestación del servicio, de acuerdo con los lineamientos definidos por el ICBF y los resultados del proceso de caracterización sociofamiliar de los participantes con el acompañamiento del talento humano del grupo territorial.
- Aportar en la planeación e implementación de las distintas estrategias del servicio, en conjunto con el talento humano.
- Establecer e implementar estrategias para la cualificación y fortalecimiento del servicio.
- Participar en todas las acciones de cualificación.
- Apoyar la realización de la caracterización de los participantes de manera articulada con el talento humano del grupo territorial.
- Liderar y/o acompañar la planeación e implementación de los Encuentros Grupales y Encuentros en el Hogar de Unidades de Atención.
- Implementar experiencias que promuevan el desarrollo y aprendizaje de los niños y las niñas desde la gestación, con la participación de sus familias teniendo en cuenta sus intereses, características particulares y las de su contexto, en coherencia con los planes de acompañamiento y la identidad territorial, política, económica, social y cultural.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, dada en Chaparral, a los treinta y un (31) día del mes de diciembre de 2021.

JAMILETH QUIROGA CARRILLO
Representante Legal

Telefono: 320 4946203 - 2461377
Calle 3 # 10-87 Piso 2 - Chaparral-Tolima
gerencia@precoopviveres.com

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN ASUNTOS COMUNITARIOS Y ÉTNICOS

A
CE

DIRECTOR ROBERTO LUÍS FERNÁNDEZ

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA QUE:

LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA con C.C. No. 1110560920 laboró en la Fundación de Asuntos Comunitarios y Éticos como COORDINADORA SOCIALCOMUNITARIO DE POBLACIÓN ÉTINICA, durante los siguientes periodos:

- 1 de enero de 2020 hasta 31 de diciembre 2020
- 17 de enero de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021

Desempeñando las siguientes funciones:

1. Fortalecer el rol de los agentes comunitarios de salud para desarrollar acciones de promoción, prevención y atención de niñas, niñas y gestantes para contribuir a la garantía de sus derechos en salud.
2. Fortalecer las capacidades de los agentes comunitarios de salud para ayudar a las familias a proteger la salud de niños, niñas y gestantes a través de las prácticas familiares claves para prevenir enfermedades.
3. Mejorar la capacidad de los agentes comunitarios de salud para reconocer señales de peligro y orientar a la familia en la atención de salud que necesita la madre gestante, el niño o la niña. Fortalecer la capacidad de los agentes comunitarios de salud para coordinar con los actores sociales y sus redes acciones en torno a las necesidades de nuestras familias, empezando por la aplicación de las prácticas familiares claves.

Roberto Hernández
Director de Recursos Humanos

Calle La Rosa, 12
28125, Bogotá - Colombia

912 321 723
Fax 912 345 654

auntoscomunitarios@gmail.com

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN IWHAYU
BOGOTÁ - COLOMBIA
COMUNIDADES ÉTNICAS Y CULTURALES

T: 912 345 654 etinicas@gmail.com NIT: 900435098-2

LA FUNDACIÓN IWHAYU CERTIFICA QUE:

LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA identificado con C.C. No. 1110560920 de IBAGUÉ TOLIMA laboró en la Fundación como COORDIANDORA SOCIAL COMUNITARIA, en el programa de restablecimientos de derechos de la comunidad indigena Embera Chami, durante el 15 de agosto de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2019

Cumpliendo las funciones:

- 1. Impulsar, desarrollar y controlar la aplicación de las políticas de actuación en materia de acción social, responsabilizándose de su ejecución, control y seguimiento. 2. Informar y justificar todos aquellos aspectos técnicos propios de la gestión del servicio. 3. Dirigir y coordinar los Servicios Sociales de Base. 4. Dirigir el equipo humano de los Servicios Sociales, responsabilizándose de la correcta aplicación de la política de personal aprobada, así como del correcto cumplimiento de los procedimientos administrativos. 5. Coordinación con otros servicios comarcales, otros servicios sociales, sanitarios y/o educativos. 6. Desarrollar el proceso de reglamentación del servicio. 7. Elaborar propuestas de gasto, de acuerdo con el Presupuesto aprobado, responsabilizándose de su ejecución y seguimiento. 8. Coordinar el proceso de solicitud y concesión de subvenciones.

Se expide a solicitud del interesado,

ANANCI CUATEPECT
REPRESENTANTE LEGAL
CEL: 3167564389

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 959b4da-5a23-477e-b45c-b7a3cc0bc380

Nombres y apellidos / Full name: LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 1 1 0 5 6 0 9 2 0

Fecha de nacimiento / Date of birth: 14/05/1995

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3103327132

Correo electrónico / e-mail: liz.arciniegasl@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
COVID JANSSEN	Única	15	01	2022	Janssen	201G21A	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES MURILLO
TD Adulto	Primera	03	07	2024	Serum	2333L021C	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	03	07	2024	Green Cross	V50524002	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES
TdaP Acelular Gestante	Anual	16	09	2024	Glaxo SmithKline	AC37B466AA	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES

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

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

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

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

The Mnistery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - 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.

Resultado General -2026-04-23--12:21:13 AM

Tipo Identificacion	Nro Identificacion	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificacion:	Detalles
CC	1110560920	LIZETH	KATERINE	ARCINIEGAS	LARA	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) LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA identificado(a) con CC 1110560920 registra La siguiente información:

2026-04-23--12:21:13 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2023-05-19	1454	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).

Escritorio → Configuraciones de Perfil

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Nuevo registro

Estado de las solicitudes de registro

Abajo está la lista de todos sus miembros y correspondiente estado.

Número de documento	Entidad Estatal/Proveedor	Fecha de solicitud	Fecha de aceptación	Estado	
890701715	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO GUAMO TOLIMA	23/04/2026 10:25:20 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23/04/2026 10:25:20 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Pendiente	Cancelar

Cambiar el estilo de paginación

Nuevo registro

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1110560920

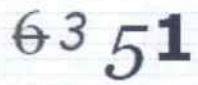
Primer Nombre

LIZETH

Primer Apellido

ARCINIEGAS

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

6998

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2026-04-23→12:21:13 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1110560920	LIZETH	KATERINE	ARCINIEGAS	LARA	Vigente

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) LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA identificado(a) con CC 1110560920 registra La siguiente información:

2026-04-23→12:21:13 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2023-05-19	1454	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).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

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

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

AYUDA VITAL

LA AYUDA VA POR TI

N.I.T 1069725673-0



AYUDA VITAL COLOMBIA

LA AYUDA VA POR TI

Hace Constar Que

LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA

C.C: 1.110.560.920

Cursó y aprobó la acción de formación

SOPORTE VITAL BÁSICO + DEA (S.V.B / B.L.S)

Está constancia es expedida el día 04 de Abril del 2026 en Fusagasugá Cundinamarca, con una intensidad de (40) horas. Siguiendo los parámetro de la American Heart Association (AHA). La presente constancia se expide mediante marco normativo para educación informal y no conduce a título o certificación de aptitud ocupacional.

AYUDA VITAL
Certro de entrenamiento en urgencias & emergencias prehospitalarias e intrahospitalarias
Fusagasugá - Colombia

Yeider Fernando Martínez Aguilar
REPRESENTANTE LEGAL

AYUDA VITAL COLOMBIA
CURSO VERIFICADO Y APROBADO
NIT. 1069725673-0

Fecha Expedición	Fecha Vencimiento	La autenticidad puede ser verificada mediante solicitud al correo, Indicando numero de **ACTA** E-mail: ayudavitalcolombia@gmail.com	N° Acta
04/04/2026	04/04/2028		061-02-2026

AYUDA VITAL

LA AYUDA VA POR TI

N.I.T 1069725673-0



AYUDA VITAL COLOMBIA

LA AYUDA VA POR TI

Hace Constar Que

LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA

C.C: 1.110.560.920

Cursó y aprobó la acción de formación

ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS POR VIOLENCIA SEXUAL

Está constancia es expedido el día 10 de Abril del 2026 en Girardot Cundinamarca, con una intensidad de (40) horas. La presente constancia se expide mediante marco normativo para educación informal y no conduce a titulo o certificación de aptitud ocupacional.

AYUDA VITAL
Centro de entrenamiento en urgencias & emergencias prehospitalarias e intrahospitalarias
Fusagasugá - Colombia

Yeider Fernando Martínez Aguilar
REPRESENTANTE LEGAL

CURSO VERIFICADO Y APROBADO
NIT. 1069725673-0

Fecha Expedición	Fecha Vencimiento	La autenticidad puede ser verificada mediante solicitud al correo, Indicando numero de **ACTA** E-mail: ayudavitalcolombia@gmail.com	N° Acta
10/04/2026	10/04/2028		032-05-2026

AYUDA VITAL

LA AYUDA VA POR TI

N.I.T 1069725673-0



AYUDA VITAL COLOMBIA

LA AYUDA VA POR TI

Hace Constar Que

LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA

C.C: 1.110.560.920

Curso y aprobó la acción de formación

HUMANIZACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD

Está constancia es expedido el día 09 de Abril del 2026 en Fusagasugá Cundinamarca, con una intensidad de (48) horas. La presente constancia se expide mediante marco normativo para educación informal y no conduce a titulo o certificación de aptitud ocupacional.

AYUDA VITAL
Certo de entrenamiento
en urgencias & emergencias
prehospitalarias e infrahospitalarias
Fusagasugá - Colombia

YEIDER FERNANDO MARTÍNEZ AGUILAR
REPRESENTANTE LEGAL

AYUDA VITAL COLOMBIA
CURSO VERIFICADO Y APROBADO
NIT. 1069725673-0

Fecha Expedición	Fecha Vencimiento	La autenticidad puede ser verificada mediante solicitud al correo, Indicando numero de **ACTA** E-mail: ayudavitalcolombia@gmail.com	N° Acta
09/04/2026	09/04/2028		015-12-2026

Cruz Roja Colombiana

HACE CONSTAR QUE

LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA

N° de identificación: 1110560920

Realizo y completo los requisitos para el curso virtual en:

FORMACIÓN VIRTUAL EN MISIÓN MEDICA

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Esta constancia fue generada en Bogotá D.C. Colombia

Insignia: 39c5d6af-a6ca-4378-af9b-fb869b363cfe

viernes 24 de abril de 2026

VICTORIA EUGENIA LEMA LONDOÑO

Líder Educación Nacional

Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana

Esta constancia no constituye título de idoniedad para el ejercicio de las profesiones de salud.

Cruz Roja Colombiana

HACE CONSTAR QUE

LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA

N° de identificación: 1110560920

Realizo y completo los requisitos para el curso virtual en:

Primeros Auxilios Básicos

Con una intesidad horaria de 20 Horas

Esta constancia fue generada en Bogotá D.C. Colombia

Insignia 7be7ebf2-3dd3-4d19-bc8b-038c92e5285d

jueves 23 de abril de 2026

VICTORIA EUGENIA LEMA LONDOÑO

Líder Educación Nacional

Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana

Esta constancia no constituye título de idoniedad para el ejercicio de las profesiones de salud.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 8e9d5746-4b7c-466c-a14c-eba0fe10e9f0

Nombres y apellidos / Full name: LIZETH KATERINE ARCINIEGAS LARA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 1 1 0 5 6 0 9 2 0

Fecha de nacimiento / Date of birth: 14/05/1995

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3103327132

Correo electrónico / e-mail: liz.arciniegasl@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID JANSSEN	Única	15	01	2022	Janssen	201G21A	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES MURILLO
TD Adulto	Primera	03	07	2024	Serum	2333L021C	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	03	07	2024	Green Cross	V50524002	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES
TdaP Acelular Gestante	Anual	16	09	2024	Glaxo SmithKline	AC37B466AA	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES
Fiebre Amarilla	Única	27	04	2026	Sanofi Pasteur	Y3D33	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES MURILLO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	27	04	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526003	GUAMO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	SATURIA FUENTES MURILLO

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

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

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

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

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - 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.