República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

3X4

ENTIDAD RECEPTORA

I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CORREA	BOLAÑOS	ADRIANA MARCELA

SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES
F [X] M [ ]	COL. [X] DOBLE NAL. [ ] EXTRANJERO [ ]		C.C. [X] NIT [ ] OTRO [ ] 52714784 DE BOGOT

LIBRETA MILITAR	NÚMERO	D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS
CLASE [ ] [ ]			C.E. [ ] NIT [ ] NÚMERO PASAPORTE [ ] NÚMERO

LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO
SAN PEDRO DE URABA	ANTIOQUIA	COLOMBIA	2 (DIA) 2 (MES) 1979 (AÑO)

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	PAÍS	TELÉFONOS DE CONTACTO
CALLE 12 No 9-40 B. NAZARETH	VALENCIA CORDOBA	COLOMBIA	3008489523

1. 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									MEDIA		TITULO OBTENIDO		
PRIMARIA					SECUNDARIA						ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO	MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1°	2°	3°	4	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11X	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CARBONELL	VALENCIA	1995

2. EDUCACIÓN 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

MODALID. ACADEM.	SEMEST. APROBAD.	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULOS OBTENIDOS	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL *
UN	10	X		ODONTOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	12	2002	23464-04

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
PROTECCION Y SEGURIDAD RADIOLOGICA	POLITECNICO TIMDO	30	2021
PROTOCOLO DE ATENCION EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN C. EXTERNA	FEDERACION ODONTOLOGICA COLOMBIA	4	2021
SOPORTE VITAL BASICO AVANZADO RCP (ACLS)	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	120	2022
ATENCION A PERSONAS VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	48	2024

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES : ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS	CC X	CE	PASAP.	OTRO	No. 52,714,784	HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
CURSO HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE SALUD	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	48	2 0 2 4
CURSO SEGURIDAD DEL PACIENTE	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	100	2 0 2 4
CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	60	2 0 2 4
SOPORTE VITAL BASICO AVANZADO RCP	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	120	2 0 2 4

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

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

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO
02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA
03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE
04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO
05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DIAS
06 ABANDONO DEL CARGO
07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA
08 SENTENCIA EJECUTORIADA
09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO
10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ
11 RENUNCIA VOLUNTARIA
12 POR MUTUO ACUERDO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	TIERRALTA	CALLE 5 No 8-10

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
7771160	10 | 2 | 2026		TC | MT ☐ TPX | OD ☐	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA
ODONTOLOGA	ODONTOLOGIA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

CORREA BOLAÑOS ADRIANA MARCELA	X	CE	PASAP.	OTRO	No. 52,714,784	HOJA No. 3

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	TIERRALTA	CALLE 5A N°8-10

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
6047771018	8 / 7 / 2024	30 / 9 / 2024	3	TC | MT [ ] TP | OD [X]	ODONTOLOGA

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ODONTOLOGA	ODONTOLOGIA	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	TIERRALTA	CALLE 5A N°8-10

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
6047771018	1 / 10 / 2024	31 / 12 / 2024	3	MT [ ] TP | OD [X]	ODONTOLOGA

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ODONTOLOGA	ODONTOLOGIA	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	TIERRALTA	CALLE 5A N°8-10

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
6047771018	2 / 1 / 2025	31 / 3 / 2025	3	MT [ ] TP | OD [X]	ODONTOLOGA

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ODONTOLOGA	ODONTOLOGIA	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	TIERRALTA	CALLE 5A N° 8-10

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
6047771018	1 / 4 / 2025	30 / 6 / 2025	3	TC | MT [ ] TP | OD [X]	ODONTOLOGA

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ODONTOLOGA	ODONTOLOGIA	

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

CORREA BOLAÑOS ADRIANA MARCELA	X	CE	PASAP.	OTRO	No. 52,714,784	HOJA No. 3

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	TIERRALTA	CALLE 5A N°8-10

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
6047771018	2 / 7 / 2025	30 / 9 / 2025	3	TC | MT [ ] TP | OD [X]	ODONTOLOGA

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ODONTOLOGA	ODONTOLOGIA	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	TIERRALTA	CALLE 5A N°8-10

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
6047771018	1 / 10 / 2025	31 / 12 / 2025	3	TC | MT [ ] TP | OD [X]	ODONTOLOGA

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ODONTOLOGA	ODONTOLOGIA	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	TIERRALTA	CALLE 5A N°8-10

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	10 / 2 / 2026	31 / 3 / 2026	1 / 20	TC | MT [ ] TP | OD [ ]	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
				TC | MT [ ] TP | OD [ ]	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS	CC X	CE	PASAP.	OTRO	52,714,784	HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DIAS	SI	NO	
EMPLEADO DEL SECTOR PUBLICO	1	6	20	X		ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRLTA
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO						
EMPLEDADO SECTOR INDEPENDIENTE						
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	1	6	20			

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ ___ NO _X_ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
(ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995)

OBSERVACIONES _____

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA CARBONELL

Reconocimiento de carácter oficial, según Resolución No. 206 del 08 de junio de 2011,
Para los niveles de Preescolar, Primaria, Secundaria y Media Académica,
Emanada de la Secretaria de Educación del Departamento de Córdoba.

DANE:123855000347-NIT: 800190082-1 -ICFES 032417-CÓDIGO REGISTRO PEI 0066 DE 2022

Libro 1995-09-11, Folio 920, Certificado No. 86

LOS SUSCRITOS RECTOR Y SECRETARIA

CERTIFICAN:

Que el alumno (a) CORREA BOLAÑOS ADRIANA MARCELA, identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 52.714.784, durante el año 1995, cursó y aprobó el **Grado 11° de la media académica,** en una Jornada Escolar de 30 horas semanales, de conformidad con las normas vigentes, y obtuvo las siguientes valoraciones conceptuales que se detallan a continuación:

AREAS / ASIGNATURAS	INTENSIDAD HORARIA SEMANAL	NOTA
1. Ciencias Naturales y Educación Ambiental	8	7.5
2. Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia, Cívica y Urbanidad, Cátedra por la Paz, Cátedra Afrocolombiana, Emprendimiento.	2	7.9
3. Educación Artística y Cultural	2	9.8
4. Educación Ética y en Valores Humanos	1	7.9
5. Educación Física, Recreación y Deportes	2	8.2
6. Educación Religiosa	1	8.8
7. Humanidades – Lengua Castellana	7	7.8
Inglés.	2	6.0
8. Matemáticas.	4	7.1
9. Ciencias Económicas	2	8.6
10. Tecnología e Informática	5	8.6
11. Filosofía	3	8.9
CONDUCTA		

APROBADO EL GRADO UNDECIMO DE LA MEDIA ACADEMICA

Se expide el presente certificado en Valencia, Córdoba, Colombia, a los 16 días del mes de febrero de 2024.

MARLON MIKE MESTRA MONTOYA
CC. 79.398.298 de Bogotá
Rector

EILEN DIAZ GALEANO
CC. 1.063.172.134 de Lorica
Secretaria

Calle 12 # 6-25 Barrio Nazaret.
Correo: ee_12385500034701@sedcordoba.gov.co - Celular: 3017319928
Valencia, Córdoba, Colombia.

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
FACULTAD DE
Odontología

ACTA DE GRADO NÚMERO 601

El Consejo de Facultad en su sesión del día 17 *de* diciembre *de* 2002 *Acta No.* 039

CONSIDERANDO QUE:

Adriana Marcela Correa Bolaños

C.C. No. 52.714.784 Stafé de Bogotá

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad resuelve otorgarle el título de

Odontóloga

En nombre y representación de la Universidad Nacional de Colombia y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Decano de la Facultad hizo entrega del Diploma Número 74705 *registrado en el Folio No.* 29 *del Libro* 1

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá *a los* 18 *días del mes de* diciembre *de* 2002

Presidencia
Consejo de Facultad

Secretaría
Consejo de Facultad

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONFIERE EL TITULO DE

Odontóloga

A

Adriana Marcela Correa Bolaños

C.C. No. 52.714.784 EXPEDIDA EN Santafé de Bogotá

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS.

EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Bogotá , Diciembre 18 DEL 2002

DECANATURA DE LA FACULTAD

RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARÍA GENERAL

GOBERNACION DE CORDOB
Secretaria de Desarrollo de la Sal
Reconocimiento este Titulo para todos l
efectos legales
Resolucion No.
Fecha 20 ABR 2004
Secretario Seccional

REGISTRADO AL FOLIO 29 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No. 1

DE LA SEDE DE Bogotá FACULTAD DE Odontología

0074705

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE TIERRALTA

¡La Salud el Bienestar de Todos!

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CPSP N. º 2024-0379 DE FECHA 08 DE JULIO DE 2024

CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA
CONTRATISTA	**ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTÓLOGO (A) EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE TIERRALTA.
VALOR	OCHO MILLONES VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($8.025.472).
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES Y VEINTITRÉS (23) DIAS.
SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FECHA INICIO	08 DE JULIO DE 2024

Siendo a los (08) días del mes de julio de 2024. Se reunieron en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA, el Dr. **RAFAEL SEGUNDO GUZMAN CABRIA, identificado con cedula de ciudadanía N° 78.764.285,** Profesional Especializado de la E.S.E, obrando en calidad de supervisor (a) y por la otra parte **ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS, mayor de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.714.784,** Con el fin de dar inicio al contrato de la referencia.

En constancia se firma en Tierralta- Córdoba, a los (08) días del mes de julio de 2024.

RAFAEL SEGUNDO GUZMAN CABRIA
SUPERVISOR (A)

ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS
CONTRATISTA

Powered by CamScanner

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
Tu salud, nuestra prioridad.

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CPSP N. ° 2024-0412 DE FECHA 01 DE OCTUBRE DE 2024.

CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA
CONTRATISTA	**ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTÓLOGO (A) EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE TIERRALTA".
VALOR	OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($8.598.720).
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES, SIN EXCEDER A 31 DE DICIEMBRE DE 2024.
SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FECHA INICIO	01 DE OCTUBRE DE 2024

Siendo a los (01) días del mes de octubre de 2024. Se reunieron en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA, el Dr. **RAFAEL SEGUNDO GUZMAN CABRIA, identificado con cedula de ciudadanía N° 78.764.285,** Profesional Especializado de la E.S.E, obrando en calidad de supervisor (a) y por la otra parte **ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS, mayor de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 52.714.784.** Con el fin de dar inicio al contrato de la referencia.

En constancia se firma en Tierralta- Córdoba a los (01) días del mes de octubre de 2024.

RAFAEL SEGUNDO GUZMAN CABRIA
SUPERVISOR (A)

ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS
CONTRATISTA

Proyectado y Revisado por: Dina Puche
Profesional en Contratación.

Powered by CamScanner

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
Tu salud, nuestra prioridad.

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CPSP N° 0111-2025 DE FECHA 01 DE ABRIL DE 2025

CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA
CONTRATISTA	**ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTÓLOGO (A) EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE TIERRALTA.
VALOR	OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($8.598.720)
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES
SUPERVISORA	CRISTINA ISABEL ENAMORADO PEÑA COORDINADORA DE ODONTÓLOGIA
FECHA INICIO	01 DE ABRIL DE 2025

Siendo el día (1) de abril del 2025, en las instalaciones de la **E.S.E. Hospital San José de Tierralta,** se reunieron **CRISTINA ISABEL ENAMORADO PEÑA, mayor de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 50.933.880**, en su calidad de **Supervisora del contrato y Coordinadora de Odontología**, Y, por otra parte, **ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS,** mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía **No. 52.714.784,** con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia, conforme a los términos pactados y en cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa vigente.

En constancia se firma en Tierralta- Córdoba, a los un (1) días del mes de abril de 2025.

CRISTINA ISABEL ENAMORADO PEÑA
SUPERVISOR (A)

ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS
CONTRATISTA

Proyectado y Revisado por: Dina Puche
Profesional de Contratación.

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
Tu salud, nuestra prioridad.

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
CPSP N. ° 2025-007 DE FECHA 02 ENERO DE 2025

CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA
CONTRATISTA	**ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTÓLOGO (A) EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE TIERRALTA.
VALOR	OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($8.598.720)
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES
SUPERVISORA	CRISTINA ISABEL ENAMORADO PEÑA - COORDINADORA DE ODONTOLOGIA
FECHA INICIO	02 DE ENERO DE 2025

Siendo el día 02 de enero del 2025, en las instalaciones de la **E.S.E. Hospital San José de Tierralta,** se reunieron **CRISTINA ISABEL ENAMORADO PEÑA, mayor de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 50.933.880**, en su calidad de **Supervisora del contrato y Coordinadora de Odontología, ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS,** mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía **No. 52.714.784**, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia, conforme a los términos pactados y en cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa vigente.

En constancia se firma en Tierralta- Córdoba, a los (02) días del mes de enero de 2025.

CRISTINA ISABEL ENAMORADO PEÑA
SUPERVISOR (A)

ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS
CONTRATISTA

Proyectado y Revisado por: Dina Puche
Profesional de Contratación

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser

Calle 12 N 8-99 B. Nazareth, Valencia -
314 5609641
esehscj@hotmail.com
www.esehscj.com

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO

C E R T I F I C A

Que la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Valencia, NIT 812.000.300-0 Suscribió contrato de prestación de servicios como Odontólogo, con la señora **ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS,** con **C.C N°52.714.784** De Bogotá; de acuerdo con el siguiente detalle:

AÑO	CONTRATO	DETALLE	TIEMPO DIAS
2025	2025 - 102	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOLOGO No 5, CON EL FIN DE DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA RESOLUCION No. 1499 DE 2024, REFERENTE A LAS ACTIVIDADES Y/O PROCEDIMIENTOS DEFINIDOS POR LAS DIRECCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION Y DE PRESTACION DE SERVICIOS Y ATENCION PRIMARIA DEL MINISTERIO DE SALUD, MEDIANTE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD - CONTINUIDAD ((MUNICIPIO DE VALENCIA, TERRITORIO RURAL 10 y 11- VILLANUEVA, VILLA PAZ, TINAJONES, PUEBLITO LA LIBERTAD, INCORA, PALMA DE VINO, LA QUEBRADA, FLORISANTO, PARCELAS NUEVA ESPERANZA, EL TIGRE Y LAS FLORES), CUYAS ACCIONES ESTAN CONTENIDAS EN LOS ARTICULOS 12 Y 16 DE LA LEY 1438 DE 2011, PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES COMPLEMENTARIAS DESDE LOS OTROS SECTORES QUE FORTALEZCAN EL CUIDADO DE LA SALUD Y LA AFECTACIÓN POSITIVA DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.	DESDE 13/06/2025 HASTA 30/09/2025

Para constancia se firma en Valencia a los 21 días del mes de abril de 2026.

MARIA RAMOS HERNÁNDEZ
Profesional Universitaria



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.714.784**

CORREA BOLAÑOS

APELLIDOS

ADRIANA MARCELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-FEB-1979**

SAN PEDRO DE URABA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-JUN-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0100100-00163377-F-0052714784-20090718 0013615695A 1 29244815

Gobernación de
Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No.	INSCRIPCIÓN No.
23464-04	1166

02 Años

Nombres: **ADRIANA MARCELA**

Apellidos: **CORREA BOLAÑOS**

C.C. No.: **52.714.784**

Profesión: **ODONTOLOGA**

Montería: **23 DE JULIO DE 2014**



Secretario Seccional de Salud

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

DESARROLLO DE FUNCIÓN PÚBLICA CUMPLIMIENTO LEY 35 DE 1989

No. CERTIFICADO: TNEO2026-3608

LA SUSCRITA ABOGADA SECRETARIA DEL TRIBUNAL NACIONAL DE ÉTICA ODONTOLÓGICA

HACE CONSTAR:

Que la persona con No. de identificación 52714784, NO REGISTRA ANTECEDENTES por violación del estatuto ético de la odontología (Ley 35 de 1989) dentro de los cinco (5) años anteriores, de acuerdo con los registros de antecedentes de la base de datos de los Tribunales de Ética Odontológica, según consulta realizada el día martes, 21 de abril de 2026 a las 17:15

Esta constancia NO acredita la calidad de odontólogo ni la habilitación, que constituyen requisitos indispensables para el ejercicio de la odontología en Colombia de acuerdo con lo establecido en la Ley 35 de 1989 y en la Resolución No. 3100 de 2019, respectivamente.

Esta constancia es válida siempre y cuando el número consignado en el respetivo documento de identificación coincida con el aquí registrado.

La firma mecánica plasmada en este documento tiene plena validez para todos los efectos legales, según lo establecido en la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2150 de 1995.

EDDY MERCEDES TAPIAS ARENAS
Abogada Secretaria

Para verificar la validez de este certificado puede ingresar a la página http://www.tribunaleticaodontologica.org/tneo/validacertifica.aspx o escanee el código QR

Calle 71 No.11-10 Of 1102 Telefax: 2555752
www.tribunaleticaodontologica.org
Bogotá D.C. - Colombia

Resultado General -2026-04-22--9:25:51 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	52714784	ADIRIANA	MARCELA	CORREA	BOLAÑOS	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) ADIRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS identificado(a) con CC 52714784 registra La siguiente información:

2026-04-22--9:25:51 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Dirección Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio Ejercicio Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Odontología	2004-04-20	23000464	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

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).

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141172526496

(415)7707212489984(8020) 000014117252649 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 7 1 4 7 8 4	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 1 4 7 8 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORREA	BOLAÑOS	ADRIANA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Valencia 8 5 5

41. Dirección principal
CL 12 9 40 BRR NAZARETH

42. Correo electrónico adrianacorrea7902@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 8 4 8 9 5 2 3	

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 2 2	2 0 0 2 0 2 0 1	8 2 9 9	2 0 1 0 0 2 0 1			2 2 2 2	

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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 VALLEJO ISAZA NANCY MARIA

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 21-04-2026 07:40:49AM

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CORREA BOLAÑOS ADRIANA MARCELA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52714784 de BOGOTA, D.C., se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-278-62-11111-0, fecha de apertura: 02/23/2024.

Se expide en VALENCIA a los veintiún días (21) del mes de abril del 2026 Con destino a A QUIEN INTERESE



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:

ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.714.784**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Adriana Marcela Correa Bolaños, identificado(a) con CC número 52714784, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52714784
NOMBRES Y APELLIDOS	Adriana Marcela Correa Bolaños
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	02/02/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/06/2024
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 52714784 ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS Desde 01/06/2024 - Vigente

Generado por interfaces 21/04/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 294724002

PIB
09:34:32

Bogotá DC, 22 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) ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52714784:

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

Olga Lucía Tibocha Cortés
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.

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 martes 21 de abril de 2026, a las 11:35:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52714784
Código de Verificación	52714784260421113529

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:36:05 AM horas del 22/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52714784**

Apellidos y Nombres: **CORREA BOLAÑOS ADRIANA MARCELA**

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 09:37:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52714784** y Nombre: **ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS.**

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. **138710161** . 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

PREVISalud IPS

NIT. 901114320-0



CERTIFICADO DE CONDICIONES DE SALUD

1. DATOS DEL PACIENTE

Fecha	: 2025-12-22	**Edad**	: 46 Años 10 Meses 20 Dias
Paciente	: ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS	**Tipo de Exámen**	: Examen médico laboral Ingreso
Genero	: FEMENINO	**Identificación**	: 52714784
Fecha Nacimiento	: 1979-02-02	**Teléfono**	: 3008489523
Estado Civil	: Soltero(a)	**Cargo**	: ODONTOLOGA
Direccion	: VALENCIA	**EPS**	: SANITAS
Escolaridad	: Profesional	**ARL**	: COLMENA
Empresa	: E.S.E HOSPITAL SAN JOSE TIERRALTA	**AFP**	: PORVENIR

2. EXÁMENES MÉDICOS Y PARACLÍNICOS REALIZADOS PARA DIAGNÓSTICO

Examen de Seguridad Vial : NA

Audiometria : NA

Visiometria/Optometria : CONTOL POR OPTOMETRIA ANUAL

Examen Medico Laboral con Enfasis : SE REALIZO EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PAUSAS LABORALES ACTIVAS DOS VECES POR JORNADA LABORAL, CUMPLIR CON LAS RECOMEDACIONES MEDICAS DE MEDICINA LABORAL, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD, PARTICIPAR EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS EN EL TRABAJO Y CUMPLIR LAS NORMAS, REGLAMENTOS E INSTRUCCIONES DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VISUAL.

Examenes de Laboratorio : NA

Otros Examenes : NA

3. RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

3.1 Recomendaciones para el Trabajador : ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PAUSAS LABORALES ACTIVAS DOS VECES POR JORNADA LABORAL, CUMPLIR CON LAS RECOMEDACIONES MEDICAS DE MEDICINA LABORAL, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD, PARTICIPAR EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS EN EL TRABAJO Y CUMPLIR LAS NORMAS, REGLAMENTOS E INSTRUCCIONES DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VISUAL.

3.2 Recomendaciones para la Empresa : ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PAUSAS LABORALES ACTIVAS DOS VECES POR JORNADA LABORAL, CUMPLIR CON LAS RECOMEDACIONES MEDICAS DE MEDICINA LABORAL, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD, PARTICIPAR EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS EN EL TRABAJO Y CUMPLIR LAS NORMAS, REGLAMENTOS E INSTRUCCIONES DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VISUAL.

3.3 Remisiones : NA

3.4 Recomendaciones Generales : ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PAUSAS LABORALES ACTIVAS DOS VECES POR JORNADA LABORAL, CUMPLIR CON LAS RECOMEDACIONES MEDICAS DE MEDICINA LABORAL, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD, PARTICIPAR EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS EN EL TRABAJO Y CUMPLIR LAS NORMAS, REGLAMENTOS E INSTRUCCIONES DE LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VISUAL.

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Condicionado (con patologia que no interfiere en su oficio)

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales registrados en este documento. El (la) doctor(a)

abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y/o paraclínicos. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de la prueba. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el o los exámenes. Fui informado de las medidas que tomara la IPS para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mí en este examen están completas y son verídicas. Autorizo a la IPS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento para el bien cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remita la historia clínica a la EPS a la cual me encuentra actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados ante mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento:

RM: 441-01 LIC: 25-0811

Firma y Sello del Médico Especialista en SST

Firma del Trabajador

Huella

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 52,714,784 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	CORDOBA	Municipio	VALENCIA
Dirección	CALLE 12 #9-40 BARRIO NAZARETH			Teléfonos	3008489523

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ADRIANA SOFIA ALCALA CORREA	1,137,974,855	HIJA
JESUS DE LUIS HOYOS CORREA	1,015,190,306	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2,834,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 34,000,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO	AHORRO	427862111110	BANCO AGRARIO	$

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

AMPIE 23 DE 2026.
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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 52714784 **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 09:39 AM

Código Verificación: **7UW4TJKC2X**

Válida hasta: **21/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS

C.C 52.714.784

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 22 de abril 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 765891786000

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.7045.33-4

CERTIFICA QUE

ADRIÁNA MARCELA CORREA BOLAÑOS

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52714784

Asistió al Curso Básico

ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS)

Con una intensidad horaria de 45 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 09 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL 2025, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICACIÓN

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

FEDERACIÓN ODONTOLÓGICA COLOMBIANA

INSTITUTO DE EDUCACIÓN CONTINUADA

Certifica que

Dra.

ADRIANA MARCELA CORREA BOLAÑOS

C.C. No 52.714.784

Asistió al curso

PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN SALUD
A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN CONSULTA EXTERNA

Dictado en Bogotá D.C., Abril 26 de 2021. Con una intensidad de cuatro (4) horas.

Dr. MAURICIO GARCIA H.
Director F.O.C.

Dra. MARITZA ROA GOMEZ
Conferencista

Dra. JENNY MORALES ABAUNZA
Conferencista

VS-0426-0051

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.7045.33-4

CERTIFICA QUE

ADRIÁNA MARCELA CORREA BOLAÑOS

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52714784

Asistió al Curso Avanzado

MISIÓN MEDICA (MSM)

Con una intensidad horaria de 70 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 09 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL 2025, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICACIÓN

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE 2 AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD