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
RODRIGUEZ	NOVA	SARA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1098657843	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES 07 AÑO 1988

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 35 1B 63 manzana 4 casa 15 conjunto la pradera

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO CIMITARRA

TELÉFONO 3017916454 EMAIL sararodrigueznova@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 BÀSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8	X		ENFERMERIA	11	2012	36104

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
universidad cooperativa de colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		salud laboral	06	2013

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CIMITARRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6260141	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* AREA DE URGENCIAS						*DIRECCIÓN* KM 1 VIA PUERTO ARAUJO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CIMITARRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6260141	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	04	*Año*	2021	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* AREA DE URGENCIAS						*DIRECCIÓN* Kilometro 1 via puerto araujo					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CIMITARRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6260141	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA DE URGENCIAS	*DEPENDENCIA* AREA DE URGENCIAS						*DIRECCIÓN* kilometro 1 via puerto araujo					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CIMITARRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6260141	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	02	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA JEFE AREA URGENCIAS	*DEPENDENCIA* AREA DE URGENCIAS					*DIRECCIÓN* kilometro 1 via puerto araujo					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD WEATHERFORD			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CIMITARRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	09	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CAMPO	*DEPENDENCIA* ENFERMERA JEFE					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 # 71-52					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA SAN JOSE			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CIMITARRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6260536	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1680 2009 ENFERMERA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 4 37					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CIMITARRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6260141	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	08	*Año* 2013	*Día*	07	*Mes*	09	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1680 2009 ENFERMERA	*DEPENDENCIA* AREA DE PROMOCION Y PREVENCION					*DIRECCIÓN* kilometro 1 via puerto araujo					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	9	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cimitarra. 07 agosto 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.657.843

RODRIGUEZ NOVA
APELLIDOS

SARA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1988
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-SEP-2006 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2700100-59155103-F-1098657843-20070110 04246 07910A 02 221553021

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC



NOMBRES SARA MARCELA
APELLIDOS RODRIGUEZ NOVA
C.C. 1.098.657.843 BUCARAMANGA
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
RUN No. 36104
Fecha de Expedición 10/SEPTIEMBRE/2013

REGISTRADORA NACIONAL ANEC

Esta tarjeta es documento público, se expide de acuerdo con la Ley 266 de 1996 y es válida en todo el Territorio Nacional.

Si es encontrada por favor devolverla a ANEC Nacional
Carrera 27 No. 46 - 21 Piso 2°. Bogotá D.C.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141223792197

(415)7707212489984(8020) 000014122379219 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 6 5 7 8 4 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1098657843	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	NOVA	SARA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Cimitarra 1 9 0

41. Dirección principal
CL 35 1 B MZ 4 CA 15

42. Correo electrónico sararodrigueznova@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 9 1 6 4 5 4	

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 0 9 0 1 2 8	8 6 1 0	2 0 2 3 0 1 0 2				5 1 3 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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 [ ] 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 RODRIGUEZ NOVA SARA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: dc677470-bda9-465d-bf21-4709dc6eff07

Nombres y apellidos / Full name

SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 9 8 6 5 7 8 4 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

27/07/1988

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3017916454

Correo electrónico / e-mail

Sararodrigueznova@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
Triple Viral Particular	Primera	14	04	2007		EU471	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	FLOR MARIA HENAO MORALES - CC28070002 - INACTIVO
TD Adulto	Primera	16	03	2009			CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	MONICA CAMPOS
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	16	03	2009		7C7503-0	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	FLOR MARIA HENAO MORALES - CC28070002 - INACTIVO
TD Adulto	Segunda	13	04	2009			CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	MONICA CAMPOS
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	13	04	2009		8C3711-0	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	FLOR HENAO
TD Adulto	Tercera	14	10	2009			CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	MONICA CAMPOS
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	14	10	2009		104506-0	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	FLOR MARIA HENAO MORALES - CC28070002 - INACTIVO
Sarampión Rubéola	Adicional	21	05	2018		012N7186	LANDAZURI ESE HOSPITAL INTEGRADO	ELVIRA SAN MIGUEL
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	05	2020		V50220005	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	YAMILE RAMOS POSADA
TD Adulto	Cuarta	19	06	2020		2338X004AE	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	YAMILE RAMOS POSADA
TdaP Acelular Gestante	Anual	30	07	2020		AC37B334AA	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	YAMILE RAMOS POSADA
COVID SINOVAC	Primera	30	03	2021		L202103005	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	MONICA CAMPOS
COVID SINOVAC	Segunda	11	05	2021	Sinovac	C202104054	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	MONICA CAMPO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	06	08	2021			CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	YAMILE RAMOS

El Ministerio 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 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.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: dc677470-bda9-466d-bf21-4709db68f107

Nombres y apellidos / Full name

SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 9 8 6 5 7 8 4 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

27/07/1988

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3017916454

Correo electrónico / e-mail

Sararodrigueznova@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	Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
COVID SINOVAC	Primer Refuerzo	06	12	2021	Sinovac	B202107099	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	MARILUZ RIOZ SUAREZ
Fiebre Amarilla	Única	30	07	2022	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	211VFC012Z	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	FLOR MARIA HENAO MORALES - CC28070002 - INACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	11	2023	BUTANTAN	230047	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	FLOR MARIA HENAO MORALES - CC28070002 - INACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	02	05	2024		V50524002	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	YAMILE RAMOS
Meningococo Tetravalente ACWY	Primera	10	02	2025	Glaxo SmithKline	AMAA941A	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	FLOR MARIA HENAO MORALES - CC28070002 - INACTIVO
Influenza Adultos Particular	Anual	19	06	2025		V50525005	CIMITARRA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	FLOR HENAO

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.

SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS
NIT 901050204-8
Carrera 32 No.23-33 Aurora Movil: 3133272345
E-mail saludintegralsantanderips@gmail.com
Bucaramanga -Santander

10106056

Sede:	SEDE AURORA	**Fecha Recepción:**	2025-01-17 14:36:48
Orden No.	10106056	**Fecha Impresión:**	2026-03-26 10:11:09.
Paciente:	SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA	**Médico:**	MEDICOS VARIOS
Identificación:	1098657843	**Edad/Sexo:**	37 A / F
Convenio:	ESE CIMITARRA		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INMUNOLOGIA			
HEPATITIS B, ANTICUERPOS CONTRA EL ANTÍGENO DE SUPERFICIE	**228**	mUI/mL	

TÉCNICA: QUIMIOLUMINISCENCIA
Reactivo: Mayor o igual de 10 mIU/mL
No Reactivo: Menor de 10 mIUmL

CONTROL DE VACUNACIÓN
Revacunación: Menor o igual a 10
Niveles de protección: 10 - 100
Niveles de inmunidad: Mayor de 100

DIEGO ALFONSO PIRATEQUE LAYTON
BACTERIOLOGO
1098630164
Validación 18/01/2025 11.01 AM

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IgG	**27.26**		Negativo: MENOR A 9.0 Indeterminado: 9.0 - 11.0 Positivo: MAYOR A 11.0

Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA

Observaciones:

ANDREA CAROLINA LEAL DIAZ
BACTERIOLOGA
1098636931
Validación 18/01/2025 11.42 AM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

En atención a que

SARA MARCELA RODRÍGUEZ NOVA

con cédula de ciudadanía No. 1.098.657.843 de Bucaramanga
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ENFERMERA

En testimonio de ello le expide el presente diploma
y se firma en Bucaramanga el día 26 de Julio de 2013

Director(a) Sede

Rector

Secretario(a) General

Folio No. 0041 Libro de Registros No. 9 Registro No. 362 Refrendado en Bucaramanga el día 26 de Julio de 2013

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

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

Acta Individual de Graduación No. 15732

PROGRAMA: ENFERMERÍA

CÓDIGO SNIES: 5019

FECHA: 26 DE JULIO DE 2013.

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE BUCARAMANGA

En atención a que SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA
con cédula de ciudadanía No 1.098.657.843 de Bucaramanga
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide
el título de ENFERMERA

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede BUCARAMANGA
mediante Acta No. 04 en sesión del día 14 de Junio de 2013.

Para constancia se autorizó este título por parte del Rector, Director Académico de la Sede, Decano de la facultad y la Secretaria General de la Universidad, así:

Rector: CÉSAR AUGUSTO PÉREZ GONZÁLEZ

Director(a) Académico de la Sede ALFONSO PRIETO GARCIA

Decano(a) Facultad NELLY JAIMES CARVAJAL

Secretaria General GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de BUCARAMANGA el día 26 DE JULIO DE 2013.

Gloria Patricia Rave I
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretaria General

THOMAS GREG & SONS

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIVISION DE ACREDITACION VIGILANCIA Y CONTROL

C E R T I F I C A:

Que SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.095.797.543 expedida en BUCARAMANGA ; se encuentra registrado según Resolución No. 003481 del 31 DE MAYO DE 2013 emanada de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER , la cual autoriza el ejercicio de la profesión en todo el Territorio Nacional.

Inscrito en este Despacho bajo el No. 07 folio 85 libro No. 12 de ENFERMERA fecha de inscripción 13 DE AGOSTO DE 2013.

Se anexan , se anulan oblea(s) correspondiente a este concepto

Expedido en Bucaramanga a los 14 DE AGOSTO DE 2013

YELITZA ELIZBETH GONZALEZ HERNANDEZ

Certificado No. SC 4575-1

Carrera 32 No. 29-48 Bucaramanga - Colombia
www.saludsantander.gov.co

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	
Codigo: F-DE-PS05-01 Version: 02	RESOLUCION	Pagina 1 de

RESOLUCION Nº 002481 DE 2013

(31 JUL 2013)

Por la cual se autoriza el ejercicio de una Profesion

El Director del Instituto Departamental de Salud Norte de Santander en uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en los Decretos Numeros 1875 de 2004, 1152 de 2000 y 4110 de 2009 y

C O N S I D E R A N D O:

Que SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA, identificada con cedula de ciudadania Nº 1.098.657.943 expedida en Bucaramanga Santander, ha solicitado la Autorización para ejercer como ENFERMERA. Titulo que le otorgo LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA de la ciudad de Bucaramanga el dia 27 de Julio de 2012 segun Acta de Grado numero 15732

Que dicho titulo se encuentra anotado Folio Nº 841 Libro de Registros Nº 5 diploma sin numero de la respectiva Universidad

Que de conformidad la Resolución No. 0566 del 16 de Marzo de 2012 expedida por el Ministerio de Protección Social autorizo la realización del sorteo en las Direcciones Departamentales de Salud de plazas de Servicio Social Obligatorio en Medicina, Odontologia, Bacteriologia y Enfermeria

Que SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA, no salió favorecida en el sorteo del 19 de Julio de 2013 por lo cual cuenta vigente para cumplir el Servicio Social Obligatorio de acuerdo con lo expuesto en la norma anteriormente citada el Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander debe autorizar el ejercicio de su profesión

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO. Autorizar a SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA, identificada con cedula de ciudadania Nº 1.098.657.943 expedida en Bucaramanga Santander para ejercer como ENFERMERA en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesion o la Especialización en zona geográfica diferente a donde se registro el título el profesional deberá inscribirse en La Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y Vigilancia que le corresponde
A la presente diligencia se adhieren y anulan estampillas a favor del Hospital Erasmo Meoz de Cucuta por valor de $4.900 y comprobante de La Secretaria de Hacienda 877301 por $18.900

PARAGRAFO: En la identificación de su registro, el profesional deberá anteponer el número 54 Código que identifica el Departamento y a continuación el número de la presente resolución separado por un guion

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Expedida en Cucuta a 31 JUL 2013

JAVIER ORLANDO PRIETO PEÑA
DIRECTOR

Elaboro: Nombre
Revisó: Nombre

PAZ Y SALVO

TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA
NIT: 830040508-1 - Ley 266 de 1996 / Ley 911 de 2004
"Ley deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia"

Certificación

El TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA, en su calidad de autoridad competente para ejercer el control disciplinario de la profesión de enfermería, CERTIFICA que, una vez realizada la verificación correspondiente en la base de datos institucional, SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA, con CC No. 1098657843, NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS por infracciones a la deontología consagrada en la Ley 911 de 2004, durante los cinco (5) años anteriores a la fecha de expedición de la presente constancia.

Esta certificación no acredita la calidad de profesional de enfermería ni la habilitación para el ejercicio de la profesión en Colombia, requisitos indispensables conforme a la normativa vigente.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá, D.C., a 27 de julio de 2026.

Atentamente

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

Nota: Para verificar la autenticidad del certificado escanee el código QR:

	RESOLUCION	CODIGO	AP.JC.PG.03
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PAGINA	1 de 1

RESOLUCION NÚMERO – 03779 DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL (E)

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **MAURO RAFAEL RUIZ TORRES** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 72288132 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese **LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: MAURO RAFAEL RUIZ TORRES. - MEDICO CIRUJANO - ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 72288132, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3. Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 26 MAR 2019

ALVARO HERNANDO CLAVIJO HERNANDEZ
Secretario de Salud Departamental (E)

Revisó: Monica Romero Salazar - Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Elizabeth Caballero Zafra - Grupo de Acreditación en salud SOGC

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299577999

PIB
17:59:14

Bogotá DC, 16 de julio 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) SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098657843:

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

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 jueves 16 de julio de 2026, a las 17:29:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098657843
Código de Verificación	109865784326071617291l

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

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 1098657843 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 27/07/2026 01:45 PM

Código Verificación: **QMR7VAGWLH**

Válida hasta: **25/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DECLARACION DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES NI INCOMPATIBILIDADES

Cimitarra, 09 de julio de 2026

Señores,
ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA

Ref. Certificación de inhabilidades e incompatibilidades.

cordial saludo,

La suscrita **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No CC 1.098.657.843 expedida en la ciudad de Bucaramanga; manifiesto bajo la gravedad del juramento que 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).

SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA
CC. 1.098.657.843 de Bucaramanga

Cimitarra, 09 de julio de 2026

Señores
ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA
Ciudad.

FORMATO DE RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PERSONA NATURAL

Yo **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No CC 1.098.657.843 expedida en la ciudad de Bucaramanga, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (**X**) he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

Entidad Estatal	Contrato No. (vigentes)	Fecha de inicio	Fecha de finalización

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento en Cimitarra, el día nueve (09) del mes de julio de 2026

Firma
SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA
C.C. 1.098.657.843

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 1098657843 SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA	
Estado Cotizante:	**Vigente**
Causal:	**Activo sin pago Dec 2353 y C. Solidaria**
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**359**
Fecha Afiliación:	**26/09/2013**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 9 de Julio de 2026 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1098657843,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de julio de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,098,657,843 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 287154074 aperturada el 3 de septiembre de 2013 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 9 de julio de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0287154074
Cuenta de 16 dígitos:	0287000200154074
Cuenta de 20 dígitos:	00130287000200154074

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INTEGRASALUD
Nit. 900.482.490-8
Sindicato Colombiano de Trabajadores
Integrados del Sector Salud

LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

DE

INTEGRASALUD
Nit. 900.482.490-8

CERTIFICA:

Que, el Señor(a) **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía No **1098657843** fue afiliado participe mediante convenio de ejecución indefinido en el contrato celebrado con la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA, desde el 26 de agosto de 2013 hasta el 7 de septiembre de 2016, y desempeñó actividades como **ENFERMERA.**

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Bucaramanga, el día 06 de febrero de 2017.

Atentamente,

Integrasalud
Nacional
Nit. 900.482.490-8

LAURA FERNANDA ROMERO BALCUCHO
Gestión Humana

Calle 32 # 32 - 64 Oficina 3. Teléfono: 0*7 6914081 3212087668
e-mail: gestionintegrasalud@gmail.com talentohumanointegrasalud@gmail.com
Bucaramanga – Colombia.

Clínica San José I.P.S. Ltda.
NIT.804.008.809-4
"Servicios con Sentido Social"

LA CLINICA SAN JOSE IPS LTDA
NIT 804.008.809-4

Certifica que **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA** identificada con cedula de ciudadania No 1098657843 expedida en Bucaramanga (Santander), presto sus servicios en nuestra institución como Enfermera Jefe (En realización de informes) desde 01 Octubre 2016 a 30 Agosto 2017. Por Contrato obra labor.

En constancia se firma en cimitarra a los veinte un (21) días del mes de Mayo de 2019

Cristhian Javier González González
Representante Legal

INTEGRASALUD
Nit. 900.482.490-8
Sindicato Colombiano de Trabajadores
Integrados del Sector Salud

LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

DE

INTEGRASALUD
Nit. 900.482.490-8

CERTIFICA:

Que, el (la) señor(a) **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1098657843** fue afiliado participe de INTEGRASALUD desde el 19 de febrero de 2018 y hasta el 30 de septiembre de 2018 , participando durante dicho periodo en el desarrollo de contrato sindical celebrado con la E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA, durante este tiempo desarrolló actividades, de acuerdo con su perfil profesional, en el proceso de **ENFERMERA(O).**

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Bucaramanga, el día 06 de noviembre de 2018.

Atentamente,

Integrasalud
Nacional
Nit. 900.482.490-8

LAURA MARCELA CORONADO CORREDOR
Coord. Talento Humano INTEGRASALUD

Calle 36 # 31 - 39 Centro Empresarial Chicamocha local 305
Cel: 3212087668
e-mail: contacto@integrasaludnacional.com
Bucaramanga – Colombia.

SaludPlenas.AS IPS	I.P.S SALUD PLENA S.AS.	Código
	COMUNICADOS	Fecha:
	EXTERNO	Versión 1
		Paginas:

Cimitarra 05 de noviembre de 2019

CERTIFICA

La IPS SALUD PLENA S.A.S Hace constar que la señora **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA** identificado con CC: 1.098.657.843 laboró con nosotros por contrato obra labor desde el 01 de octubre de 2018 hasta el 31 de julio de 2019 , desempeñándose como Enfermera Jefe en la E.S.E Hospital integrado san juan de cimitarra.

Se extiende la presente constancia para los fines que el interesado juzgue conveniente.

JEAN BAUTISTA SANDOVAL
Director administrativo
CEL: 3156842405

EL SUSCRITO GERENTE DE INTEGRAR SOLUCIONES EN SALUD I.P.S. S.A.S. (INSOSALUD IPS) DA:

CONSTANCIA

Que **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA**, Identificada con cédula de ciudadanía número 1.098.657.843 expedida en Bucaramanga, prestó sus servicios en el Hospital Integrado San Juan de Cimitarra, en razón al contrato de externalización No. 027-21 suscrito entre INSOSALUD Y ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA, desde el día (03) de abril de 2021 hasta el día (31) de diciembre de 2021, mediante un **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA LABOR CONTRATADA** desempeñándose como **JEFE DE ENFERMERIA.**

Se expide en Barrancabermeja, a los (03) días del mes de abril del año dos mil veintitrés (2.023).

BOHANERGES ARIAS MUÑOZ
Gerente.

EL SUSCRITO GERENTE DE INTEGRAR SOLUCIONES EN SALUD I.P.S. S.A.S. (INSOSALUD IPS) DA:

CONSTANCIA

Que **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA**, Identificada con cédula de ciudadanía número 1.098.657.843 expedida en Bucaramanga, prestó sus servicios en el Hospital Integrado San Juan de Cimitarra, en razón al contrato de externalización No. 002-22 suscrito entre INSOSALUD Y ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA, desde el día (01) de enero de 2022 hasta el día (31) de diciembre de 2022, mediante un **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA LABOR CONTRATADA** desempeñándose como **JEFE DE ENFERMERIA.**

Se expide en Barrancabermeja, a los (03) días del mes de abril del año dos mil veintitrés (2.023).

BOHANERGES ARIAS MUÑOZ
Gerente.

EL SUSCRITO GERENTE DE INTEGRAR SOLUCIONES EN SALUD I.P.S. S.A.S. (INSOSALUD IPS) DA:

CONSTANCIA

Que **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA**, Identificada con cédula de ciudadanía número 1.098.657.843 expedida en Bucaramanga, prestó sus servicios en el Hospital Integrado San Juan de Cimitarra, en razón al contrato de externalización No. 002-23, suscrito entre INSOSALUD Y ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA, desde el día (01) de enero de 2023 hasta el día (28) de febrero de 2023, mediante un **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO FIJO** desempeñándose como **JEFE DE ENFERMERIA.**

Se expide en Barrancabermeja, a los (03) días del mes de abril del año dos mil veintitrés (2.023).

BOHANERGES ARIAS MUÑOZ
Gerente.

AP-GINF-GD-R-05 Versión 01

Cimitarra, 14 de abril de 2026.

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA

CERTIFICA QUE:

Una vez revisados los archivos existentes en la ESE Hospital Integrado San Juan de Cimitarra, se constató que la señora **SARA MARCELA RODRIGUEZ NOVA**, identificada con la cédula de ciudadanía 1.098.657.843 expedida en Bucaramanga, Celebro, Contratos de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y MISIONALES DE URGENCIAS REQUERIDO POR EL HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, de acuerdo al siguiente detalle:

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - CONTRATO No 027 DE 06 DE MARZO DE 2023**
  Fecha de Inicio: Siete (07) de marzo de 2023.
  Fecha de Terminación: Seis (06) de junio de 2023.
  Duración: tres (03) meses .
  Valor: $10.500.000,00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - CONTRATO No 134 DE 8 DE JUNIO DE 2023**
  Fecha de Inicio: Nueve (09) de junio de 2023.
  Fecha de Terminación: Treinta y uno (31) de octubre de 2023.
  Duración: cuatro (04) meses y veintitrés (23) días.
  Valor: $ 16. 683.333,00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - CONTRATO No 251 DE 01 DE NOVIEMBRE DE 2023.**
  Fecha de Inicio: Primero (01) de noviembre de 2023.
  Fecha de Terminación: treinta y uno (31) de diciembre de 2023.
  Duración: Dos (02) meses .
  Valor: $7.000.000,00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES – CONTRATO No 32 de 02 ENERO DE 2024.**
  Fecha de Inicio: Dos (02) de enero de 2024.
  Fecha de Terminación: Treinta y uno (31) de mayo de 2024.
  Duración: cuatro (04) meses.
  Valor: $ 14.000.000,00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - CONTRATO No 104 DE 01 DE MAYO DE 2024.**
  Fecha de Inicio: Primero (01) de mayo de 2024.
  Fecha de Terminación: Treinta (30) de junio de 2024.
  Duración: dos (02) meses.
  Valor: $ 7.000.000,00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - CONTRATO No 217 DE 02 DE JULIO DE 2024.**
  Fecha de Inicio: Dos (02) de julio de 2024.
  Fecha de Terminación: Treinta (30) de agosto de 2024.
  Duración: Dos (02) meses .
  Valor: $ 7.000.000,00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES - CONTRATO No 318 DE 02 DE SEPTIEMBRE DE 2024.**
  Fecha de Inicio: Dos (02) de septiembre de 2024.
  Fecha de Terminación: Treinta y uno (31) de octubre de 2024.
  Duración: Dos (02) meses.
  Valor: $ 7.000.000.00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES - CONTRATO No 413 DE 01 DE NOVIEMBRE DE 2024.**
  Fecha de Inicio: Primer (01) de noviembre de 2024.
  Fecha de Terminación: Treinta y uno (31) de diciembre de 2024.
  Duración: Dos (02) meses.
  Valor: $ 7.000.000.00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES - CONTRATO No 09 DE 01 DE ENERO DE 2025.**
  Fecha de Inicio: Primero (01) de enero de 2025.
  Fecha de Terminación: Treinta (30) de junio de 2025.
  Duración: Sies (06) Meses.
  Valor: $ 21.300.000.00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES - CONTRATO No 247 DE 01 DE JULIO DE 2025.**
  Fecha de Inicio: Primero (01) de Julio de 2025.
  Fecha de Terminación: Treinta (30) de septiembre de 2025.
  Duración: Tres (03) Meses.
  Valor: $ 10.650.000.00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES - CONTRATO No 437 DE 01 DE OCTUBRE DE 2025.**
  Fecha de Inicio: Primero (01) de octubre de 2025.
  Fecha de Terminación: Treinta y uno (31) de Diciembre de 2025.
  Duración: Tres (03) Meses.
  Valor: $ 10.650.000.00.

- ✓ **PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES - CONTRATO No 011 DE 01 DE ENERO DE 2026.**
  Fecha de Inicio: Primero (01) de enero de 2026.
  Fecha de Terminación: Treinta y uno (31) de marzo de 2026.
  Duración: Tres (03) Meses. .

  Valor: $ 10.650.000.00.

La anterior se expide para efectos de experiencia del contratista a los catorce (14) días del mes de abril de 2026.

LILIAM BEATRIZ SMITH SANCHEZ MURILLO
Gerente ESE Hospital Integrado San Juan De Cimitarra

Sáner
IPS

Sabaneta, 27 de Julio de 2026.

SANER S.A.S CON NIT 900.510.511-5
CERTIFICA QUE:

Yo, Edgar de Jesús Arboleda Rendón en calidad de Representante Legal de Saner, certifico que la profesional Sara Marcela Rodríguez Nova, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.098.657.843 de Bucaramanga, se desempeñó como Coordinadora en el Programa PIC (Plan de Intervenciones Colectivas), contrato entre la IPS y la E.S.E Hospital San Rafael de Itagüí, desde el 01 de abril de 2026 hasta el 10 de Julio de 2026

Durante su vinculación, la profesional ha desarrollado actividades cumpliendo con responsabilidad, ética y compromiso las funciones asignadas dentro del programa.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, a los veinte siete días del mes de julio del año 2026.

Cordialmente,

EDGAR ARBOLEDA RENDÓN
Representante Legal SANER S.A.S.

SERRMAS

Medellín, 09 de abril de 2026

SERRMAS S.A.S CON NIT 900279174 - 6
CERTIFICA QUE:

La señora Sara Marcela Rodríguez Nova, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.098.657.843 de Bucaramanga, laboro para **SERRMAS S.A.S** bajo la modalidad de contrato por prestación de servicios, desde el 05 de septiembre de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024, desarrollaba funciones como Coordinadora, en el programa PIC realizado por la IPS con La E.S.E Hospital Integrado San Juan de Cimitarra.

El presente certificado no es válido para reclamar salarios o prestaciones sociales, se expide a petición del interesado.

Cordialmente,

HEIDER ARBEY ZORA RAMIREZ Representante Legal SERRMAS S.A.S

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

SARA MARCELA RODRÍGUEZ NOVA

C.C. - No. 1098657843

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
FORMACION EN HUMANIZACION Y CALIDAD
EN SERVICIOS DE SALUD

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de diciembre del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

SARA MARCELA RODRÍGUEZ NOVA

C.C. - No. 1098657843

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
FORMACION EN SERVICIO AL CLIENTE

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de diciembre del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

685dd006-a188-4920-9165-0952ac1f07ad

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

sara marcela rodriguez nova

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 80,00 %

26 de junio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

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

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=685dd006-a188-4920-9165-0952ac1f07ad

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

SARA MARCELA RODRÍGUEZ NOVA

C.C. - No. 1098657843

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA
MANEJO Y GESTION DEL DUELO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de diciembre del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

SARA MARCELA RODRÍGUEZ NOVA

C.C. - No. 1098657843

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA EL PACIENTE DONANTE

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de Cincuenta (50) Horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de diciembre del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

SARA MARCELA RODRÍGUEZ NOVA

C.C. - No. 1098657843

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (25) días del mes de junio del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

SARA MARCELA RODRÍGUEZ NOVA

C.C. - No. 1098657843

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
FORMACION EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de diciembre del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

SARA MARCELA RODRÍGUEZ NOVA

C.C. - No. 1098657843

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cuarenta y ocho (48) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de diciembre del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co

Corporación Internacional Líderes Latinoamerica

NIT: 830.086.471-6

25 Años

Hace constar que:

SARA MARCELA RODRÍGUEZ NOVA

C.C. - No. 1098657843

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

CURSO
FORMACION EN TRIAGE EN URGENCIAS

Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición

Siendo una formación propia, con una intensidad de cincuenta (50) horas.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (04) días del mes de diciembre del año 2025

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional de Colombia
Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección de Colombia

Beatriz Eugenia Ramos Suaza
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

Luis Carlos Prada Prada
Director
Corporación Internacional Líderes

VALIDAR CERTIFICADO

La validez del documento también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co