Libertad y Orden

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA)*	*NOMBRES*
ARCINIEGAS	**OSPINA**	**VIVIAN HASBLEYDI**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

C.C [X] C.E. [ ] PAS [ ] No. **1.110.262.620**

SEXO: F [X] M [ ]

NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CIASE [ ] NUMERO _____ D-M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA **15** MES **12** AÑO **1990**

PAIS **COLOMBIA**

DEPTO **TOLIMA**

MUNICIPIO **SUAREZ**

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA

CALLE 4 # 5-22 LA PLAZUELA

PAIS **COLOMBIA** DEPTO **TOLIMA**

MUNICIPIO **SUAREZ**

TELEFONO **3214316746** EMAIL vivianhasbleydi@gmail.com

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											*TITULO OBTENIDO:*	**BACHILLER TECNICO**						
PRIAMRIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		FECHA DE GRADO							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 X	MES **12**	DIA **3**	AÑO	**2**	**0**	**0**	**9**	

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	*NO. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO* SI	NO	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO*	*TERMINACION* MES	AÑO				No DE TARJETA PROFESIONAL
A DISTANCIA	**6**	**X**		**TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA**	**6**	**2**	**0**	**1**	**6**	**2418**
A DISTANCIA	**10**	**X**		**PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**9**	**2**	**0**	**2**	**3**	

ESPECIFIQUE 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
INGLES									

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. BAJA COMPLEJIDAD	x		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	SUAREZ	se@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.c

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214316746	DIA 01 MES 07 AÑO 2026	30 MES 09 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CARRERAR 3 # 2-08

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. BAJA COMPLEJIDAD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	SUAREZ	se@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.c

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214316746	DIA 01 01 2025	31 12 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CRA 3 N° 2 - 08 BRR CENTRO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. BAJA COMPLEJIDAD	x		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	SUAREZ	se@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.c

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214316746	DIA 01 01 2024	31 12 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CRA 3 # 2-08

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. BAJA COMPLEJIDAD	x		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	SUAREZ	se@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.c

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214316746	DIA 01 MES 01 AÑO 2023	DIA 31 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CRA 3 # 2-08

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. BAJA COMPLEJIDAD	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	SUAREZ	se@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.c

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214316746	DIA 01 MES 01 AÑO 2022	DIA 31 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CRA 3 # 2-08

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. BAJA COMPLEJIDAD	x		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	SUAREZ	se@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.c

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214316746	DIA 05 MES 01 AÑO 2021	31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CARRERAR 3 # 2-08

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. BAJA COMPLEJIDAD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	SUAREZ	se@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.c

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214316746	DIA 01 MES 01 AÑO 2019	31 MES 03 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CRA 3 N° 2 - 08 BRR CENTRO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. BAJA COMPLEJIDAD	x		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	SUAREZ	se@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.c

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214316746	DIA 01 MES 01 AÑO 2018	31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CRA 3 # 2-08

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. BAJA COMPLEJIDAD	x		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	SUAREZ	se@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.c

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214316746	DIA 01 MES 01 AÑO 2017	DIA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CRA 3 # 2-08

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E. BAJA COMPLEJIDAD	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	SUAREZ	se@hospitalsantarosadelimasuareztolima.gov.c

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214316746	DIA 07 MES 04 AÑO 2016	DIA 30 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CRA 3 # 2-08

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona natural

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

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	**9**	**4**
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN COSNTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

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



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUIÍ SUMINISTRADA HA SIDO COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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, VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.110.262.620 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	SUAREZ

Dirección | Teléfonos

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARTHA LIGIA OSPINA GARCIA	52.030.668	MADRE
ZAID MORA ARCINIEGAS	1.110.605.037	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	22.800.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	7.200.000
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 30.000.000

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 DE COLOMBIA	AHORROS	4-665-70-01775-5	SUAREZ	$ 5.000
BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24123384436	ESPINAL	$ 590.384
DAVIPLATA	CORRIENTE	3214316746		$ 7.678

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
APARTAMENTO	CALLE 58 # 48-39 TORRE 8 AP 103	$ 106.281.431

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
BANCO CAJA SOCIAL	CREDITO HIPOTECARIO	$ 62.117.513
DAVIPLATA	PRESTAMO	$ 760.022

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

Villian Arcinegas O.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Suarez 02/09/26

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

República de Colombia
Institución Educativa Técnica

Félix Tiberio Guzmán

El Espinal - Tolima

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima, según Resolución No 1586 del 10 de noviembre de 2009.

Confiere a:

Vivian Hasbleydi Arciniegas Ospina

C.C. 1.110.262.620 de Suárez (Tol)

El Título de

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad Sistemas y Computación

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

Acta general de Graduación No. 33 Folio No. 780 de Diciembre 3 de 2009.

Este diploma no debe ser registrado ante la Secretaría de Educación (Decreto 921 de mayo 6 de 1994)

Esp. Iván Rene Pava Ruiz
C.C. 5.899.823 del Espinal
Rector

Luz Mery Criales Vargas
C.C. 53.691.477 de El Espinal
Secretaria

Expedido en El Espinal, Tolima a los 3 días del mes de Diciembre de 2009.

Anotado en el Libro de Registro de Diploma No. 4 Folio No. 780. Fecha: Diciembre 3 de 2009.

Scanned by CamScanner

Powered by CamScanner

República de Colombia

Institución Educativa Técnica

Félix Tiberio Guzmán

El Espinal - Tolima

Carrera 10 Calle 16 - Tel. (8) 2484163 - 2485812

Inscripción S.E.: 016147 y 016154 Inscripción DANE: 173268001516

Acta Individual de Graduación

En la Rectoría de la Institución Educativa Técnica Félix Tiberio Guzmán, aprobada por la Resolución No. 1586 del 10 de noviembre de 2009. expedida por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima, se reunieron con el fin de formalizar la promoción de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria para otorgar el título de:

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad Sistemas y Computación

A

Vivian Hasbleydi Arciniegas Ospina

C.C. 1.110.262.620 de Suárez (Tol)

Estudiante que cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales, razón por la cual se le otorgó el Diploma que le acredita como tal.

Copia tomada del libro de actas generales de promoción, Acta No. 33 Folios No. 780 de Diciembre 3 de 2009.

No requiere registro de la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, ni sellos según Decreto 2150 del 5 de diciembre de 1995. Art. 11 Capítulo I del Ministerio de Justicia. En constancia se firma el presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento en el Art. 88 de la Ley 115.

Expedida en El Espinal. Tolima, a los 3 días del mes deDiciembre de 2009.

Esp. Iván Rene Pava Ruiz
C.C. 5.898.823 El Espinal
Rector

Luz Mery Criales Vargas
C.C. No. 65.691.477 El Espinal (Tol.)
Secretaria

Scanned by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Tecnólogo en Regencia de Farmacia

A

Vivian Yasbleydi Arciniegas Ospina

C.C. No. 1110262820 expedida en Suárez

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Junio 18 de 2016

El Decano de la Facultad

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 14
Folio No. 465
Registro No. 85921

SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
Se reconoce el presente título para todos los efectos legales
Ibagué 10 DIC 2016
Registro No. 2418

101535

Scanned by CamScanner

Powered by CamScanner

HOSPITAL
SANTA ROSA DE LIMA E.S.E
SUAREZ - TOLIMA

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SUAREZ – TOLIMA

HACE CONSTAR:

Que la Señora VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA, Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.110.262.620 de Suarez Tolima, se encuentra laborando con el Hospital santa Rosa de Lima E.S.E de Suarez Tolima, con los siguientes contratos de prestación de servicios.

contrato no.	fecha de inicio	duración	objeto	valor
047	07/04/2016	3 meses	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE	$1.800.000
080	07/07/2016	6 meses	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE	$6000.000
004	01/01/2017	12 meses	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE	$12.000.000
001	01/01/2018	12 meses	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE	$12.000.000

Scanned by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

022	26/04/2019	2 Meses	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE	$2.000.000.oo
026	27/06/2019	2 Meses	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA ESE	$2.000.000.oo

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dada en Suárez – Tolima, a los Veintiocho (28) días del mes de Junio de 2019.

LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES
Profesional Universitario

Scanned by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

HOSPITAL SANTA ROSADE LIMA E.S.E
MUNICIPIO DE SUAREZ TOLIMA
NIT. 809005452-3

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SUAREZ – TOLIMA

HACE CONSTAR:

Que la Señora VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA, Identificada con cedula de ciudadania No. 1.110.262.620 de Suárez Tolima, se encuentra laborando como contratista con el Hospital Santa Rosa de Lima E.S.E de Suarez Tolima, con el siguiente contrato de prestación de servicios.

contra no.	fecha de inicio	duración	objeto
014	05/01/2021	Tres (3) meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
043	05/04/2021	Dos (2) meses y (26) días	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
086	01/07/2021	Tres (3) meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
128	01/10/2021	Dos (2) meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dada en Suárez – Tolima, a los veintiséis (26) días del mes de octubre de 2021.

LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES
Profesional Universitario

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SUAREZ – TOLIMA

HACE CONSTAR:

Que la señora VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.110.262.620 de Suarez Tolima, se encuentra laborando con el Hospital Santa Rosa de Lima E.S.E de Suarez Tolima, con los siguientes contratos de prestación de servicios.

CONT no.	fecha de inicio	duración	objeto
14	05/01/2021	3 meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
43	05/04/2021	3 meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
86	01/07/2021	3 meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
128	01/10/2021	2 meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
150	01/12/2021	1 mes	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
09	03/01/2022	6 meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión

Powered by CamScanner

			de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
42	01/07/2022	3 meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
76	01/10/2022	3 meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
09	03/01/2023	3 meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
58	03/04/2023	3 meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
103	01/07/2023	5 meses	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
150	01/12/2023	1 mes	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e
013	02/01/2024	1 mes	Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e

La presente se expide a solicitud del interesado para anexar a la hoja de vida.

Dada en Suárez – Tolima, a los diez (10) días del mes de enero de 2024.

LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES
Profesional Universitario

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA DE SUAREZ - TOLIMA

HACE CONSTAR :

Que una vez revisada la base de datos de expedientes contractuales se evidencia que la señora VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No.** 1.110.262.620 DE SUAREZ - TOLIMA, suscribió los siguientes contratos con le E.S.E como REGENTE DE FARMACIA y actualmente se encuentra ejecutando el contrato 069 del 01 de abril de 2026:

CONT no.	FECHA DE INICIO	DURACION	OBJETO	VALOR
013	**05/01/2026**	**86 días**	contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión como regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e	**$ 6.600.000.00**
069	**01/04/2023**	**3 meses**	contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión como regente de farmacia para el hospital santa rosa de lima de Suarez Tolima e.s.e	**$ 6.600.000.00**

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dada en Suarez – Tolima, a los quince (15) días del mes de mayo de 2026.

LEANDRO ANTONIO CORDOBA FUERTES
Profesional Universitario

EMPROINTEGRALTEC
SUPAAS SAS.
Nit. 901788799-6

EMPROINTEGRALTEC SUPAAS SAS.

HACE CONSTAR QUE:

VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA

Identificado(a) con documento de identidad C.C. 1.110.262.620 De Suarez - Tolima.

Cursó y aprobó la acción de formación

HUMANIZACION EN SERVICIOS DE SALUD

Fecha de expedición: 11 De junio del 2025

el presente certificado tiene una vigencia de 2 años desde el momento de su expedición

SHB

Firma Representante Legal

Esta certificación se expide amparado en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal

Cruz Roja Colombiana

HACE CONSTAR QUE:

VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA

C.C. 1110262620

Realizó y completó los requisitos del curso:

FORMACIÓN VIRTUAL EN MISIÓN MEDICA

Con una intensidad horaria de:
40 Horas

Esta constancia fué generada en Bogotá D.C., Colombia, el día:
jueves 30 de marzo de 2023

VICTORIA EUGENIA LEMA LONDOÑO
Líder Educación Nacional
Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana

Powered by CamScanner

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Primera ayuda psicológica (PAP) en el manejo de emergencias

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 86,00 %

1 de julio de 2023

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://mooc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=64a0c999-5990-4097-a256-656aac1f1c2e

Cruz Roja Colombiana

HACE CONSTAR QUE

VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA

N° de identificación: 1110262620

Realizo y completo los requisitos para el curso virtual en:

FORMACIÓN VIRTUAL EN MISIÓN MEDICA

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Esta constancia fue generada en Bogotá D.C. Colombia

Insignia: 6180144d-3bfd-4f87-b704-76ba8e195a41

jueves 30 de marzo de 2023

VICTORIA EUGENIA LEMA LONDOÑO

Líder Educación Nacional

Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302281867

PIB
17:48:54

Bogotá DC, 02 de septiembre 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) VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110262620:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 02 de septiembre de 2026, a las 17:50:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110262620
Código de Verificación	1110262620260902175039

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:51:41 PM horas del 02/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1110262620**
Apellidos y Nombres: **ARCINIEGAS OSPINA VIVIAN HASBLEYDI**

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

Todos los derechos reservados.

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, 02/09/2026 05:53:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1110262620** y Nombre: **VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA.**

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. **146910807** . 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

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 1110262620 **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 02/09/2026 05:58 PM

Código Verificación: **SP8TBELKHU**

Válida hasta: **01/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

GOV.CO | SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú | Salud

Iniciar Sesión | Registrarse

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre	Primer Apellido
Cedula de Ciudadania	1110262620	VIVIAN	ARCINIEGAS

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

8074

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-01-05→3:51:49 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1110262620	VIVIAN	HASBLEYDI	ARCINIEGAS	OSPINA	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) VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA identificado(a) con CC 1110262620 registra La siguiente información:

2026-01-05→3:51:49 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
TEC	Local	TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA	2016-09-30	2418	GOBERNACION DEL TOLIMA

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

GOV.CO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SISPRO

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

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

Contacto

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

Términos y condiciones

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.262.620**

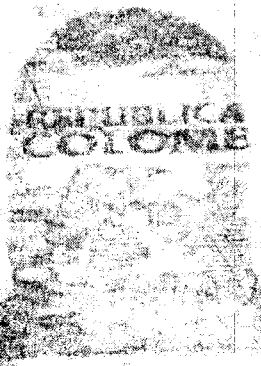
ARCINIEGAS OSPINA

APELLIDOS

VIVIAN HASBLEYDI

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1990**

SUAREZ
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

05-ENE-2009 SUAREZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2911500-00156582-F-1110262620-20090518 0011526868A 1 24942320

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14400078012

(415)7707212489984(8020) 000001440007801 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARCINIEGAS	OSPINA	VIVIAN	HASBLEYDI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Suárez 7 7 0

41. Dirección principal: CL 4 5 22 BRR LA PLAZUELA

42. Correo electrónico: biosga@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 7 0 1 1 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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 BELTRAN QUINTERO AURA MABEL

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 05-01-2026 12:31:33PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Salud Ocupacional
Mahecha & Romero
Mahecha y Romero Limitada

Codigo prestador de servicios de salud 73268-0200501 SST
Licencia en salud ocupacional Res. No. 3104/2021 SST
Nit. 900.294.587-7

Nombre: ARCINIEGAS OSPINA VIVIAN HASBELYDI
Identificación: CC - 1110262620
Fecha atención: 11/04/2025



CONCEPTO DE APTITUD LABORAL - CODIGO VERIFICACION X5Y6U-7I8O9-P0ASD-FGHJK-L

Empresa: INDEPENDIENTE
Actividad económica: farmacia
Cargo: REGENTE DE FARMACIA
Tipo de valoración: Ingreso

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:
* APTO FISICAMENTE PARA DESEMPEÑAR LAS FUNCIONES O TAREAS DEL CARGO.

EXAMENES REALIZADOS:
Examen médico ocupacional orientado al riesgo osteomuscular.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES:
* Usar equipos de protección personal de acuerdo a los riesgos o peligros de las tareas que desempeñe.
* Capacitación, inducción o re inducción para la ejecución segura de sus tareas y prevenir la aparición de desórdenes musculo esqueléticos de miembros superiores y espalda.
* Medidas ergonómicas adecuadas para su puesto de trabajo, higiene postural, pausas activas.
* Realizar vigilancia epidemiologia de acuerdo a los riesgos y/o criterios de inclusión de SVE que tengan implementados en la empresa.
* SVE OSTEOMUSCULAR: NO CASO

RECOMENDACIONES GENERALES:
* Hábitos de vida saludable, actividad física frecuente.
* Mantener medidas de bioseguridad y autocuidado, lavado de manos frecuente, uso de mascarilla facial (opcional).
* Tomar medidas de prevención de las enfermedades trasmitidas por vectores (zanoudos) endémicas en la región (dengue, virus del chikungunya, fiebre zika).

VIGILADO SUPERSALUD

Charo Paola Mahecha Montilla
Medico Cirujano - R.M 73680/99
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O 2382-19
CC. 42102605

Medico: CHARO PAOLA MAHECHA MONTILLA R.M. No.73680/99

Firma del trabajador
C.C. No. 1110262620

médica ocupacional realizada el día de hoy, con la información aportada por la empresa contratante y el aspirante o trabajador.
La validez del certificado se pierde en el momento en que las condiciones de salud del aspirante cambien, en cuyo caso se requerirá una nueva valoración.
El examen físico no descarta patología visual ni auditiva, para esto se requieren exámenes complementarios.
Este concepto no incluye aptitud para trabajo en alturas, espacios confinados, conducción, operación de vehículos o maquinaria, porte de armas, ya que se requieren exámenes paraclínicos complementarios.

Si desea verificar la autenticidad de este concepto pongase en contacto con nosotros y cite éste código: X5Y6U-7I8O9-P0ASD-FGHJK-L

CERTIFICA

El(La) Señor(a) VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA identificado(a) con CC 1110262620 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/01/2016**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E.**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 2 días del mes de septiembre del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Gmail **Vivian <vivianhasbleydi@gmail.com>**

Formato novedades independientes.

4 mensajes

Buzón Novedades Línea Efectiva <novedadeslineaefectiva@colmenaseguros.com> 3 de septiembre de 2026 a las 7:24 a.m.
Para: "vivianhasbleydi@gmail.com" <vivianhasbleydi@gmail.com>

Cordial saludo,

Recuerda que tu opinión es muy importante para nosotros. Si tienes cualquier inquietud adicional, te invitamos a usar los canales alternos que hemos dispuesto: nuestro Whatsapp, https://wa.me/573157003033 , nuestro asesor virtual de Colmena Seguros "Mari" en https://www.colmenaseguros.com/Paginas/landing/asesor-virtual/asesor.html o comunicarte con nuestra Línea Efectiva; #833 desde celular, 60 1 4010447 en Bogotá, 01 8000 919667, en el resto del país.

Comprometidos con nuestra política de calidad y servicio de "Satisfacer a nuestros clientes con un servicio integral de excelente calidad", estamos siempre a su disposición para resolver sus inquietudes y requerimientos.

"Recuerde que por este medio solo puede enviar archivos con peso máximo de 10 MB, en caso que su correo contenga un peso mayor, debe ser fraccionado y enviado en varios correos"

Cordialmente,

Novedad Linea Efectiva

Jefatura de Atención de Solicitudes

novedadeslineaefectiva@colmenaseguros.com

Imagen_2026-09-03_12-24-26

Las opiniones contenidas en este mensaje son las de su autor y no corresponden necesariamente a las institucionales de la Fundación Social y/o las entidades que hacen parte de su Organización, salvo que en razón de su cargo el autor esté facultado para expresarlas. Toda información contenida en este mensaje es considerada de carácter confidencial y/o privilegiado y está dirigida únicamente a su destinatario, quien por tal razón es el único autorizado para leerla y utilizarla. Si usted ha recibido por error este mensaje debe eliminarlo totalmente de su sistema y comunicar tal situación al remitente de inmediato. El receptor deberá verificar posibles virus informáticos que este mensaje o sus anexos puedan tener. Ni la Fundación Social ni las entidades que conforman su Organización se hacen responsables por los daños que tales virus puedan causar.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ARCINIEGAS OSPINA VIVIAN HASBLEYDI** identificado(a) con **CC** número **1.110.262.620** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 25 de mayo de 2016 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 02 de septiembre de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: ARCINIEGAS OSPINA VIVIAN HASBLEYDI, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1110262620, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-665-70-01775-5, con una antigüedad de DIEZ (10) año(s).

Se expide en SUAREZ, a los dos (02) días del mes de septiembre de 2026, con destino a: QUIEN LE INTERESE

Banco Agrario de Colombia
Of. Suárez - Tolima
PLT 01
02 SEP. 2026
Cod. Of. 6657
PROCESADO

DIRECTOR (A) OFICINA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL



VIVIAN HASBLEYDI ARCINIEGAS OSPINA

1110262620

REGISTRO Nº. 2418 2016-09-30

Inscripción 19330/2016-73-2418/30-09-2016

TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA

Scanned by CamScanner

Powered by CamScanner

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 18:05:07
VIVIAN HASBLEYDI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio

Última Actualización

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

0	0	0
Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes

Sugerencias SECOP



◄ ►

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensaje Todos

Sin mensajes…
Más información .

Oportun Recibidas **s**

Sin oportunidades
Más información .