Melgar Tolima, septiembre de 2026

Señora:

VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR
Gerente Central de Urgencias Louis Pasteur

Asunto: PRESTACION DE SERVICIOS

Por medio del presente documento me permito presentar mi hoja de vida para suscribir contrato: **PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD URBANO EJECUTADOS EN EL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA POR LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR ESE CONFORME A RESOLUCION 698 DEL 21 DE ABRIL DE 2025**

ACTIVIDADES

Las actividades a realizar son las dispuestas por la ESE y lineamientos del ministerio de salud y protección social; las cuales serán desarrolladas de acuerdo a cronograma.

VALOR

El valor de la propuesta corresponde a dos millones quinientos mil de pesos m/cte ($2.500.000) valor mes

PLAZO

El tiempo para ejercer la propuesta son noventa (90) días

Bajo la gravedad de juramento manifiesto no encontrarme incurso en causales de inhabilidades e incompatibilidades para celebrar contrato.

Cordialmente;

Camila Gómez
CC. 1.121.835.622
Cel 3219003921

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

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	Vivian Camila
Apellidos	Rodríguez Gómez
Fecha de Nacimiento	7/07/2005 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
	Usted pertenece a un grupo joven
Nivel Educativo	CompleteTechnicalOrTechnological
Género	Female
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Si ◉ No
Nombre y apellido	Vivian Camila Rodríguez Gómez
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	camilagr106@gmail.com
Teléfono	
Celular	3219003921

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo?
Respuesta	Cami Gómez
SMS para recuperar la contraseña	3219003921

Editar

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Camila Gomez

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Melgar Tolima, Septiembre 2028

CIUDAD Y FECHA

DAFP-GAP

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-10-04 13:23

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
VIVÍAN	CAMILA	RODRÍGUEZ	GÓMEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1121835622

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	MELGAR

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	MELGAR

Dirección	["Carrera 26 No. 8-10 B/Centro Melgar-Tolima"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

12. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

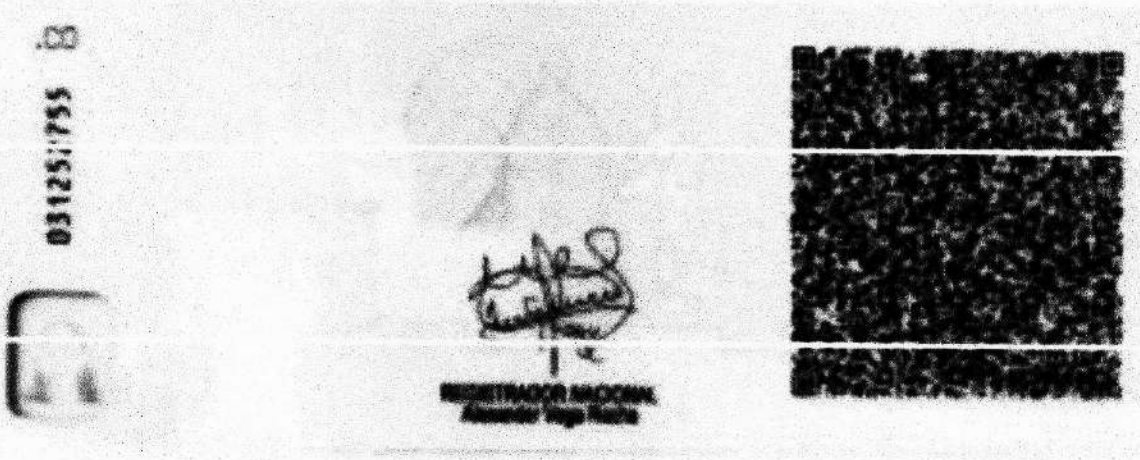
2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:





ICCOL0312527550520001<<<<<<<<<<<
0507071F3308280COL1121835622<1
RODRIGUEZ<GOMEZ<<VIVIAN<CAMILA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141283356160

(415)7707212489984(8020) 000014128335616 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 3 5 6 2 2	5	Impuestos y Aduanas de Girardot	8

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 2 1 8 3 5 6 2 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	GOMEZ	VIVIAN	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Melgar 4 4 9

41. Dirección principal
CL 12 # 12 A - 11

42. Correo electrónico camilagr106@gmail.com

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

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 9	2 0 2 6 1 0 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

54. Código

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 61. Fecha 2026-10-04 / 12:29:42PM

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:

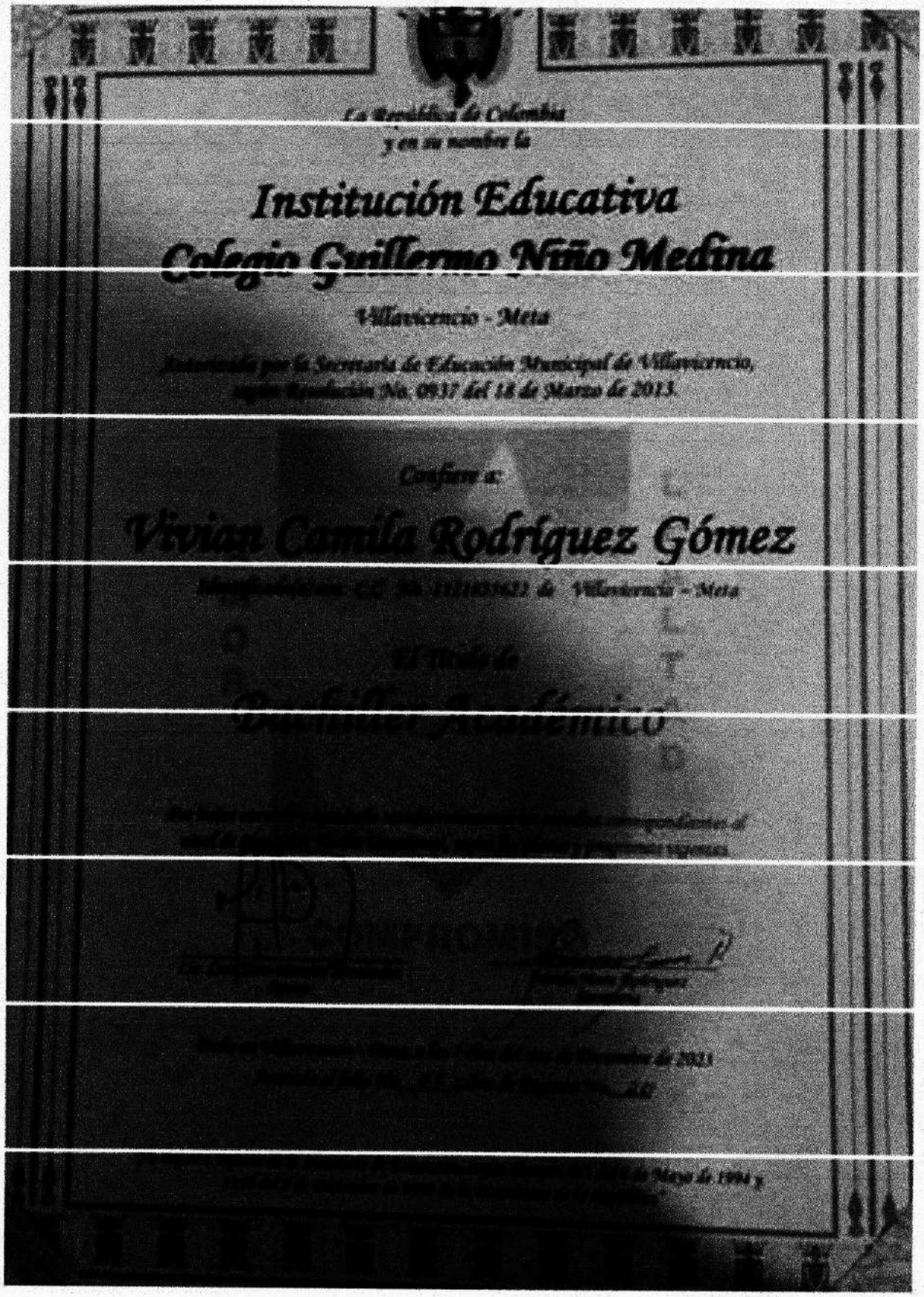
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Colegio Guillermo Niño Medina

Villavicencio - Meta

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal de Villavicencio, según Resolución No. 0937 del 18 de Marzo de 2013.

Confiere a:

Vivian Camila Rodríguez Gómez

Mayor de edad con C.C. No. 1121830923 de Villavicencio - Meta

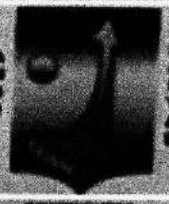
El Título de

Bachiller Académico

Dado en Villavicencio a los 10 días del mes de Diciembre de 2021

Acta No. 002

Resolución de Aprobación No. 4843 de 31 de Mayo de 1994 y



Institución Educativa

Colegio Guillermo Niño Medina

Villavicencio - Meta

NIT: [illegible]

Cod. DANE: [illegible]

Acta Individual De Grado

En la ciudad de Villavicencio, Meta, a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2021, se reunieron el Rector y la Secretaria Académica del COLEGIO GUILLERMO NIÑO MEDINA, aprobado mediante Resolución No. 3113 del 15 de Agosto de 2002 por la cual se concede oficialmente el Grado Transición del Nivel Preescolar, el Nivel de Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Técnica, en los Programas: "Asistencia Turística en Actividades de [illegible] por la cual se autorizan los Programas de Jornada Nocturna y Sabatina respectivamente, con el fin de promover la culminación de los estudiantes de la Básica Secundaria, Media Técnica y el Programa de Adultos.

Considerando la disposición legal y cumpliendo de todo uno de los requisitos que aprobaron los estudios de Educación Básica y Media, se procede a otorgar el TITULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando mayor de edad, identificado con número de documento de identidad se relacionan a continuación:

[illegible]

CC No. [illegible] de Villavicencio – Meta

En fe [illegible] diez (10) de Diciembre de 2021, que [illegible] de ARIAS GRANADOS KAROL [illegible] y RIVEDA MORA RODRIGUEZ [illegible]

[illegible]

[illegible]

RIVEDA MORA RODRIGUEZ

[illegible] de Tunja (Boyacá)

[illegible]



La República de Colombia
Departamento del Meta
y en su nombre
El Instituto de Capacitación
Integral Inci Ltda Villavicencio
Entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano
Nit: 830.504.338 - 2
Aprobado por competencias laborales según acuerdo ejecutivo del CITH No 038 de 05/12/2008
y resolución de la SEM de V[illegible] No 0065 de 10/02/2009 y
renovado con resolución 15[illegible]55 del 04 de marzo de 2024
Otorga el
[illegible] Vivian Camila
Identificado (a) con C.C. [illegible]38.622 de Villavicencio
El presente certificado en:
Técnico Laboral por Competencias en
Auxiliar en Enfermería
Con una intensidad de 1000 horas
Dado en Villavicencio a los 27 días del mes de Noviembre de 2025
Inscrito en el libro de registro No. XVI folio No. 1-1372
DIRECCIÓN
SECRETARIA ACADÉMICA

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN INTEGRAL
INCI

FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

NIT: 830.504.339 - 2

Aprobado por resolución definitiva mixta número ejecutivo del CITH No 038 de 05/12/2008
y renovada en la SEM de Villavicencio, en corte de 10/08/2020 y
renovada con resolución 1500-67-10778 del 04 de marzo de 2024

FORMATO ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION A ALUMNOS

CÓDIGO: PO GD 007	VERSIÓN: 04	FECHA: 01/11/2024	PÁGINA:	TIPO DE COPIA: Controlada

EL FORMATO DE ESTA INFORMACIÓN NO ESTÁ AUTORIZADO A NADIE COPIAS

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN INTEGRAL INCI LTDA
NIT: 830.504.339 - 2
"Entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano (ley 1064 de 2006)"

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN N° 1- 1872

En la ciudad de Villavicencio a los 27 días del mes de Noviembre del 2025, se reunieron las suscritas Directora y Secretaria Académica en la dirección del INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL INCI LTDA ENTIDAD DE FORMACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO con el fin de formalizar la certificación de los alumnos que cursaron y aprobaron el programa "AUXILIAR EN ENFERMERÍA", institución aprobada por competencias laborales, mediante acuerdo ejecutivo del CITH del Ministerio de la protección social No 038 del 5 de Diciembre de 2008 y resolución de renovación No 0065 del 10 de febrero de 2009 y renovada con resolución 1500-67-10778 del 04 de marzo de 2024, expedidas por la Secretaría de Educación Municipal de Villavicencio-Meta, autorizo para otorgar el CERTIFICADO EN TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN [illegible] a [illegible] (10) [illegible] y [illegible] a [illegible] con [illegible] de confirmación.

Rodriguez Gomez Vivian Camila
Identificado (a) con C.C. 1.121.835.622 de Villavicencio

Es fiel copia tomada de su acta original No. 35 de fecha 27 de Noviembre de 2025 que consta de 32 alumnos, que se comienza con el nombre de BOLIVAR CADENA PAULA ANDREA y se cierra con VIDAL VICTORIA CAROLINA, firmado y sellado por GLADYS MERY MARTIN BERNAL Directora y JULIA JOSEFINA ROA MOGOLLÓN Secretaria Académica.

Dada en Villavicencio a los 27 días del mes de Noviembre del 2025

FIRMADO

SECRETARIA ACADÉMICA

GLADYS MERY MARTIN BERNAL
C.C. No 21.185.245 de Puerto Gaitán
Directora General

JULIA JOSEFINA ROA MOGOLLÓN
C.C. No 39.548.148 de Bogotá - DC
Secretaria Académica

Libro de Actas No XVI
Folio No. 1- 1872

DEPARTAMENTO DEL META

RESOLUCIÓN NÚMERO 34116

Por la cual se Registra un Título Profesional

LA SECRETARIA DE SALUD DEL META

En uso de sus facultades y en especial las conferidas en la Ley 1164 de 2007, y

CONSIDERANDO:

Que VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ con cédula de ciudadanía No. 1121835622 expedida en Villavicencio, solicitó ante esta Secretaría de Salud, autorización para ejercer como Auxiliar en Enfermería, según Certificado de Técnico Laboral expedido por la Entidad de formación para el trabajo y el desarrollo - Instituto de Capacitación Integral INCI Ltda., el 27 de noviembre de 2025.

Revisada la documentación presentada, se constató el cumplimiento de los requisitos exigidos para los trámites correspondientes.

En virtud de lo expuesto, este despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ con cédula de ciudadanía No. 1121835622 expedida en Villavicencio, para ejercer como Auxiliar en Enfermería en el Territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Contra la presente resolución proceden los recursos de reposición y de apelación, en los términos establecidos en el Código Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Villavicencio, 09 de diciembre de 2025

ANA ECHIT ARGOTE PEREZ
Secretaria de Salud

Proyectó: Asesora Jurídica Natalia Herrera
Revisó: Dr. Carlos [illegible] y Vigilancia de los Servicios
Revisó: [illegible] - Apoyo Administrativo

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008 Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1500-67.10/755 del 04/03/2024 de la Secretaría de Educación Municipal de Villavicencio

HACE CONSTAR QUE:

RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA

C.C. 1.121[illegible]622 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

SOPORTE VITAL BASICO (SVB) Y SOPORTE VITAL AVANZADO (SVA)

Con una Intensidad Horaria de 48 Horas

Dado en Villavicencio (Meta) a los 27 días del mes de noviembre de 2025

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martín Bernal
Directora General inci Ltda. Villavicencio - Meta

CT- NOV- 2025- 258

VIGENCIA: DOS AÑOS

Verifique su Autenticidad al Siguiente Número: 3114614333 - 3186006941

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008 Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1500-67.10/755 del 04/03/2024 de la Secretaria de Educación Municipal de Villavicencio

HACE CONSTAR QUE:

RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA

C.C. 1.121[illegible]622 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

GESTIÓN DEL DUELO

Con una Intensidad Horaria de 40 Horas

Dado en Villavicencio (Meta) a los 27 días del mes de noviembre de 2025

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General inci Ltda. Villavicencio - Meta

CT- NOV- 2025- 320

VIGENCIA: DOS AÑOS

Inscripción en Autenticidad al Siguiente Numero: 3114614333 - 3185006941

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1500-67.10/755 del 04/03/2024 de la
Secretaria de Educación Municipal de Villavicencio

HACE CONSTAR QUE:

RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA

c.c. 1.121[illegible]622 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS

Con una Intensidad Horaria de 40 Horas

Dado en Villavicencio (Meta) a los 27 días del mes de noviembre de 2025

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

CT- NOV- 2025- 193

VIGENCIA: DOS AÑOS
Verifique su Autenticidad al Siguiente Numero: 3114614333 - 3165006941

8b8af019-acd2-4705-b230-6e4ada3b1898

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Camila Rodríguez

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 %

17 de febrero de 2026

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=8b8af019-acd2-4705-b230-6e4ada3b1898

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N°1.121.835.622

Asistió al Curso de:

HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Con una intensidad horaria de 40 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LACIUDAD DE IBAGUÉ A LOS 12 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL 2026.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL. DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD. PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO **ACADEMICO@IMAVSS.COM**, ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN **321 405 9500**

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N°1.121.835.622

Asistió al Curso de:

ELECTROCARDIOGRAFIA CLINICA: LECTURA, TOMA E INTERPRETACION

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LACIUDAD DE IBAGUÉ A LOS 26 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL. DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD. PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO **ACADEMICOS@IMAVSS.COM** ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N°1.121.835.622

Asistió al Curso de:

PRUEBAS EN PUNTO DE ATENCION POCT

Con una intensidad horaria de 40 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LACIUDAD DE IBAGUÉ A LOS 26 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL. DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD. PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRONICO **ACADEMICO@IMAVSS.COM** ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LINEA DE ATENCIÓN **321 405 9500**

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N°1.121.835.622

Asistió al Curso de:

EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA LA DETECCION TEMPRANA PARA CANCER DE MAMA

Con una intensidad horaria de 40 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LACIUDAD DE IBAGUÉ A LOS 26 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRONICO ACADEMICO@IMAVSS.COM ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LINEA DE ATENCIÓN 321 405 9500

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1800-67.10/755 del 04/03/2024 de la
Secretaria de Educación Municipal de Villavicencio

HACE CONSTAR QUE:

RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA

c.c. 1.121[illegible]622 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO - TOMA DE CITOLOGIA

Con una Intensidad Horaria de 24 Horas

Dado en Villavicencio (Meta) a los 27 días del mes de noviembre de 2025

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

CT- NOV- 2025- 061

VIGENCIA - DOS AÑOS

Verificar su Autenticidad al Siguiente Número- 3114614333 - 3185006941

a418e704-e78c-474b-82b2-141f3fd4b243

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Camila Rodríguez

ha participado y aprobado el

Curso Virtual: Conceptos básicos en inmunización para trabajadores de salud

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 81,11 %

1 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=a418e704-e78c-474b-82b2-141f3fd4b243

162e4c76-073c-4054-adf9-6557bdc84207

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Camila Rodríguez

ha participado y aprobado el

Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Gerencia del PAI

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 84,44 %

4 de octubre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=162e4c76-073c-4054-adf9-6557bdc84207

775ca489-b82e-4a52-aae8-8f7f59da009b

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Camila Rodríguez

ha participado y aprobado el

Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Enfermedades Prevenibles por Vacunación

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 75,56 %

4 de octubre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=775ca489-b82e-4a52-aae8-8f7f59da009b

fb588902-7395-4c75-99d5-5999058d53e8

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Camila Rodríguez

ha participado y aprobado el

Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Vigilancia y sistemas de información

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

5 de octubre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=fb588902-7395-4c75-99d5-5999058d53e8

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N°1.121.835.622

Asistió al Curso de:

ACTUALIZACION EN VACUNACION Y PROGRAMA AMPLIADO INMUNIZACION (PAI)

Con una intensidad horaria de 40 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LACIUDAD DE IBAGUÉ A LOS 26 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL. DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 379 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD. PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRONICO **ACADEMICO@IMAVSS.COM**, ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N°1.121.835.622

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA CLÍNICO (AIEPI)

Con una intensidad horaria de 60 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LACIUDAD DE IBAGUÉ A LOS 12 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL 2026.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL. DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD. PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO **ACADEMICO@IMAVSS.COM**, ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1800-67.10/766 del 04/03/2024 de la
Secretaria de Educación Municipal de Villavicencio

HACE CONSTAR QUE:

RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA

c.c. 1.121[illegible]522 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APRO[illegible]EL

SEMINARIO DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS (CÓDIGO ROJO)

Con una Intensidad Horaria de 40 Horas

Dado en Villavicencio (Meta) a los 27 días del mes de noviembre de 2025

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mary Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

CT- NOV- 2025- 127

[illegible]

Salud

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Camila Rodríguez

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Manejo clínico de pacientes con fiebre amarilla

Ofrecido a través del Nodo Colombia del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 48 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

30 de septiembre de 2026

Dra. Gina Tambini
Representante OPS/OMS en Colombia

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

e074e84c-7798-44bb-9851-2a8230ad1142

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=e074e84c-7798-44bb-9851-2a8230ad1142

6f33c66c-1f67-4ed4-8ffd-c8d06de46fd8

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Camila Rodríguez

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: 93,00 %

30 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=6f33c66c-1f67-4ed4-8ffd-c8d06de46fd8

e5880013-c830-4af0-9335-dc0a3cfb3981

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Camila Rodríguez

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 80,67 %

14 de mayo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=e5880013-c830-4af0-9335-dc0a3cfb3981

73df1f32-c71e-49d6-a23c-d8cf23cfb4c8

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Camila Rodríguez

ha participado y aprobado el curso virtual:

Brote de sarampión en la era de poseliminación: Estudio de caso

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 72,22 %

30 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=73df1f32-c71e-49d6-a23c-d8cf23cfb4c8

CAMPUS
FUNDACION EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

VIVIAN CAMILA RODRÍGUEZ GÓMEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1121835622

Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

MANEJO INTEGRAL DEL COVID 19 (BÁSICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026 -02-21.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

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

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

VIVIAN CAMILA RODRÍGUEZ GÓMEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1121835622

Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO (IVE) BASICO

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026 -02-21.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

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

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

VIVIAN CAMILA RODRÍGUEZ GÓMEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 1121835622
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

PRIMEROS AUXILIOS (PA)(CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026 -02-21.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

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

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

CAMPUS
FUNDACION EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

VIVIAN CAMILA RODRÍGUEZ GÓMEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 1121835622

Realizó y aprobó el **Diplomado en salud** de:

TRATO MATERNO Y NEONATAL RESPETUOSO (BÁSICO)

Con una intensidad horaria de: **160 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026 -02-21.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 3 AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 8/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1600-87.10/755 del 04/03/2024 de la Secretaría de Educación Municipal de Villavicencio

HACE CONSTAR QUE:

RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA

C.C. 1.121[illegible]522 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

SISTEMA DE SELECCIÓN Y CLASIFICACION DE PACIENTES EN URGENCIAS (TRIAGE)

Con una Intensidad Horaria de 40 Horas

Dado en Villavicencio (Meta) a los 27 días del mes de noviembre de 2025

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mary Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

CT- NOV- 2025- 411

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°038 5/12/2006 Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1500-87.10/755 del 04/03/2024 de la Secretaria de Educación Municipal de Villavicencio

HACE CONSTAR QUE:

RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA

c.c. 1.121[illegible]622 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dado en Villavicencio (Meta) a los 27 días del mes de noviembre de 2025

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General Inci Ltda. Villavicencio - Meta

CT- NOV- 2025- 382

EL INSTITUTO DE CAPACITACION INTEGRAL
INCI Ltda - VILLAVICENCIO

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nit. 830.504.539-2

Libertad y Orden

Aprobado Según Acuerdo del Ejecutivo Nacional CITH del Ministerio de la PROTECCION Social N°039 5/12/2008
Resolución de Aprobación N°0065 10/02/2009 y Renovado con Resolución 1500-67.10/755 del 04/03/2024 de la
Secretaria de Educación Municipal de Villavicencio

HACE CONSTAR QUE:

RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA

C.C. 1.121[illegible]522 de VILLAVICENCIO

CURSO Y APROBO EL CURSO EN

ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTE CON ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (A.E.C.V)

Con una Intensidad Horaria de 24 Horas

Dado en Villavicencio (Meta) a los 27 días del mes de noviembre de 2025

DIRECCIÓN GENERAL

Gladys Mery Martin Bernal
Directora General inci Ltda. Villavicencio - Meta

CT- NOV- 2025- 227

Mediante su Autenticidad al Siguiente Número- 3114614333 - 3185006941

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.704.533-4

CERTIFICA QUE

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121835622

Asistió al Curso Básico

CUIDADO INTEGRAL AL PACIENTE ONCOLÓGICO (CIPO)

Con una intensidad horaria de 45 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICACION

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

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

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.704.533-4

CERTIFICA QUE

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121835622

Asistió al Curso Básico

TOMA CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO

Con una intensidad horaria de 45 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICACION

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

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

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.704.533-4

CERTIFICA QUE

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121835622

Asistió al Curso Básico

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Con una intensidad horaria de 45 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICACION

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

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

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.704.533-4

CERTIFICA QUE

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121835622

Asistió al Curso Básico

ATENCION A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL CONFLICTO ARMADO (AVC)

Con una intensidad horaria de 45 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICACION

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

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

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 domingo 04 de octubre de 2026, a las 14:10:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121835622
Código de Verificación	1121835622261004141033

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 02:16:57 PM horas del 04/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1121835622**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA**

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.

Volver al Inicio

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/10/2026 02:08:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121835622** y Nombre: **VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ.**

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. **148932893** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 00:50:46 horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121835622,**
Apellidos y Nombres **RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Hospital Louis Pasteur**, con NIT **890702369-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

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 1121835622 **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 02/10/2026 07:50 PM

Código Verificación: **USLM62B59G**

Válida hasta: **03/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

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 *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1121835622

Primer Nombre

vivian

Primer Apellido

rodriguez

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

6861

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-10-06→10:39:35 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1121835622	VIVIAN	CAMILA	RODRIGUEZ	GOMEZ	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ identificado(a) con CC 1121835622 registra La siguiente información:

2026-10-06→10:39:35 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2025-12-09	34116	GOBERNACION DEL META

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban

vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

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

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

Contacto

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

Términos y condiciones

	**DR. JAIME ALBERTO PULGARIN FERNANDEZ** **MEDICO ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO** **RESOLUCION 1825 DE 27/02/2020 SSD**	**Código**	FHCCE 005
	CERTIFICADO DE ACTITUP OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	**Versión**	2
		Tipo de copia	Controlada
		Vigencia	15-04-2025
		Página	1
PROCESO: CONSULTA EXTERNA			

DATOS DE IDENTIFICACION

NOMBRES	VIVIAN CAMILA				**Fecha de nacimiento: 07/07/2005**					
APELLIDOS	RODRIGUEZ GOMEZ				**EAPB**	SALUD TOTAL		**ARL**	POSITIVA	
Tipo Documento	**RC**	**TI**	**CC**	**CE**	**Número Doc. Id: 1121835622**	Sexo:	Femenina		**Edad:** 21 años	
Departamento y Municipio: Tolima – Melgar					**Empresa en Misión:** Central de Urgencias Louis Pasteur ESE		**Cargo:** CONTRATISTA			

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

CATEGORIA		
1. PREOCUPACIONAL	SI	NO
2. PERIODICO	SI	NO
3. RETIRO	SI	NO
4. REUBICACION	SI	NO
5. REINTEGRO LABORAL	SI	NO
6. POST INCAPACIDAD	SI	NO
7. OTRO	SI	NO

APTITUD OCAPACIONAL (INGRESO)	
El examen médico no presenta defectos ni patología	**XXX**
Al examen Médico presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral	
Al examen médico presenta condiciones de salud que pueden agravarse con el trabajo	
Al examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratados antes de ingresar	

PRESENTA RESTRICCIONES		CONCEPTO DE APTITUD	
SI		APTO	XXX
NO	XX	POSTERGADO	

Observaciones:

DX CIE -10	Z100

OBSERVACIONES: DEBE REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 10 MINUTOS POR HORA LABORADA; IMPORTANTE PROTECCION DE TAPABOCAS, LAVADO DEMANOS CADA 3 HORAS, DISTANCIAMIENTO DE MÍNIMO METOR 1.5 MTS, HIGIEGE POSTURAL, CUIDADO DE LA VOZ. DORMIR MINIMO 8 HORAS, NO INGESTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS O MEDICAMENTOS QUE DISMINUYAN LA VIGILIA.

DATOS DE QUIEN GENERA EL CERTIFICADO

NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL: JAIME ALBERTO PULGARIN FERNANDEZ

ESPECIALIDAD: Médico Especialista en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo. SST

FIRMA Y REGISTRO MÉDICO/TARJETA PROFESIONAL 90053 DE 2008	**LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL No 1825 DE 2020 Secretaria de Salud Distrital de Bogotá DC**
FECHA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: OCTUBRE 05 DE 2026	**Hora: 11:35**
Firma de evaluada Jaime J. Pulgarín F. Especialista en Gerencia SST Registro Medico 90053-08 Resol. 1825/2020 SSD	**Firma de Paciente:** Camila Gómez **Tipo No de Identificación: 1121835622**

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo con la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

FLANDES - TOLIMA
CELULAR 315-8355343
E-mail: jaimepulgarinmd@gmail.com

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: f6514e49-963d-4155-8518-65e8ad1aa7a7

Nombres y apellidos / Full name: **VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1121835622**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **07/07/2005**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENE@CORREO.COM**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID MODERNA	Primera	09	11	2021	Moderna Biotech	005H21A	CENTRO DE SALUD ESPERANZA	ADRIANA FRANCISCO ROMERO CLAVIJO
COVID MODERNA	Segunda	19	07	2022	Moderna Biotech	060M21A	VIRREY SOLIS IPS S.A TORRE 33	ERIKA JOHANNA RODRIGUEZ RAMOS
Fiebre Amarilla	Única	18	07	2024	Sanofi Pasteur	X3A871V	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO VILLAVICENCIO	LADY VIVIANA MARTINEZ PANTOJA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	18	07	2024	Green Cross	V50524002	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO VILLAVICENCIO	LADY VIVIANA MARTINEZ PANTOJA
TD Adulto	Primera	18	07	2024	Serum	2333L021C	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO VILLAVICENCIO	LADY VIVIANA MARTINEZ PANTOJA
TD Adulto	Segunda	28	08	2024	Serum	2333L021C	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO VILLAVICENCIO	YUDY MILENA BARRANTES DIMATE
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	21	10	2024		0343Q006C	IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO	KATIA YUDIT PINEDA ARIAS
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	08	01	2025		0343Q006C	IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO	JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ - CC1121851053 - ACTIVO
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	31	03	2025		UFX24502 - LG	IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO	JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ - CC1121851053 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	12	09	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525002	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO VILLAVICENCIO	LADY JOHANA ESPINOSA MARTINEZ
TD Adulto	Tercera	12	09	2025	Serum	2334X006A	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO VILLAVICENCIO	LADY JOHANA ESPINOSA MARTINEZ
Varicela Particular	Primera	17	04	2026		Z008367 / MSD	IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO	JAIRO ANCIZAR LEON TAVIMA - CC86070405 - ACTIVO

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.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID 221628ea-09e5-40ec-bc1f-b80fbf47c87f

Nombres y apellidos / Full name: **VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ**

Tipo de identificación / ID Type: **CC**

Número de identificación / ID Number: **1121835622**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **07/07/2005**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID MODERNA	Primera	9	11	2021	Moderna Biotech	005H21A	CENTRO DE SALUD ESPERANZA	ADRIANA FRANCISCO ROMERO CLAVIJO
COVID MODERNA	Segunda	19	7	2022	Moderna Biotech	060M21A	VIRREY SOLIS IPS S.A TORRE 33	ERIKA JOHANNA RODRIGUEZ RAMOS
Fiebre Amarilla	Única	18	7	2024	Fabricante	X3A871V	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO VILLAVICENCIO	LADY VIVIANA MARTINEZ PANTOJA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	18	7	2024	Green Cross	V50524002	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO VILLAVICENCIO	LADY VIVIANA MARTINEZ PANTOJA
TD Adulto	Primera	18	7	2024	Serum	2333L021C	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO VILLAVICENCIO	LADY VIVIANA MARTINEZ PANTOJA
TD Adulto	Segunda	28	8	2024	Serum	2333L021C	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO VILLAVICENCIO	YUDY MILENA BARRANTES DIMATE
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	21	10	2024		0343Q008C	IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO	KATIA YUDIT PINEDA ARIAS
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	8	1	2025		0343Q006C	IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO	JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ - CC1121851053 Activo
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	31	3	2025		UFX24502 - LG	IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO	JEIDI KATHERINNE OTALORA MARTINEZ - CC1121851053 Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	12	9	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525002	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO VILLAVICENCIO - META	LADY JOHANA ESPINOSA MARTINEZ
TD Adulto	Tercera	12	9	2025	Serum	2334X006A	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO VILLAVICENCIO	LADY JOHANA ESPINOSA MARTINEZ

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 t o the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by i t s acronym i n 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 Total EPS

CERTIFICAQue el (la) señor(a) RODRIGUEZ GOMEZ VIVIAN CAMILA con documento de identidad C 1121835622, a la fecha de expedición de la presente comunicación, consta en nuestra base de datos del Régimen Subsidiado en estado Activo(a) en la ciudad de Villavicencio, desde Diciembre 2 de 2025.

Recuerde que cuando adquiera nuevamente un vínculo laboral su cobertura en salud le será dada nuevamente por nosotros bajo el Régimen Contributivo.

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Se expide el día 19 de Febrero del 2026 atendiendo la solicitud del interesado.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

F371-RVA V 1.0 - 2015

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.835.622**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que VIVIAN CAMILA RODRIGUEZ GOMEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.121.835.622 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 198556607, abierta/o desde el 16/4/2026.

Se expide en Bogotá el día 17 del mes de Abril del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Central de Urgencias
LOUIS PASTEUR
ESE Melgar

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, Camila Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1121835622 expedida en Villavicencio por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la **CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR ESE**, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente a la **CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR ESE** a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos, que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: Camila Gomez _____ ***(del titular)***

Nombre: Vivian Camila Rodriguez _____ ***(del titular)***

Identificación: 1121835622 _____ ***(del titular)***

Fecha: 05/10/2026 _____ ***(Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)***

VIGILADO Supersalud

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en Melgar / Tolima a los 5 del mes 10 del 2026

Camila Gómez

Firma

NOMBRE Vivian Camila Rodriguez

C.C. No 1.121.835.622