SEPTIEMBRE 2026

Doctora
Laura Isabel España Moreno
Gerente
E.S.E. Hospital San Antonio de Anolaima
Anolaima, Cundinamarca

Ref. Presentación propuesta servicios como **PROFESIONAL DE FISIOTERAPIA PARA REALIZACIÓN DE VALORACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LOS USUARIOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE FISIOTERAPIA.**

Yo, **María Stefanía Rojas Justinico** identificada con la cedula de ciudadanía No. **1.003.505.365** expedida en **Cachipay Cundinamarca** me permito presentar propuesta para prestar mis servicios como **PROFESIONAL DE FISIOTERAPIA PARA REALIZACIÓN DE VALORACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LOS USUARIOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE EN FISIOTERAPIA.**

Las actividades propuestas a realizar acorde a mi perfil son las siguientes:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:

1. Apoyo en la prestación de servicios de terapia física en el proceso de apoyo diagnóstico y terapéutico, de conformidad a la demanda del servicio y disponibilidad acordada entre las partes, dando cubrimiento a las metas de atención de usuarios establecidas por las EPS, con plena autonomía técnica administrativa y científica sin existencia de exclusividad, teniendo en cuenta los protocolos de seguridad del paciente, brindando un trato humanizado.
2. Apoyo en la realización del diligenciamiento de historias clínicas, en su totalidad incluyendo motivo de consulta, anamnesis, impresión diagnóstica y conducta tomada y/o actividad o tipo de terapia realizada.
3. Diligenciar consentimiento informado a cada paciente.
4. Presentar informes periódicos de actividades ejecutadas, con base en los servicios prestados y resultados obtenidos.
5. Las demás que le sean asignadas.

VALOR DE LA PROPUESTA: A convenir entre las partes

SEGURIDAD SOCIAL: Me comprometo de acuerdo a la normatividad vigente a la obligación legal de todo Contratista Independiente, a realizar las afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social en Pensión, Salud y Riesgo Laboral, a realizar los aportes por mi cuenta y acreditar tales afiliaciones y pagos ante la entidad contratante E.S.E Hospital San Antonio de Anolaima, así como acreditar mi registro en el RUT como contratista independiente en la actividad para la cual voy a ser contratado (a).

En cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 18 de la Ley 1122 de 2007, los aportes como contratista independiente serán del 40% de los ingresos mensuales recibidos por el contratista, que en ningún caso podrá ser inferior a un salario mínimo legal vigente, ni superior a 25 salarios mínimos legales vigentes.

INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD: Declaro que no me hallo incurso (a) en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos previstos como prohibiciones especiales para contratar.

DOCUMENTOS: Me comprometo a entregar a la E.S.E. Hospital San Antonio de Anolaima la totalidad de los documentos solicitados para la suscripción del contrato, así como las pólizas y demás documentos a que haya lugar para la legalización y ejecución del contrato.

Agradezco la oportunidad de prestar mis servicios a esa Entidad.

Cordialmente,

MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO
Cc: 1.003.505.365 de Cachipay Cund
Tel: 3227298799
nirarojas2715@gmail.com

2. AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTACIÓN PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo, Maria Stefania Rojas Justinico identificado (a) con documento de identidad número 1002505365, de manera libre y voluntaria autorizo a la E.S.E. Hospital San Antonio de Anolaima para:

a. Acceder, consultar, validar o corroborar los datos personales, los títulos académicos y/o cualquier otra información que en mi calidad de aspirante haya aportado para el proceso de contratación.
b. Consultar y verificar la información y/o documentación aportada en el proceso de contratación con bases de datos o archivos de otra Entidad Pública y/o Privada ya sea nacional o extranjera.
c. Contactar a terceros para validar la información académica aportada al proceso de contratación.
d. Solicitar, analizar y conservar la información y/o documentación aportada en el proceso de contratación.

La verificación y validación de la información y/o documentación suministrada para el proceso de contratación será realizada por la E.S.E Hospital San Antonio de Anolaima

Declaro que he leído y comprendido a cabalidad el contenido de la presente autorización, y acepto la finalidad en ella descrita.

En constancia suscribo la presente autorización, a los 29 días del mes de Oct del año 2026

Nombre: Maria Stefania Rojas Justinico
CC/C.E/T.I 1002505365
Teléfono: 3227298799
Correo electrónico: ninarojas2715@gmail.com



MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO

FISIOTERAPEUTA

Correo electrónico: mstefaniarojasj27@gmail.com
Teléfono: (57) 3227298799
Dirección de residencia: Calle 10# 2-94 E Barrio el progreso-Finca Los Laureles Vereda San Pedro
Cachipay/Cundinamarca

Fisioterapeuta responsable y comprometida con experiencia práctica en la evaluación, diagnóstico, pronóstico e interacción terapéutica con personas y comunidades susceptibles a alteraciones del movimiento corporal humano. Adicionalmente, confío en la capacidad de creación, desarrollo e implementación de proyectos relacionados con la movilidad corporal del ser humano en forma independiente o en instituciones de salud, escenarios deportivos, empresas, entre otros.

HABILIDADES PERSONALES

- Trabajo en equipo
- Adaptación al cambio
- Comunicación asertiva
- Manejo de grupos
- Creatividad e innovación
- Organización y planificación

COMPETENCIAS PROFESIONALES

IDIOMAS
Ingles - Marco Común Europeo de Referencia (MCER)
Nivel B1

MANEJO INFORMÁTICO
Competencias básicas en Microsoft Office

FORMACIÓN ACADÉMICA

Colegio Parroquial Integrado Santa Cruz
Bachiller Académico | Diciembre de 2016

Universidad de la Sabana
Pregrado en Fisioterapia | Marzo 15 del 2022

Universidad de Gran Rosario (Argentina)
Materias complementarias y electivas | Agosto-Diciembre 2021

Universidad de la Sabana
Especialización en Terapia Manual Ortopédica | Marzo 2023

CERTIFICACIONES Y DIPLOMADOS

Escuela Colombiana de Rehabilitación
Certificación en neurorehabilitación pediatrica | Noviembre- Diciembre 2019 (40 horas)

Politécnico de Colombia
Diplomado en soporte vital básico | Mayo- Julio 2021 (120 horas)

Politécnico de colombia
Diplomado Virtual en prevención y promoción de la salud | En proceso (120 horas)

EXPERIENCIA FORMATIVA

Práctica formativa de primer nivel de atención en salud

Clínica Universidad de la Sabana, ESE Hospital San Antonio de Chía, IMRD Chía | Julio-Noviembre 2019

- Diseño de programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a población adulto joven, adulto mayor y mujeres en estado de gestación, con el fin de contribuir al autoconocimiento y el empoderamiento de su estado de salud.

Practica formativa integral I

Hospital Universitario de la Samaritana - Unidad funcional Zipaquirá- RIIE Centro de terapias en niños | Enero - Mayo 2020

-Atención en consulta externa, hospitalización pediátrica (terapia física y respiratoria) y programa madre canguro integral en modalidad presencial y teleconsulta.

Practica formativa integral II

Clínica Universidad de la Sabana | Julio- Noviembre 2020

-Atención en consulta externa para condiciones musculoesqueléticas, adicionalmente se participaba en el proceso interdisciplinario de rehabilitación para enfermedades de alta complejidad principalmente neuromusculoesqueléticas tanto en modalidad presencial como teleconsulta.

Practica de profundización I - Deporte

Millonarios Futbol Club S.A- Bogotá DC | Enero - Mayo 2021

-Programa de prevención de lesiones y promoción para el autocuidado de la salud , atención en campo, prescripción de ejercicio, rehabilitación y readaptación deportiva con futbolistas profesionales y categorías Sub 15, Sub 18, Sub 17, Sub 20.

Practica de profundización II - Cuidado Crítico

Centro de Investigaciones Oncológicas Clínica San Diego - Bogotá DC | Enero - Mayo 2021

- Atención en consulta externa, hospitalización (terapia física y respiratoria), unidad de cuidados intermedios y unidad de cuidados intensivos en población adulta joven y adulta mayor con diagnóstico oncológico y otras patologías.

Alcaldía Municipal de Cachipay

Secretaría de desarrollo social | Junio- Julio, 2021

- Fisioterapeuta de apoyo para actividades de interacción con personas en condición de discapacidad y en jornadas de salud en el municipio.

Practica de Especialización en Terapia Manual Ortopédica

Universidad de la Sabana | Noviembre - Diciembre, 2022

- Atención de examinación, evaluación, diagnóstico, pronóstico e intervención en terapia manual de consulta externa a personas con condiciones osteomusculares y neuromusculares que afecten el movimiento corporal humano.

EXPERIENCIA LABORAL

Fisioterapeuta independiente 2021- 2022 Noviembre 2023, 2024 En Curso

- Atención a personas con condiciones osteomusculares y neuromusculares que afecten el movimiento corporal humano.

- Capacitaciones en autocuidado de la salud y en prevención de lesiones en diferentes actividades deportivas a intructores de las escuelas de formación.

Vida Integra IPS- La Mesa- Cundinamarca | Marzo- Noviembre 2022

- Atención de consulta externa a personas con condiciones osteomusculares y neuromusculares que afecten el movimiento corporal humano.

Centro de Vida Sensorial Alcaldía de Cachipay Cundinamarca | Junio- Septiembre

- Atención fisioterapéutica, desde programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, a personas adultas mayores y a personas con discapacidad.

Hospital San Antonio de Anolaima | Septiembre- En curso

- Atención de consulta externa a personas con condiciones osteomusculares y neuromusculares que afecten el movimiento corporal humano.

REFERENCIAS FAMILIARES

Harol Lozano Melendez
Jefe Personal Agroindustrias Greenland
Correo electrónico: lozanoharol122@gmail.com
Celular: +57 3214070990

Deyanira Justinico Bolivar
Empresaria independiente
Correo electrónico: nilsonverdes@hotmail.es
Celular: +57 3202899335

REFERENCIAS PERSONALES

Karol Vanesa Castillo Pinzón
Fisioterapeuta
Correo electrónico: karolvanesacastillopinzon@gmail.com
Celular: +57 300 4403254

Gladys Estela Molina Caraballo
Empresaria Agroindustrial
Correo electrónico: gladismolinac05@gmail.com
Celular: +57 3202076188

La República de Colombia
y en su nombre la

Diócesis de Girardot
Colegio Parroquial Integrado
Santa Cruz

Cachipay - Cundinamarca
Aprobada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 000640 de Junio 18 de 1999.

Otorga a:

María Stefanía Rojas Justinico

T.I. No. [illegible] Cachipay

Diploma

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica según las normas establecidas por el Ministerio de Educación Nacional y el P.E.I. Institucional.

Rector
Fray Lucas Gamboa Taborda, Pbro.
C.C. No. 79.850.851 Bogotá

Secretaria
Nelsy Gonzalez Cortes
C.C. No. 20.381.140 Cachipay

Dado en Cachipay (Cundinamarca) a los 12 días del mes de Noviembre de 2014.
Con registro según decreto No. 321 del 8 de Marzo de 1994.
Expedido por el M.E.N.

Escaneado con CamScanner

Universidad de
La Sabana

La suscrita de la República de Colombia, por autorización del Ministerio de Educación Nacional y considerando que

María Stefanía Rojas Justinico

Cédula de ciudadanía n.° 1.003.303.365

Cursó y aprobó los estudios y cumplió los demás requisitos académicos exigidos por la Universidad, le confiere el título de

Fisioterapeuta

Otorgado por

Facultad de Enfermería y Rehabilitación

Dado en el campus del Puente del Común en Chía, a los 15 días del mes de marzo de 2022.

Decano

Decano

Secretaria General

Escaneado con CamScanner

Universidad de
La Sabana

Personería Jurídica otorgada por la Resolución 130 de Enero 24 de [illegible] del Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 2498

La suscrita Secretaria General de la Universidad de La Sabana

Certifica que, en el Campus del Puente del Comun, municipio de Chia, a **los veinte (20) días del mes de junio de dos mil veintitrés (2023)** se realizó la ceremonia de grado de estudiantes de la Universidad de La Sabana en la cual **MARÍA STEFANIA ROJAS JUSTINICO** con cédula de ciudadanía No. **1.003.505.365**, por haber cursado y aprobado los estudios y haber cumplido los requisitos legales conjuntamente con los contemplados en los Reglamentos de la Universidad recibió el título de **ESPECIALISTA EN TERAPIA MANUAL ORTOPÉDICA** otorgado por La Universidad de La Sabana con el diploma No. **76462.**

La Universidad está autorizada para conferir este título por Resolucion del Ministerio de Educación Nacional No. 007614 del 4 de mayo de 2022.

El presidente de la ceremonia, le hizo entrega del citado diploma.

Para constancia se firmó dicha Acta por parte del Rector, los Decanos de las Facultades, Directores de Instituto que en ella intervinieron y la Secretaria General así:

ROLANDO RONCANCIO RACHID
Rector

GLORIA CARVAJAL CARRASCAL
Decana de la FACULTAD DE ENFERMERIA Y REHABILITACION

ADRIANA MARCELA ORDOÑEZ MARTINEZ
Secretaria General

Se expide la presente Acta en el Campus del Puente del Común, Municipio de Chia (Colombia), a los veinte (20) días del mes de junio de dos mil veintitrés (2023).

Marcela Ordóñez M

ADRIANA MARCELA ORDOÑEZ MARTINEZ
SECRETARIA GENERAL

Universidad de La Sabana Campus del Puente del Comun
Km 7 Autopista Norte de Bogotá, Chía, Cundinamarca, Colombia
Call Center (57) 601 5551 - 861 6020 Fax: (57) 601 5555 Ext: 10111 Apartado 52753 www.unisabana.edu.co

Escaneado con CamScanner

Universidad de
La Sabana

En nombre de la República de Colombia, por autorización del Ministerio de Educación Nacional y considerando que

María Stefania Rojas Justinico

Cédula de ciudadanía n. 1.003.505.367

Cursó y aprobó los estudios y cumplió los demás requisitos académicos exigidos por la Universidad, le confiere el título de

Especialista en Terapia Manual Ortopédica

Otorgado por

Facultad de Enfermería y Rehabilitación

Dado en el campus del Puente del Común en Chía, a los 20 días del mes de junio de 2021

Rector

Decano

Marcela Ordóñez M
Secretario General

Escaneado con CamScanner

VIDA INTEGRA IPS SAS
NIT 901.205.193-2

CERTIFICA QUE:

Que, MARÍA STEFANÍA ROJAS JUSTINICO, identificado cédula de ciudadanía 1.003.505.365, laboro en nuestra Institución **VIDA INTEGRA IPS SAS** Nit 901.205.193-2, desempeñando el cargo de fisioterapeuta integral en el servicio de consulta externa desde el 1ro de abril al 30 de septiembre del año 2022 en las instalaciones de la IPS.

Dada en La Mesa a los ocho días (8) días del mes de junio del año dos mil veintitrés (2023).

Atentamente,

TATIANA PAOLA SANTOS HERNÁNDEZ
CC 39.577.759
Representante Legal
Tel: 320-9643937

LA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

HACE CONSTAR

QUE UNA VEZ REVISADOS LOS ARCHIVOS DE LA INSTITUCIÓN SE ENCONTRÓ QUE LA SEÑORA **MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO** IDENTIFICADO (A) CON LA C.C. No. 1.003.505.365 HA ESTADO VINCULADA MEDIANTE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES OBJETOS CONTRACTUALES.

NO. DE CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO
AÑO 2025				
CPS-061-2025	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA EN LOS PROCESOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA.	07/01/2025	31/08/2025	$26.000.000
CPS-387-2025		02/09/2025	30/09/2025	$3.250.000

LA ANTERIOR SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS DIECISIETE (17) DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025).

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

Elaboró: S. Mariana Miranda Muñoz - Contratista

LA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

HACE CONSTAR

QUE UNA VEZ REVISADOS LOS ARCHIVOS DE LA INSTITUCIÓN SE ENCONTRÓ QUE LA SEÑORA **MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO** IDENTIFICADO (A) CON LA C.C. **No. 1.003.505.365** HA ESTADO VINCULADA MEDIANTE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES OBJETOS CONTRACTUALES

NO. DE CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	ESTADO
AÑO 2025					
CPS-061-2025	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA EN LOS PROCESOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA	07/01/2025	31/08/2025	$26.000.000	EJECUTADO
CPS-387-2025		02/09/2025	30/09/2025	$3.250.000	EJECUTADO
CPS-403-2025	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE FISIOTERAPIA EN LOS PROCESOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CD-CVI-791-2025 cuyo objeto es: "FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA CON NIT 832001465-4, CON LOS RECURSOS ASIGNADOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) EN EL SUBCOMPONENTE DE SUBSIDIO A LA OFERTA PARA LA VIGENCIA 2025 EN LAS SEDES DETERMINADAS COMO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES	05/11/2025	31/12/2025	$6.500.000	EJECUTADO

LA ANTERIOR SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS VEINTE (20) DÍAS DEL MES DE ENERO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026).

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

Elaboró: S. Mariana Moncada Muñoz - Contratación

Powered by CamScanner

Certificado Antecedentes Etico Profesionales Disciplinarios

1 mensaje

Nina Rojas Justinico <ninarojas2715@gmail.com> mié, 30 de sept de 2026 a la hora 2:06 p. m
Para: colegio@colfi.co <colegio@colfi.co>

Cordial Saludo,

Por medio del presente me comunico con ustedes con el fin de solicitar Certificado Antecedentes Ético Profesionales Disciplinarios ya que me lo están solicitando en mi lugar de trabajo.

Al correo adjunto los datos y documentos que se puedan necesitar para dicho certificado y el comprobante de pago.

ESE Hospital San Antonio de Anolaima- Cundinamarca
Maria Stefania Rojas Justinico
C.C 1003505365 de Cachipay Cundinamarca
mstefaniarojasj27@gmail.com

Cordialmente,

Maria Stefania Rojas Justinico
Fisioterapeuta

2 archivos adjuntos

- **CEDULA DE CIUDADANIA MARIA STEFANIA ROJAS.pdf**
  883 KB
- **DOC-20260930-WA0105.pdf**
  64 KB

COLFI
Colegio Colombiano de Fisioterapeutas

Identificación Única del Talento Humano en Salud
FISIOTERAPEUTA

MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO
CC 1003505365
Universidad de La Sabana
Chía

Fecha Expedición Diploma: 2022-03-15
Fecha Inscripción RETHUS: 2022-03-29



Esta tarjeta es un documento público y se expide de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Es personal e intransferible.

Si esta tarjeta es encontrada por favor informar al Colegio Colombiano de Fisioterapeutas: colegio@colfi.co

COLFI - 19726

Imma Q. Caicedo M.

Imma Quitzel Caicedo Molina
Representante Legal

Firma

Powered by CamScanner

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

María Stefania Rojas Justinico

CC 1003505365 de Cachipay - Cundinamarca

Realizó el Curso en Proceso manejo del Duelo Resolución 3100 / 2019
con un total de 80 Horas.

Validar certificado

Fecha de emisión: 2026-09-24
Fecha de vencimiento: 2028-09-24

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COMLEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

María Stefania Rojas Justinico

CC 1003505365 de Cachipay - Cundinamarca

Realizó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia con un total de 80 Horas.

Validar certificado

Fecha de emisión: 2026-09-24

Fecha de vencimiento: 2028-09-24

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

María Stefania Rojas Justinico

CC 1003505365 de Cachipay - Cundinamarca

Realizó el Curso en Soporte Vital Básico RCP (BLS)
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2026-09-24
Fecha de vencimiento: 2028-09-24

Validar certificado

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

María Stefania Rojas Justinico

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: 100,00 %

28 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

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/moodle/mod/simplecertificate/verify.php?code=30ba1ec3-8c9b-41ad-a73b-7bc22f85e537

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

María Stefania Rojas Justinico

CC 1003505365 de Cachipay - Cundinamarca

Realizó el Curso en Básico Fiebre Amarilla
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2026-09-30

Fecha de vencimiento: 2028-09-30

Validar certificado

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

María Stefania Rojas Justinico

CC 1003505365 de Cachipay - Cundinamarca

Realizó el Curso en Humanización en la Prestación de Servicios de Salud con un total de 80 Horas.

Validar certificado

Fecha de emisión: 2026-09-24

Fecha de vencimiento: 2028-09-24

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

María Stefania Rojas Justinico

CC 1003505365 de Cachipay - Cundinamarca

Realizó el Curso en Atención a Paciente con Ventilación Mecánica
con un total de 80 Horas.

Validar certificado

Fecha de emisión: 2026-09-24

Fecha de vencimiento: 2028-09-24

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

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 *

1003505365

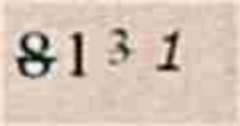
Primer Nombre

Maria

Primer Apellido

Rojas

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

8872

Limpiar

Resultado General -2026-09-27--10:42:09 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1003505365	MARIA	STEFANIA	ROJAS	JUSTINICO	Vigente

De conformidad con los articulos 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) MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO identificado(a) con CC 1003505365 registra La siguiente información:

2026-09-27--10:42:09 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	FISIOTERAPIA	2022-03-28	13564	Colegio Colombiano de Fisioterapeutas - COLFI

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MARSA	STEFANIA	ROJAS JUSTINICO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1003505365	F ⊗ M ○ NR ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 04 MES 07 AÑO 2000	CALLE 10 2 04 ESTE Segunda piso			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	CACHIPAY		
MUNICIPIO	CACHIPAY	TELÉFONO		EMAIL	mistefanirojas27@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN TERAPIA MANUAL ORTOPEDICA	11	2022	1003505365
PREGRADO	10	X		FISIOTERAPIA	11	2021	1003505365

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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	X				X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ANOLAIMA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Dia	04	Mes	09	Año	2024	Dia		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA FISIOTERAPEUTA ESP	DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA-FISIOTERAPIA						DIRECCIÓN CALLE 3 1 81 BARRIO SAN ANTONIO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD VIDA INTEGRA IPS S.A.S			PÚBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CACHIPAY						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Dia	01	Mes	04	Año	2022	Dia	29	Mes	09	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA FISIOTERAPEUTA ESP	DEPENDENCIA AREA DE CONSULTA EXTERNA						DIRECCIÓN CALLE 4A 2TA 50 LA MESA CUNDINAMARCA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	5

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 29 Septiembre 2016

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. [illegible] PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

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	2026-09-30 12:35

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARÍA	STEFANIA	ROJAS	JUSTINICO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1003505365

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CACHIPAY

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CACHIPAY

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 SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	ANOLAIMA

Dirección	['Calle 3 No. 1-81']
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	$36.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$70.000.000,00
TOTAL	$106.000.000,00

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	$8.720.393,00
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$198.145,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	SOACHA	$80.000.000,00
MUEBLE	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	CACHIPAY	$6.000.000,00
INMUEBLE	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	BOJACÁ	$100.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. 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:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [X] No [ ]

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

Detalle de las actividades	Forma participación
PRODUCCION Y VENTA DE FOLLAJES	REPRESENTANTE LEGAL

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
HAROL		LOZANO	MELENDEZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1070974227

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

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:





Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141088427651

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional / Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 5 0 5 3 6 5	3	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1003505365

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cachipay 1 2 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	JUSTINICO	MARIA	STEFANIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cachipay 1 2 3

41. Dirección principal: CL 10 # 2 - 94 BRR El Progreso

42. Correo electrónico: mstefaniarojas27@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3227298799	3202899335

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
8692	2023 05 01	0125	2023 01 05				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 16

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

16- Obligación facturar por ingresos bienes

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativo sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 25-06-2025 12:20:34PM

DOCUMENTO DE SOPORTE

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303782629

P95
10:34:48
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de septiembre del 2025

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) MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003505365.

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 27 de septiembre de 2026, a las 10:37:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003505365
Código de Verificación	10035053652609271037 56

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:33:32 AM horas del 27/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1003505365**
Apellidos y Nombres: **ROJAS JUSTINICO MARIA STEFANIA**

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.

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.arcu
atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/09/2026 10:37:03 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1003505365** y Nombre: **MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO.**

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. **148481848** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:40:47 horas del 27/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003505365**, Apellidos y Nombres **ROJAS JUSTINICO MARIA STEFANIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE Hospital San Antonio de Anolaima**, con NIT **832001465-4** 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 vectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

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

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (GITIC)

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 1003505365 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 27/09/2026 11:05 AM

Código Verificación: **UTVC7B2L4X**

Válida hasta: **27/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Señores:
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
Calle 3 No 1 – 81 Barrio San Antonio
Anolaima – Cundinamarca

ASUNTO: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo Ilana Stefania Rojas Justinico, identificado con documento de identidad No. 1003505365 de Cachipay., en calidad de persona natural, manifiesto que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas. Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Anolaima, Cundinamarca, a los 29 días del mes de Septiembre de 2026.

Firma: _____
Nombre: 1003505365
CC. No. Ilana Stefania Rojas Justinico
Dirección: Calle 10# 2-94 E cachipay.
Teléfono: 3227298799
E mail: ninarojas2715@gmail.com

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 84 del 30-01-2017
Calle 134 # 7-83 oficina 203 Bogotá D. C.
www.bslsalud.co



DATOS PERSONALES

Fecha de Atención: **3 sept 2024** Tipo de Consulta: **Examen Medico Ocupacional de Ingreso**

Paciente: **MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO** Documento: **1003505365**

Edad: **24** Género: **FEMENINO** Ciudad: **no aparece**

Empresa: **PARTICULAR** Cargo: **Fisioterapeuta Integral**

EXÁMENES REALIZADOS

Médico Ocupacional Osteomuscular

CONCEPTO EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a Maria Stefania Rojas Justinico con documento de identificación No 1003505365 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

ÉNFASIS OSTEO-MUSCULAR: NORMAL - NO DATOS SUGESTIVOS DE PATOLOGÍA OSTEO-MUSCULAR ACTIVA.
OPTOMETRÍA: NORMAL.
AUDIOMETRIA: NORMAL.
ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO SEGÚN *PROFESIOGRAMA*

RECOMENDACIONES GENERALES

1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONÓMICAS
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. EJERCICIO AERÓBICO
6. MANTENER MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID.
EVITAR LOS CONTACTOS ESTRECHOS POR MAS DE 15 MIN SIN TAPABOCAS
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
LIMPIEZA DE PUESTO DE TRABAJO
LAVADO DE MANOS SEGÚN TECNICA DE LA OMS
ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA INFECTO CONTAGIOSAS
7. ALIMENTACIÓN BALANCEADA
8. CONTROL DEL PESO
9. CONTROL VISUAL ANUAL
10. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
11. BUEN MANEJO DE HERRAMIENTAS

SALUD FÍSICA Y MENTAL

A no ser que presentes una restricción médica realizar al menos 150 minutos semanales de actividad física de intensidad moderada, o al menos 75 minutos semanales de ejercicio de alta intensidad.
Consuma alimentos variados, incluyendo frutas y verduras
Reduce el consumo de sal, grasas saturadas y el azúcar
Mantén una buena hidratación tomando suficiente agua
Sigue una rutina y organiza tu tiempo en el trabajo, familia, estudio, cuidado personal y hobbies.
Reduce la exposición a noticias negativas
Mantén el contacto social vía telefónica - virtual o de forma presencial teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad
Mantén hábitos de sueño

SIXTA VIVERO CABRASCAL
REGISTRO MÉDICO NO 55300534
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 583
16 DE FEBRERO DE 2021

Verifica la validez de este certificado

Maria Stefania Rojas Justinico

FIRMA

1003505365

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO identificado(a) con CC 1003505365 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/06/2020**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-CENTRO SALUD CACHIPAY**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 27 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

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 800.224.808-6

CERTIFICA QUE:

MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.505.365**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 27 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

POSITIVA

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO identificado con CC. 1003505365 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
Tipo y Número de Documento	NI - 832001485

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/09/28	**Fecha inicio contrato**	2025/12/10
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de septiembre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27092026M1003505365R23065446**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: María Stefanía
Apellidos: Rojas Jiménez
Documento de identidad: C.C. No. 1003505365
Fecha de Nacimiento: 07 / 07 / 2000

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Fiebre Amarilla Adultos	1	26 JUL 2018		
Triple Bacteriana DPT/Td/dT	1	26 JUL 2018		
	2	22 MAR 2018		
	3	29 JUL 20		
	4			
	5			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R	26 JUL 2018		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Fiebre Amarilla	1	2018		
Influenza	1	2018		
Virus de Papiloma Humano				

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE AMARILLA	1			
MENINGOCOCO				
DPT ACELULAR				
VIRUS PAPILOMA				
HEPATITIS A	1			
	2			
	R			
OTRAS				

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
VACUNACIÓN AL DÍA, PREVENCIÓN Y VIDA
NIT 830.140.175-1
Cód. Hab. Prestador 1101175401
AUTORIZADO POR SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Nº 3289

NOMBRE: María Stefanía Rojas J.
IDENTIFICACIÓN: 1003505365 SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 07/07/2000 GRUPO SANGUÍNEO: O+

696 7246 320 346 7063 304 219 6009

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLE VIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	R			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	23 AGO 2018		
	2			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1			
	2			
	3			
	4			
	R			
NEUMOCOCO POLISACÁRIDO	1			
TOXOIDE TETÁNICO	1			

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Maria Stefania
Apellidos: Reyes Justinico
Documento de identidad: C.C. # 1003 505 365
Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 03 Año 2000

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Objeto del vacunador
COVID-19	1	23-4-21	Pfizer	EP9400	Innovar Salud	CC. 1018501	
	2	21 Mayo 2021	PFIZER	ET6004	HOME SALUD	C.C. 1013625909 Aux. Enfermeria	

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964-4
Calle 36 Nº 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MARIA STEFANIA ROJAS JUSTINICO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.003.505.365 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros LibreAhorro No. 124153016, abierta/o desde el 15/7/2018.

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Septiembre del año 2026 con destino a: ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

Firma Autorizada

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