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
Rodriguez	Prada	Laura Lizeth

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1006020952	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 10 MES 06 AÑO 2000	VEREDA LLANO DE LA VIRGEN			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	COELLO		
MUNICIPIO	COELLO	TELÉFONO	3112569642	EMAIL	lizethprada.015@gmail.com

2 FORMACION 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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2021	
PREGRADO	3	X		TECNOLOGIA EN GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	08	2020	
PREGRADO	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN OPERACIONES CONTABLES	12	2018	

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*

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 NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRÁ DEL MUNICIPIO DE COELLO TOLIMA E.S.E			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* COELLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3164642843	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2026	*Día*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO Y DIGITACION	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y FACTURACION					*DIRECCIÓN* CALLE 4 1 37 CALLE 4 N° 1 - 37 BARRIO LA VIRGEN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRÁ DEL MUNICIPIO DE COELLO TOLIMA E.S.E			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* COELLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	04	*Año* 2026	*Día*	14	*Mes*	10	*Año*	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX ADMINISTRATIVO Y DIGITADOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y FACTURACION					*DIRECCIÓN*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRÁ DEL MUNICIPIO DE COELLO TOLIMA E.S.E		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* COELLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3164642843	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	05	*Año* 2025	*Día*	02	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO Y DIGITACION	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y FACTURACION					*DIRECCIÓN* CALLE 4 1 37 BARRIO LA VIRGEN / COELLO TOLIMA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRÁ DEL MUNICIPIO DE COELLO TOLIMA E.S.E		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* COELLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3164642843	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX ADMINISTRATIVA-DIGITADORA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y FACTURACION					*DIRECCIÓN* CALLE 4 1 37 BARRIO LA VIRGEN / COELLO TOLIMA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CRISTIAN RONDON INGENIERIA S.A.S		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* COELLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3133951341	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	17	*Mes*	10	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 407-27 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 2A 6 58 GUALANDAY						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Coello, 20 Octubre 2026

Laura Lizeth Rodriguez P.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	2026-04-15 16:31

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LAURA	LIZETH	RODRIGUEZ	PRADA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1006020952

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	COELLO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	COELLO

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 NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRÁ DEL MUNICIPIO DE COELLO TOLIMA E.S.E

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	COELLO

Dirección	[" CALLE 4 - 1 37 BARRIO LA VIRGEN "]
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	$25.050.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$25.050.000,00

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	$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

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 [ ] No [X]

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

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
DUVAN		MONTEALEGRE	MONTEALEGRE

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1109265796

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:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.020.952
RODRIGUEZ PRADA
APELLIDOS
LAURA LIZETH
NOMBRES

Laura Lizeth Rodriguez P
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-2000
COELLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-JUN-2018 COELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2903100-01018254-F-1006020952-20180628 0061735088A 1 5071115

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141045070131

(415)7707212489984(8020) 000014104507013 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 0 2 0 9 5 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Coello 2 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	PRADA	LAURA	LIZETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Coello 2 0 0

41. Dirección principal: VRD VRD LLANO DE LA VIRGEN

42. Correo electrónico: lizethprada.015@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 4 0 6 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024-06-06 / 08:16:44PM

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 PRADA LAURA LIZETH

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 16-10-2026 09:41:30AM

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304822528

PIB
09:59:35

Bogotá DC, 15 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006020952:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de octubre de 2026, a las 09:57:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006020952
Código de Verificación	1006020952261015095751

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:43:08 AM horas del 15/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1006020952**
Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ PRADA LAURA LIZETH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia (https://www.policia.gov.co/)

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, 15/10/2026 09:55:50 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1006020952**

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. **149602455** . 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 14:49:22 horas del 15/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006020952,** Apellidos y Nombres **RODRIGUEZ PRADA LAURA LIZETH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIR**, con NIT **809002097-8** 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.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 1006020952 **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 15/10/2026 02:56 PM

Código Verificación: **YWN74C29XP**

Válida hasta: **15/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Institución Educativa

Carlos Lleras Restrepo

Coello - Tolima

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima
según Resolución No 05172 del 31 de Octubre de 2013

Confiere a:

Laura Lizeth Rodríguez Prada

T.I. 1.006.020.952 de Coello - Tolima

El Título de:

Bachiller Académico

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

Anotado en el control interno del plantel
En el Acta de graduación No. 011
Libro de registro No. 01 Folio No. 31

Dado en Coello - Tolima a los 02 Días del mes de Diciembre de 2016

2016

María Aiged Torres Patiño
C.C 38.229.713
Rectora.

Norma Constanza Bonilla López
Coordinadora.

Este diploma no requiere registro ante la secretaría de educación
(decreto 921 de mayo 6 de 1994)

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Calle 18 Cra 1a Arkabal / Espinal-Tolima
(8) 2480014
info@itfip.edu.co
www.itfip.edu.co

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION No. 621

En El Espinal-Tolima, a las siete (7:00) p.m. del día treinta (30) de enero de dos mil diecinueve (2019), se reunieron en el Auditorio del ITFIP, presididos por el Doctor **MARIO FERNANDO DÍAZ PAVA**, Rector de la Institución, el Licenciado **CESAR JULIO BRAVO SAAVEDRA,** Decano de la Facultad de Economía, Administración y Contaduría y la Magister **ISABEL ORTIZ SERRANO** Vicerrectora Académica con el objeto de proceder graduación de:

Laura Lizeth Rodríguez Prada

Con documento de identidad cédula de ciudadanía No. 1.006.020.952, expedida en Coello, como Técnico Profesional en:

OPERACIONES CONTABLES

El señor Rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que lo(a) acredita como **TÉCNICO PROFESIONAL EN OPERACIONES CONTABLES.** A las 9:00 p.m. se dio por terminada la ceremonia de grado.

MARIO FERNANDO DIAZ PAVA
El Rector

CESAR JULIO BRAVO SAAVEDRA
El Decano de la Facultad

ISABEL ORTIZ SERRANO
Vicerrectora Académica

La presente Acta es fiel copia de su original
El Espinal Tolima, 30 de enero de 2019

LIBRO: 05
FOLIO:302
DIPLOMA: 13054

SC6793-1 GP155-1 CO-SC6793-1

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ITFIP

Institución de Educación Superior

ESTABLECIMIENTO PÚBLICO ADSCRITO AL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL POR DECRETO NO. 3462 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 1980
Y REDEFINIDO POR CICLOS PROPEDÉUTICOS CONFORME A LA RESOLUCIÓN 1895 DE 2007

TENIENDO EN CUENTA QUE

Laura Lizeth Rodríguez Prada

C.C. 1.006.020.952 **de** Coello

CURSÓ Y APROBÓ EL PLAN DE ESTUDIOS PROGRAMADO POR LA INSTITUCIÓN Y CUMPLIÓ LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

TÉCNICO PROFESIONAL EN OPERACIONES CONTABLES

En constancia de lo anterior, se firma este diploma en Espinal **a los** 30 **días del mes de** Enero **de** 2019

El Rector

El Vicerector Académico

El Decano

ITFIP
Libro de Registro No. 005
Folio No. 302
Acta No. 221
Diploma No. 13054

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Calle 18 Cra 1a Arkabal / Espinal-Tolima
(8) 2480014
info@itfip.edu.co
www.itfip.edu.co

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION No. 717

En El Espinal-Tolima, a las nueve (9:00) a.m. del día tres (3) de septiembre de dos mil veinte (2020), se reunieron el Doctor **MARIO FERNANDO DIAZ PAVA**, Rector de la Institución, el Licenciado **CESAR JULIO BRAVO SAAVEDRA,** Decano de la Facultad de Economía, Administración y Contaduría y la Magister **ISABEL ORTIZ SERRANO,** Vicerrectora Académica, a través del sistema de sala de video conferencias Zoom, con el objeto de proceder a la graduación de:

Laura Lizeth Rodríguez Prada

Con documento de identidad cédula de ciudadanía No. 1006020952, como:

TECNÓLOGA EN GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA

El señor Rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que lo(a) acredita como **TECNÓLOGA EN GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA.** A las 12:00 m. se dio por terminada la ceremonia de grado.

MARIO FERNANDO DIAZ PAVA
El Rector

CESAR JULIO BRAVO SAAVEDRA
El Decano de la Facultad

ISABEL ORTIZ SERRANO
Vicerrectora Académica

La presente Acta es fiel copia de su original
El Espinal Tolima, 3 de septiembre de 2020

LIBRO: 6
FOLIO: 61
DIPLOMA: 15430

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ITFIP

Institución de Educación Superior

ESTABLECIMIENTO PÚBLICO ADSCRITO AL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL POR DECRETO NO. 3462 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 1980
Y REDEFINIDO POR CICLOS PROPEDÉUTICOS CONFORME A LA RESOLUCIÓN 1895 DE 2007

TENIENDO EN CUENTA QUE

Laura Lizeth Rodríguez Prada

C.C. 1006020952

CURSÓ Y APROBÓ EL PLAN DE ESTUDIOS PROGRAMADO POR LA INSTITUCIÓN Y CUMPLIÓ LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

TECNÓLOGA EN GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA

En constancia de lo anterior, se firma este diploma en Espinal a los 3 días del mes de Septiembre de 2020

El Rector

El Vicerector Académico

El Decano

ITFIP
Libro de Registro No. 6
Folio No. 61
Acta No. 717
Diploma No. 15430

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Calle 18 Cra 1a B. Arkabal/Espinal -Tolima
(8) 2480014
info@itfip.edu.co
www.itfip.edu.co

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION No. 808

En El Espinal - Tolima, a las dos (2:00) p.m. del día veinticuatro (24) de febrero de dos mil veintidós (2022), se reunieron en el auditorio del ITFIP, el Doctor **MARIO FERNANDO DIAZ PAVA**, Rector de la Institución, la Magister **RUTH ERIKA MORALES LUGO,** Decana de la Facultad de Economía, Administración y Contaduría y el doctor **ORLANDO VARON GIRALDO,** Vicerrector Académico, con el propósito de proceder a la graduación de:

LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA

Con documento de identidad cédula de ciudadanía No. 1006020952 como:

CONTADORA PÚBLICA

El señor Rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que lo(a) acredita como **CONTADORA PÚBLICA.** A las 3:00 p.m. se dio por terminada la ceremonia de grado.

MARIO FERNANDO DIAZ PAVA
El Rector

RUTH ERIKA MORALES LUGO
La Decana de la Facultad

ORLANDO VARON GIRALDO
Vicerrector Académico

La presente Acta es fiel copia de su original
El Espinal Tolima, 24 de febrero de 2022

LIBRO: 6
FOLIO: 244
DIPLOMA: 18702

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

I T F I P

ESTABLECIMIENTO PÚBLICO ADSCRITO AL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL POR DECRETO No. 3462 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 1980
Y REDEFINIDO POR CICLOS PROPEDÉUTICOS CONFORME A LA RESOLUCIÓN 1895 DE 2007

TENIENDO EN CUENTA QUE

LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA

C.C. 1006020952

CURSÓ Y APROBÓ EL PLAN DE ESTUDIOS PROGRAMADO POR LA INSTITUCIÓN Y CUMPLIÓ LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

CONTADORA PÚBLICA

En constancia de lo anterior, se firma este diploma en El ESPINAL a los 24 días del mes de Febrero de 2022

El Rector

El Vicerrector Académico

El Decano

ITFIP
Libro de Registro No. 6
Folio No. 244
Acta No. 808
Diploma No. 18702

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Hospital Nuestra Señora Del Rosario De Chiquinquira E.S.E
Coello Tolima

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 056 DE 2026

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA	15 DE ABRIL DE 2026
CONTRATISTA	LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA
CC	1.006.020.952
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION PARA EL PROGRAMA DE OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DEL AÑO 2026 DANDO CUMPLIMIENTO AL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO PICP SEGÚN RESOLUCION 000449 DE 13 MARZO DE 2026; FINANCIADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. AL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRÁ DEL MUNICIPIO DE COELLO E.S.E.
VALOR	QUINCEMILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE
PLAZO	SEIS (06) MESES

Entre los suscritos a saber: **JUAN JOSÉ MURILLO CALDERÓN** identificado con C.C No. 1.105.688.235, en mi calidad de Gerente y Representante Legal del Hospital Nuestra Señora del Rosario de Chiquinquirá de Coello, Tolima de conformidad al Decreto de nombramiento No. 056 del 05 de abril de 2024 y quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, por una parte y por la otra **LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA** mayor de edad, identificada con C.C No. 1.006.020.952 y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, se reunieron con el fin de dar inicio a la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 056 del 15 de abril de 2026.

Para constancia se firma en Coello - Tolima, a los quince (15) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

El Contratante,

JUAN JOSÉ MURILLO CALDERÓN

C.C 1.105.688.235 Espinal

El Contratista,

Laura Lizeth Rodriguez P.

LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA

CC. 1.006.020.952

XIOMARA CHAVES GÓMEZ
Supervisora

Proyectó y revisó: Leidy Manuela Rodríguez García (Asesora Jurídico Externo)
Aprobó: Juan José Murillo Calderón – Gerente.

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**No. 052**	**FECHA: 02 DE MAYO DE 2025**

CONTRATISTA: LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA
CC. 1.006.020.952
MODALIDAD DE SELECCIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA
CLASE: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PERSONAL DE APOYO PARA LA SISTEMATIZACION DE INFORMACION DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUDDANDO CUMPLIMIENTO AL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO PICP SEGÚN RESOLUCION 698 DE 21 DE ABRIL DE 2025; FINANCIADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL AL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRÁ DEL MUNICIPIO DE COELLO E.S.E
VALOR: DIEZ Y SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS ($ 16.100.000)
PLAZO: SIETE (07) MESES

Entre los suscritos a saber: **JUAN JOSÉ MURILLO CALDERÓN** identificado con C.C No. 1.105.688.235, en mi calidad de Gerente y Representante Legal del Hospital Nuestra Señora del Rosario de Chiquinquirá de Coello, Tolima de conformidad al Decreto de nombramiento No. 056 del 05 de abril de 2024 y quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, por una parte y por la otra **LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA** mayor de edad, identificada con C.C No. 1.006.020.952 y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, suscribimos el presente contrato, previa las siguientes consideraciones 1- Que el Hospital, cuenta con estatuto propio de contratación que se rige por el derecho privado (Civil y Comercial). 2- Que el Hospital es una institución de naturaleza pública que presta servicios de salud de baja complejidad, con base en su talento humano profesional y ético, con una tecnología adecuada a su nivel, que garantiza la calidad de los servicios y de la atención requerida por el usuario, buscando la estabilidad financiera de la institución. 3- Que el Hospital realizó el respectivo estudio de conveniencia en el cual determino la viabilidad jurídica, técnica y financiera para realizar contrato de prestación de servicios **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PERSONAL DE APOYO PARA LA SISTEMATIZACION DE INFORMACION DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUDDANDO CUMPLIMIENTO AL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO PICP SEGÚN RESOLUCION 698 DE 21 DE ABRIL DE 2025; FINANCIADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL AL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRÁ DEL MUNICIPIO DE COELLO E.S.E**4- Que, una vez analizada la hoja de vida y propuesta económica presentada por **LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA** mayor de edad, identificada con C.C No. 1.006.020.952, se logró establecer que tiene la idoneidad y experiencia que garantizan el cumplimiento de las obligaciones y el objeto del

Hospital Nuestra Señora Del Rosario De Chiquinquira E.S.E
Coello Tolima

ACTA DE INICIO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**No. 086**	**FECHA: 16 DE JUNIO DE 2024.**

CONTRATISTA: LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA
CC. 1006020952
MODALIDAD DE SELECCIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA
CLASE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PERSONAL DE APOYO PARA LA SISTEMATIZACION DE INFORMACION DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRÁ DEL MUNICIPIO DE COELLO E.S.E
VALOR: NUEVE MILLONES DE PESOS ($ 9.000.000)
PLAZO: CINCO (05) MESES

Entre los suscritos a saber: **JUAN JOSÉ MURILLO CALDERÓN** identificado con C.C No. 1.105.688.235 y quien en adelante se denominará el CONTRATANTE, por una parte y por la otra, **LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA** mayor de edad, identificada con C.C No. 1.006.020.952 de Coello y quien en adelante se denominará CONTRATISTA, se reunieron con el fin de dar inicio a la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 086 del 16 de julio de 2024.

El Contratante,

JUAN JOSÉ MURILLO CALDERÓN
C.C No. 1.105.688.235

El Contratista,

Laura lizeth Rodriguez P.
LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA
CC. 1.006.020.952 de Coello

Proyectó: Tridy Santos Ortiz
Reviso: Juan José Murillo Calderón

CRISTIAN RONDON INGENIERIA S.AS.
NIT 901.051.865-0

2022

CRISTIAN RONDON INGENIERIA SAS
CERTIFICACION

CRISTIAN RONDON INGENIERIA S.A.S NIT 901.051.865-0 certifica que la señora. **LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA** Identificada con cédula de ciudadanía N°1.006.020.952 de Coello Tolima, laboro en la empresa desempeñando el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVA.** Desde el 18 de enero del 2021 hasta el 17 de octubre del 2021 con contrato a término fijo, Siendo una persona responsable y dedicada a las actividades encomendadas.

La presente se expide a solicitud del interesado a los siete (7) días del mes de febrero del 2022.

Cordialmente,

Cristian Camilo Rondon Canizales

ING CRISTIAN CAMILO RONDON CANIZALES
Representante Legal
CEL. 313 3951341
Ing-cristianrondon@hotmail.com

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006020952		RODRIGUEZ PRADA LAURA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LLANO DEL A VIRGEN	COELLO-TOLIMA	3112569642	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	7233367634	9511769878	I	2026/10/14	2026/10/08	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACIONDETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: COELLO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1006020952	RODRIGUEZ LAURA																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Teléfonos: 3183853086 – 3177795910 – (608) 2610798
www.marroquinsaludocupacional.jimdo.com
E-mail: j.e.marroquin@hotmail.com

Lugar: IBAGUE, TOLIMA

Fecha: 19 de Noviembre de 2024

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

TRABAJADOR: **APELLIDOS:** RODRIGUEZ PRADA **NOMBRES:** LAURA LIZETH
Edad: 24 años **Género:** Femenino **CC:** 1.006.020.952
Teléfono: 3112569642 **Fecha de Nacimiento:** 10/Jun/2000
Grupo Sanguíneo: "O" Positivo

Dirigido a: HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRA E.S.E.
Cargo: Contratista - Digitadora
Tipo de Exámen Médico: Ingreso

EXAMENES PARACLÍNICOS COMPLEMENTARIOS REALIZADOS:

- NINGUNO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL:

- **APTA PARA EL CARGO SIN ALTERACION DE SALUD ACTUAL EVIDENTE**

OBSERVACIONES / RESTRICCIONES:

- CONTROL OPTOMETRICO ANUAL

RECOMENDACIONES:

*CAPACITACION EN EJECUCION SEGURA DE SUS TAREAS, AUTOCUIDADO, HÁBITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL
*PAUSAS ACTIVAS FRECUENTES, DIETA, EJERCICIO RUTINARIO, ACONDICIONAMIENTO FISICO
*USAR EPP (ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO A LOS FACTORES DE RIESGO
*CONTROL DE PROMOCION Y PREVENCION (P Y P) EN SU EPS
*LAVADO DE MANOS FRECUENTE, CUIDADO Y PROTECCIÓN AMBIENTAL Y RESPIRATORIA, ACATAR LOS LINEAMIENTOS Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD EMITIDOS POR MINSALUD, ASÍ COMO CONTRA LAS ENFERMEDADES ENDÉMICAS DE LA ZONA DONDE LABORE.

SE CERTIFICA QUE SE LE REALIZO EXAMEN MEDICO AL TRABAJADOR EN EL DIA DE HOY BAJO SU INFORMACION Y CONSENTIMIENTO, Y QUE LA CUSTODIA DE SU HISTORIA CLINICA (RESERVADA Y CONFIDENCIAL), CON IGUAL CONCEPTO, ESTARA DISPONIBLE PARA LOS FINES LEGALMENTE PERTINENTES (Res. 2346 del 2007 y 1918 del 2009). ESTE CERTIFICADO SE ACOGE A LOS LINEAMIENTOS DEL REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL DE LA OMS (RSI 2005) PARA LA NOTIFICACION Y PREVENCION DE ENFERMEDADES DE REPERCUSION IMPORTANTE EN SALUD PUBLICA Y EVITAR LA PROPAGACION INTERNACIONAL. LA VALIDEZ DEL CERTIFICADO SE PIERDE EN EL MOMENTO EN QUE LAS CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR CAMBIEN, EN CUYO CASO SE REQUERIRA UNA NUEVA VALORACIÓN. LAS RECOMENDACIONES/RESTRICCIONES EMITIDAS DEBERAN ACATARSE LABORAL Y EXTRALABORALMENTE

Dr. Jose E Marroquin Z
MEDICO ESPECIALISTA S.O.
RM 73-1591/2006
Lic. 3909/2023 S.S.T.

Médico Especialista en Salud Ocupacional
CC. 93400871 **R.M.** 73-1591/2006 **Lic. en S.O.** 3909/2023 de SST.

Laura Lizeth Rodriguez P

Firma del Trabajador
CC. 1006020452

"NUESTRO OBJETIVO: OPTIMIZAR SU TALENTO HUMANO!"

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: b02a618a-bc5b-41e0-9bff-682b38d758fc

Nombres y apellidos / Full name: **LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 0 6 0 2 0 9 5 2**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **10/06/2000**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3112579642**

Correo electrónico / e-mail: **lizethprada.015@gmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
VPH	Segunda	13	11	2013		J005613	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	
TD Adulto	Primera	29	08	2015		D2222	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	
TD Adulto	Segunda	13	03	2016		D2273	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	
TD Adulto	Tercera	20	04	2016		D2273	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	30	01	2017		N3B881V	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	
TD Adulto	Cuarta	14	09	2017		D2299	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	26	09	2020		V50220014	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA
COVID MODERNA	Primera	31	07	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	059D21A	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA
COVID MODERNA	Segunda	30	09	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939911	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	MARTHA CLARENA BARRERO DONOSO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	01	02	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	10	10	2022	PFIZER	PCA0070	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	27	02	2023	Green Cross	V50222014	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	06	12	2023		230049	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	MARTHA BARRERO
COVID MODERNA BIVALENTE	Adicional	06	12	2023	Catalent Indiana	003M22A	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: b02a618a-bc5b-41e0-9bff-682b38d758fc

Nombres y apellidos / Full name: **LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 0 6 0 2 0 9 5 2**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **10/06/2000**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3112579642**

Correo electrónico / e-mail: **lizethprada.015@gmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 1	26	06	2024	Catalent Indiana	032H23A	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	27	06	2024	Green Cross	V50524002	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA
Fiebre Amarilla	Única	02	10	2024	Sanofi Pasteur	X3A881V	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	09	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525004	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA - CC28637798 - INACTIVO
Sarampión Rubéola	Adicional	07	02	2026	Serum	0094W002	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA
COVID PFIZER LP.8.1	Adicional	08	05	2026	PFIZER	MT6633	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA - CC28637798 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	15	07	2026	BUTANTAN	2600761-00	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	NANCY PRADA ZARTA - CC28637798 - ACTIVO
TD Adulto	Quinta	19	09	2026	Serum	2334L010B	COELLO ESE CENTRO DE SALUD	ANGIE KATHERINE DELGADO CARVAJAL - CC1105689048 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Certificación
Bancaria

Viernes, 16 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA identificado(a) con CC 1006020952, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	41168443160	2024-06-11	Activo	****

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA identificado(a) con CC 1006020952 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/03/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. CENTRO DE SALUD COELLO**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 16 días del mes de octubre 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.

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

LAURA LIZETH RODRIGUEZ PRADA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.020.952**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Octubre 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.