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
Cardoso	Rodriguez	Paola Andrea

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1082804766	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 10 MES 07 AÑO 1992

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO TELLO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 5 5 67

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO TELLO

TELÉFONO EMAIL juliandavidscarpetta56@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2007

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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ -TELLO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
HUILA	TELLO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8351209	Día 01 Mes 12 Año 2020	Día 09 Mes 05 Año 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	APS PROGRAMAS DE P YD	CARRERA 6 4 56

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ -TELLO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
HUILA	TELLO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8360176	Día 01 Mes 02 Año 2019	Día 30 Mes 11 Año 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	4505 Y AUXILIAR DE ENFERMERIA	CARRERA 4 4 31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ -TELLO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
HUILA	TELLO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6088337001	Día 01 Mes 01 Año 2016	Día 31 Mes 01 Año 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERA	CARRERA 6 4 56

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ -TELLO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO TELLO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 988488002	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	07	Mes	01	Año	2014	Día	19	Mes	08	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS					DIRECCIÓN CARRERA 6 4 56						

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						

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	8	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento PAOLA ANDREA CARDOSO R.

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

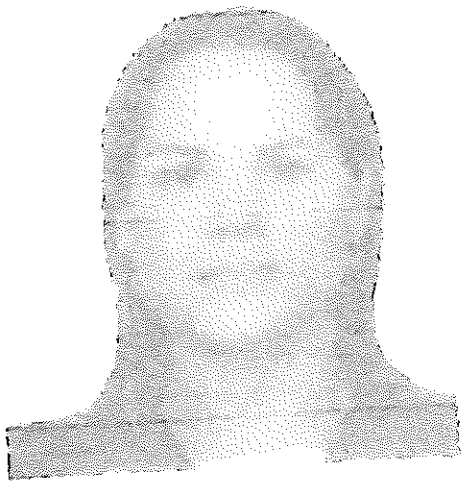
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.082.804.766

CARDOSO RODRIGUEZ
APELLIDOS

PAOLA ANDREA
NOMBRES

Paola Andrea Cardoso
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1992

TELLO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-JUL-2010 TELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1908200-01017308-F-1082804766-20180626 0061708679A 1 49408789

Powered by CamScanner



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

La Institución Educativa San Andrés

TELLO - HUILA
SEDE: COLEGIO "SAN ANDRÉS"

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Huila, según decreto 0812 del 3 de Agosto de 1999

Confiere a:

Paola Andrea Cardoso Rodríguez

T.I. No. 92071074414 DE NEIVA (H)

El Titulo de

Bachiller Académico

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

Dado en San Andrés - Tello (Huila) a los 05 días del mes de Diciembre de 2007

Acta General de Graduación No. 09 *Libro* 09 *Folio* 001 *del mes de Diciembre*

INSTITUCION EDUCATIVA SAN ANDRES - TELLO 1.972

LIC. ORLANDO REYES
C.C. No. 12.116.824 de Neiva (H)
Rector

EMIDIO BORRERO ROJAS
C.C. No. 4.943.286 de Tello (H)
Auxiliar Administrativo

Powered by CamScanner

Escuela de Salud "EMCOSALUD"

Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con la autorización de la Secretaria de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Neiva, mediante Resolución No. 1451 del 29 de octubre de 2009 y el Registro del Programa de Formación Técnico Laboral, según Resolución 1584 del 23 de noviembre de 2009.

Expide el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias como

AUXILIAR EN ENFERMERIA

A

PAOLA ANDREA CARDOZO RODRIGUEZ

C.C. 1.082.804.766 de Tello (H.)

Por haber cursado, aprobado y cumplido con todos los requisitos establecidos en el programa, el Decreto 3616 de 2005 y los términos de referencia señalada en el Acuerdo No. 250 del 24 de julio de 2009 del Comité Ejecutivo Nacional para el desarrollo de Recursos Humanos en Salud, del Ministerio de la Protección Social, con el cumplimiento de una intensidad horaria de 1.800 horas.

Acta No. 076 del 11 de junio de 2011

Neiva, 11 de junio de 2011

LUIS ALBERTO CORREA MONROY
Director General

YAVIRA AMOROCHO CARDOZO
Secretaria Académica

Powered by CamScanner

ESCUELA DE SALUD EMCOSALUD

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

En la ciudad de Neiva – Huila, a los Once (11) días del mes de Junio 2011 se reunieron con el fin de formalizar la certificación del estudiante aprendiz del Programa de Auxiliar en Enfermería , los suscritos Director y Secretaria, en la Dirección de ESCUELA DE SALUD EMCOSALUD; Institución aprobada de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en Salud mediante Acuerdo Ejecutivo No. 250 Ministerio de Protección Social y Resolución de Autorización Oficial No. 1451 del 29 Octubre del 2009 y Registro de Programa de Formación Laboral, según Resolución 1584 del 23 de Noviembre de 2009 de la Secretaria Educación Municipal Neiva, para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias como Auxiliar en Enfermería.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a otorgar el Título de AUXILIAR EN ENFERMERIA al estudiante cuyo nombre, apellido y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

PAOLA ANDREA CARDOZO RODRIGUEZ
CC 1.082.804.766 de Tello (H.)

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 076 del 11 de Junio 2011 que consta de 53 alumnos; que comienza con el nombre de ADRIANA MILENA SANTOS ALDANA, se cierra con el nombre de YINA PAOLA CABRERA RIVERA, firmado y sellado por MAG. LUIS ALBERTO CORREA MONROY (Director) y YAVIRA AMOROCHO CARDOZO (Secretaria).

Dada en Neiva, a los Once (11) días del mes de Junio del 2011.

Firmado y Sellado

LUIS ALBERTO CORREA MONROY.
Director
C.C 12.118,394 de Neiva

YAVIRA AMOROCHO CARDOZO
Secretaria Académica
C.C 36.161.836 de Neiva

PAOLA ANDREA CARDOZO RODRIGUEZ
CC 1082804766
gabita2810@hotmail.com

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL HUILA

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



Nombres: PAOLA ANDREA

Apellidos: CARDOSO RODRIGUEZ

Documento: CC 1082804766 de TELLO

Resolución Autorizacion : 1722

Fecha: 26/09/2011

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD - HUILA

Paola Andrea Cardoso R.

Powered by CamScanner

EL SECRETARIO DE SALUD DEL HUILA
HACE CONSTAR

Que: PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

Ha cumplido con los requisitos legales para ejecer como

AUXILIAR EN ENFERMERIA

JOSE EUGENIO CARRERA QUINTANA
Secretario de Salud

LUIS EDGAR GALVIS QUINTERO
Profesional Especializado

Codigo de Verificacion : 95A83EE93EA

Para verificar la autenticidad del presente [illegible]

Powered by CamScanner

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

Iniciar Sesión | Registrarse

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1082804766

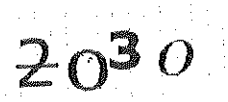
Primer Nombre

PAOLA

Primer Apellido

CARDOSO

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1454

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-09-29→8:41:23 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	1082804766	PAOLA	ANDREA	CARDOSO	RODRIGUEZ	Vigente

SISPRO

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

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

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCION 0773 DE 2020

Hace Constar que:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

C.C. 1,082,804,766

Cumplió satisfactoriamente con los Objetivos por competencia laboral en el curso

HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Intensidad horaria: 40 horas, dado en Neiva, a los 27 días del mes de junio del 2026

CÓDIGO: ECDG0324
VERSIÓN: 03

JUAN PABLO CAMPO GOMEZ
C.C. 7,720,199
DIRECTOR

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO RESOLUCIÓN No. 0773

dragonesdelgolfocol@outlook.es
3125908259 – 3007564961
NEIVA-HUILA/COLOMBIA

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO

Powered by CamSc

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCION 0773 DE 2020

Hace Constar que:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

C.C. 1,082,804,766

Cumplió satisfactoriamente con los Objetivos por competencia laboral en el curso

ATENCION A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GÉNERO

Intensidad horaria: 40 horas, dado en Neiva, a los 01 días del mes de julio del 2026

CÓDIGO: ECDG0324
VERSIÓN: 03

JUAN PABLO CAMPO GOMEZ
C.C. 7,720,199
DIRECTOR

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO RESOLUCIÓN No. 0773

dragonesdelgolfocol@outlook.es
3125908259 – 3007564961
NEIVA-HUILA/COLOMBIA

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO

Powered by CamS



E.S.E Municipal David Molina Muñoz

Oporapa-Huila

Una vía de Calidad y eficiencia en Salud

Nit. 813012946-3

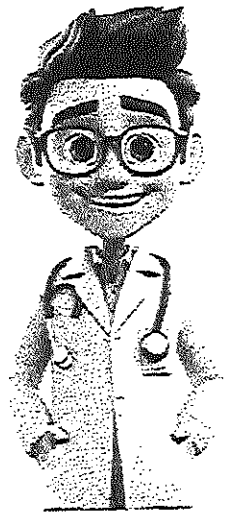
CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN:

La ESE Municipal David Molina Muñoz, Certifica que **PAULA ANDREA CARDOSO** identificado con C.C. 1.082.804.766, participó en el curso de Promoción y Mantenimiento de la Salud (PyMS) según Resolución 3280 de 2018, con una intensidad horaria de 48 horas.

Expedido en Oporapa-Huila, el día (01) del mes de agosto de 2026.

SANDRA PAOLA VARGAS CLAROS
Gerente

NOREIDYS NAVARRO HOYOS
Coordinadora PyM



ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCION 0773 DE 2020

Hace Constar que:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

C.C. 1,082,804,766

Cumplió satisfactoriamente con los Objetivos por competencia laboral en el curso

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO

Intensidad horaria: 40 horas, dado en Neiva, a los 03 días del mes de julio del 2026

CÓDIGO: CCDG0324
VERSION: 03

JUAN PABLO CAMPO GOMEZ
C.C. 7,720,199
DIRECTOR

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO RESOLUCIÓN No. 0773

dragonesdelgolfocol@outlook.es
3125908259 – 3007564961
NEIVA-HUILA/COLOMBIA

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO

Powered by Cam

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCION 0773 DE 2020

Hace Constar que:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ
C.C. 1,082,804,766

Cumplió satisfactoriamente con los Objetivos por competencia laboral en el curso

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES VACUNACION - PAI

Intensidad horaria: 60 horas, dado en Neiva, a los 06 días del mes de julio del 2026

CÓDIGO: ECDG0324
VERSIÓN: 03

JUAN PABLO CAMPO GOMEZ
C.C. 7,720,199
DIRECTOR

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO RESOLUCIÓN No. 0773

dragonesdelgolfocol@outlook.es
3125908259 – 3007564961
NEIVA-HUILA/COLOMBIA

ESCUELA INTERNACIONAL DRAGONES DEL GOLFO

Powered by Cam

Comprometidos con sus necesidades

18401

LIFECARE
SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

C.C. 1.082.804.766 DE TELLO (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER DE

TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGIA

Realizado los días 09 AL 10 de JULIO de 2026, con una intensidad de 20 horas.
Certificación vigente hasta el día 10 de JULIO del año 2028

DADO EN OPORAPA (HUILA) A LOS 10 DIAS DE JULIO DE 2026

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 3187282302 - Ofic. 608 867 6342

Sede Chaparral
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

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 %

31 de julio 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/mocc/mod/simplecertificate/verify.php?code=c7fe6c4-3530-4b4b-98cc-d51a75d36189

Comprometidos con sus necesidades

18402

LIFECARE
SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

C.C. 1.082.804.766 DE TELLO (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER DE

CÁNCER DE MAMA

Realizado los días 11 AL 12 de JULIO de 2026, con una intensidad de 20 horas.
Certificación vigente hasta el día 12 de JULIO del año 2028

DADO EN OPORAPA (HUILA) A LOS 12 DIAS DE JULIO DE 2026

CESAR GERMAN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 3187282302 - Ofic. 608 867 6342

Sede Chaparral
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

Comprometidos con sus necesidades

18404

LIFECARE
SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

C.C. 1.082.804.766 DE TELLO (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER DE

CÁNCER DE ESTÓMAGO

Realizado los días 15 AL 16 de JULIO de 2026, con una intensidad de 20 horas.
Certificación vigente hasta el día 16 de JULIO del año 2028

DADO EN OPORAPA (HUILA) A LOS 16 DIAS DE JULIO DE 2026

CESAR GERMAN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 3187282302 - Ofic. 608 867 6342

Sede Chaparral
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

Comprometidos con sus necesidades

18403

LIFECARE
SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

C.C. 1.082.804.766 DE TELLO (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER DE

CÁNCER DE COLÓN Y RECTO

Realizado los días 13 AL 14 de JULIO de 2026, con una intensidad de 20 horas.
Certificación vigente hasta el día 14 de JULIO del año 2028

DADO EN OPORAPA (HUILA) A LOS 14 DIAS DE JULIO DE 2026

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 3187282302 - Ofic. 608 867 6342

Sede Chaparral
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

Comprometidos con sus necesidades

18405

LIFECARE
SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

C.C. 1.082.804.766 DE TELLO (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER DE

CÁNCER DE PROTATA

Realizado los días 17 AL 18 de JULIO de 2026, con una intensidad de 20 horas.
Certificación vigente hasta el día 18 de JULIO del año 2028

DADO EN OPORAPA (HUILA) A LOS 18 DIAS DE JULIO DE 2026

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 3187282302 - Ofic. 608 867 6342

Sede Chaparral
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

18406

HACE CONSTAR QUE:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

C.C. 1.082.804.766 DE TELLO (HUILA)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER DE

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Realizado los días 19 AL 20 de JULIO de 2026, con una intensidad de 20 horas.
Certificación vigente hasta el día 20 de JULIO del año 2028

DADO EN OPORAPA (HUILA) A LOS 20 DIAS DE JULIO DE 2026

CESAR GERMAN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 3187282302 - Ofic. 608 867 6342

Sede Chaparral
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

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

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

31 de julio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

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

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=cb1d5663-715f-47ec-a855-a5d7c596fc73

I.P.S Massalud SAS

Cll. 17 No. 6 - 52 Quirinal Tel: 8718978
Cel: 313 804 2010
massaludips@hotmail.com

I.P.S Massalud SAS

CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre	PAOLA ANDREA CARDOSO
Dirección	C11 S # 6-38
Teléfono	3142839351
H.C.	1082804766
Entidad Vacunadora	I.P.S MASSALUD

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B (HEPAVAX GENE)	1a	05-02-19	1434633	
	2a	27-03-19	[illegible]	
	3a			

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
INFLUENZA (AGRIPAL * S1)	1			

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS A (EPAXAL*)	1			

	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
TRIPLE VIRAL (MORUPAR*)	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 7ea36930-35af-4beb-8341-0746ea54e333

Nombres y apellidos / Full name
PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ

Tipo de identificación / ID Type
CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number
1 0 8 2 8 0 4 7 6 6

Fecha de nacimiento / Date of birth
10/07/1992

País nacimiento / Country of birth
COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number
3142839351

Correo electrónico / e-mail
gabita2810@hotmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Hepatitis A Adultos	Primera	26	05	2014		AHAVB571AJ	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	
VPH	Primera	09	10	2015		J005989	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	14	05	2020		V50220005	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	OSWALDO SOTTO RODRIGUEZ
COVID PFIZER	Primera	08	05	2021	PFIZER	ET6924	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	OSWALDO SOTTO RODRIGUEZ
COVID PFIZER	Segunda	04	06	2021	PFIZER	FA5843	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	HELENA PATRICIA CARVAJAL RIVAS
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	10	12	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940874	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	MARIELA MURCIA TRUJILLO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	02	08	2022	PFIZER	PCA0070	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	MAYRA TATIANA CRUZ BERMUDEZ
TD Adulto	Segundo Refuerzo	26	07	2023	Serum	2331L027C	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	28	07	2023		230049	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	HELENA CARVAJAL
TdaP Acelular Gestante	Anual	24	10	2023	Serum	C5898BB	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	HELENA PATRICIA CARVAJAL RIVAS
Fiebre Amarilla	Única	23	11	2024	Sanofi Pasteur	X3A881V	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	LUZ DARY BAHAMON BERNAL
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	25	07	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525003	TELLO E.S.E CS MIGUEL A BARRETO LOPEZ	LUZ DARY BAHAMON BERNAL - CC26585259 - ACTIVO

El Mnisterio 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 Mnistery 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.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ
NIT 813.004.010-1

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LÓPEZ DE TELLO - HUILA

CERTIFICA:

Que la señora ***PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ****, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1082804766 Presto sus servicios en esta Institución mediante contrato de Prestacion de servicios durante el siguiente período,*

Nº DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR	OBJETO
023 DE 2014	07/01//2014	10/06/2014	$7.106.000	PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE SALUD EN LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS) PARA LA EJECUCION DEL CONVENIO NO.0238 DEL 2013, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y LA ESE MIGUEL BARRETO LOPEZ.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado. Dada en Tello a los Dos (02) días del mes de Febrero del año dos mil Diecisiete (2017).

MONICA SANCHEZ FALLA
GERENTE

Proyectó: CLARA INES PERDOMO DUQUE
Técnico Administrativo

Revisó: LEIDY MARIEYI FERNANDEZ
Profesional Universitario

GESTION DEL TALENTO HUMANO			
CERTIFICACION AFILIADO PARTICIPE			
Código:	Fecha:	Versión:	Página:
FO-GTH-024	15/02/2021	No 1	Página 1 de 1

Calidad Integral

A.S. CALIDAD INTEGRAL

CERTIFICA

Que, el señor (a) PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ identificado(a) con cedula de ciudadanía 1.082.804.766, vinculado(a) a este gremio en calidad de Afiliado(a) participe a través del contrato sindical suscrito con la E.S.E HOSPITAL MIGUEL BARRETO LOPEZ, Municipio de Tello Huila; registra los siguientes datos;

FECHA DE INGRESO:	01/Diciembre/2020	FECHA DE RETIRO:	09/Mayo/2024
CARGO DESEMPEÑADO:	AUXILIAR ENFERMERIA	PROCESO:	PYD
MODALIDAD DE CONTRATACION:	Convenio sindical sujeto a extinción del contrato sindical		

Desarrollando las siguientes funciones

1. Realizar procedimientos de enfermería de conformidad a las normas técnicas vigentes, guías de atención, manuales y protocolos adoptados por la Empresa. **2.** Diligenciar todos los formatos manuales establecidos por la Institución, al igual que comprometerse con el registro oportuno de los mismos en medio digital – En el Sistema de Información Hospitalaria. **3.** Cuando el hospital lo solicite, facturar los procedimientos que se realicen en proceso de consulta externa y P y D, en el sistema de información. **4.** Velar por el registro oportuno de los casos de vigilancia de interés en salud pública, para su debida notificación, seguimiento y control - vigilancia epidemiológica. **5.** Hacer seguimiento a pacientes del programa de crónicas y P y D. **6.** Según los protocolos establecidos por el hospital contratante cumplir con los procesos del Plan de Gestión Integral de residuos Hospitalarios PGIRHS (peligrosos – no peligrosos). **7.** Realiza actividades de vacunación y digitación de la plataforma PAI WEB 2.0. **8.** Orientar, informar y educar de manera clara y sencilla al usuario sobre el portafolio de servicios de la Institución. **9.** Ilustrar a los pacientes sobre los aspectos básicos para la continuación del tratamiento, autocuidado y rehabilitación en su hogar. **10.** Dar las indicaciones al paciente y colaborar en los medios de diagnóstico y tratamientos especiales. **11.** Aplicar las normas de bioseguridad tanto para los clientes externos e internos. **12.** Entregar en el área Historias Clínicas los documentos para su respectivo archivo. **13.** Realizar los registros diarios de actividades de Enfermería. **14.** Mantener ordenados y limpios los consultorios médicos y de enfermería. **15.** Actualizarse en normas de acuerdo al desempeño de sus actividades. **16.** Velar por el buen uso, mantenimiento y custodia de los equipos y elementos a su cargo. **17.** Registrar cambios de turnos, reportar novedades. **18.** Registrar la información solicitada por el hospital contratante y en las bases de datos que el requiera. **19.** Realizar demanda inducida efectiva a los programas de P y

Proyectó: Gloria Constanza Sánchez (Talento Humano)	Revisó: Gloria Constanza Sánchez (Talento Humano)	Aprobó: Sandra Patricia Coy (Rep.Legal)

D, de acuerdo a las metas pactadas por la empresa. **20.** Cumplir con la política de calidad, confidencialidad y seguridad del paciente. **21.** El afiliado participe en el desarrollo de las actividades propias del proceso deberá cumplir con las disponibilidades requeridas por necesidad del servicio. **22.** Asistir y participar en los cursos y actividades de capacitación que le indique la Agremiación, so pena de imponer las correspondientes multas y/o sanciones, para aquellas inasistencias que no se encuentran previamente justificadas. 48. Realizar la entrega del perfil dependiendo del proceso al cual se encuentra vinculado, con toda la información y gestión documental producto de la actividad desarrollada durante la ejecución del convenio, teniendo en cuenta que es información que pertenece a la Institución prestadora del servicio contratante, en virtud de la ejecución del contrato sindical suscrito y del cual el afiliado participe contribuye en su ejecución.

Se expide en la ciudad de Pitalito Huila, a los quince (15) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).

SANDRA PATRICIA COY MUÑOZ
Representanta Legal
NIT 901340630-7

SAVITRA
Salud, Vida y Trabajo, Sindicato de Gremio
NIT: 900.463.574-7

C E R T I F I C A

Que el (la) Señor(a) **PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ,** Identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.082.804.766 de Tello - H., fue afiliado(a) del Sindicato de Gremio; según su perfil de **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** desarrolló procesos como Afiliado(a) Participe; desde el primero (01) de Enero de 2016 hasta el veintiocho (28) de Febrero de 2017, y desde el primero (01) de Abril de 2018 hasta el treinta y uno (31) de Enero de 2019, en el centro de costos **TELLO,** en cumplimiento de Contratos Sindicales celebrados entre **SAVITRA SINDICATO DE GREMIO** y la **E.S.E Hospital Miguel Barreto López de Tello,** desarrollando las siguientes funciones:

- Garantizar que las unidades funcionales, herramientas, insumos y ambiente físico en general utilizados para la admisión de los usuarios y prestación de los servicios de salud estén de acuerdo con las condiciones de habilitación y reglamentación vigentes.
- Realizar la preconsulta, tomar signos vitales, diligenciar el encabezamiento de la historia clínica, el registro individual de prestación de servicios (RIPS), y demás acciones administrativas antes y después de la prestación del servicio según los procedimientos institucionales.
- Preparar al paciente, prestar primeros auxilios y atención de enfermería durante el tratamiento médico quirúrgico y suministrar los medicamentos y cuidados conforme las órdenes médicas y de enfermería prescritas.
- Apoyar la implementación del sistema obligatorio de la garantía de calidad (SOGC) de la ESE, de acuerdo con los procedimientos y normatividad vigentes.
- Realizar los procedimientos a los pacientes en las unidades funcionales de prestación de servicios, conforme a los protocolos y procedimientos establecidos.
- Suministrar las dietas especiales a los usuarios hospitalizados de acuerdo con la prescripción ordenada
- Instruir al usuario y a la familia sobre el proceso de atención y rehabilitación conforme a la indicación ordenada.
- Orientar a los usuarios y suministrar la información que les sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos.
- Colaborar e informar al profesional responsable sobre las situaciones de emergencia o riesgo de enfermedad que observe en los usuarios, familia, comunidad o entorno, en cumplimiento de la misión asignada a la ESE.

- Diligenciar los registros estadísticos y rendir los informes de ley y los que le sean solicitados de acuerdo con las atribuciones de las entidades y el sistema de información institucional.
- Ejercer el autocontrol en todas las funciones que le sean asignadas para garantizar su correcta ejecución.
- Las demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza del empleo.
- Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos, datos, elementos y correspondencia, relacionados con los asuntos de competencia del cargo para que se aplique el trámite ordenado en las normas y manuales.
- Llevar y mantener actualizados los registros de carácter, administrativo y responder por la exactitud de estos para que cumplan con las disposiciones pertinentes.
- Desarrollar acciones de enfermería de baja y mediana complejidad para cumplir con las normas y el plan de acción de Enfermería del Hospital.
- Aplicar los Protocolos y Guías de Manejo de Enfermería establecidas en la Institución para lograr una eficiente atención a los pacientes.
- Las demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza del cargo.

Dada a los Veintiún (21) días del mes de Julio de Dos mil veintiséis (2026) a solicitud del interesado(a).

Atentamente,

SAVITRA RECURSO HUMANO

LEONOR IVETT QUINTERO TRUJILLO
Coordinadora General Recurso Humano

LA GERENTE DE LA AGREMIACION SINDICAL "PROACTIVA"

CERTIFICA

La señora PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ identificada con cedula de ciudadanía Numero 1.082.803.162 prestó sus servicios como Auxiliar Enfermería en el centro de trabajo ESE HOSPITAL MIGUEL BARRETO LOPEZ, del municipio de Tello, desde el 01 de Febrero del 2019 hasta el 31 de Enero del 2020 y desde el 01 de Abril del 2020 hasta el 30 de Noviembre del 2020, desarrollando las siguientes funciones.

1. Realizar procedimientos de enfermería de conformidad a las normas técnicas vigentes, guías de atención, manuales y protocolos adoptados por la Empresa. **2.** Diligenciar todos los formatos manuales establecidos por la Institución, al igual que comprometerse con el registro oportuno de los mismos en medio digital – En el Sistema de Información Hospitalaria. **3.** Cuando el hospital lo solicite, facturar los procedimientos que se realicen en proceso de consulta externa y P y D, en el sistema de información. **4.** Velar por el registro oportuno de los casos de vigilancia de interés en salud pública, para su debida notificación, seguimiento y control - vigilancia epidemiológica. **5.** Hacer seguimiento a pacientes del programa de crónicas y P y D. **6.** Según los protocolos establecidos por el hospital contratante cumplir con los procesos del Plan de Gestión Integral de residuos Hospitalarios PGIRHS (peligrosos – no peligrosos). **7.** Realiza actividades de vacunación y digitación de la plataforma PAI WEB 2.0. **8.** Orientar, informar y educar de manera clara y sencilla al usuario sobre el portafolio de servicios de la Institución. **9.** Ilustrar a los pacientes sobre los aspectos básicos para la continuación del tratamiento, autocuidado y rehabilitación en su hogar. **10.** Dar las indicaciones al

paciente y colaborar en los medios de diagnóstico y tratamientos especiales. **11.** Aplicar las normas de bioseguridad tanto para los clientes externos e internos. **12.** Entregar en el área Historias Clínicas los documentos para su respectivo archivo. **13.** Realizar los registros diarios de actividades de Enfermería. **14.** Mantener ordenados y limpios los consultorios médicos y de enfermería. **15.** Actualizarse en normas de acuerdo al desempeño de sus actividades. **16.** Velar por el buen uso, mantenimiento y custodia de los equipos y elementos a su cargo. **17.** Registrar cambios de turnos, reportar novedades. **18.** Registrar la información solicitada por el hospital contratante y en las bases de datos que el requiera. **19.** Realizar demanda inducida efectiva a los programas de P y D, de acuerdo a las metas pactadas por la empresa. **20.** Cumplir con la política de calidad, confidencialidad y seguridad del paciente. **21.** El afiliado participe en el desarrollo de las actividades propias del proceso deberá cumplir con las disponibilidades requeridas por necesidad del servicio. **22.** Asistir y participar en los cursos y actividades de capacitación que le indique la Agremiación, so pena de imponer las correspondientes multas y/o sanciones, para aquellas inasistencias que no se encuentran previamente justificadas. 48. Realizar la entrega del perfil dependiendo del proceso al cual se encuentra vinculado, con toda la información y gestión documental producto de la actividad desarrollada durante la ejecución del convenio, teniendo en cuenta que es información que pertenece a la Institución prestadora del servicio contratante, en virtud de la ejecución del contrato sindical suscrito y del cual el afiliado participe contribuye en su ejecución.

Certificación que se expide a solicitud de la interesada.

Dada en Pitalito, a los Quince (15) días del mes julio del 2026

Atentamente

NIDIA BERMEO ANTURY
Representante legal

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: 2026-08-01 13:07

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
PAOLA	ANDREA	CARDOSO	RODRIGUEZ

Documento de identificación
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Número: 1082804766

Lugar de nacimiento
País: COLOMBIA
Departamento: HUILA
Municipio: TELLO

Lugar de domicilio
País: COLOMBIA
Departamento: HUILA
Municipio: TELLO

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: ESE DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA

Lugar de sede
País: COLOMBIA
Departamento: HUILA
Municipio: OPORAPA

Dirección: ["Calle 5 No. 7-88"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

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

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

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 [ ] No [X]

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 [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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:

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:27:49 PM horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1082804766**

Apellidos y Nombres: **CARDOSO RODRIGUEZ PAOLA ANDREA**

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

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, 30/09/2026 05:12:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1082804766** y Nombre: **PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ.**

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. **148727128** . 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

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 martes 29 de septiembre de 2026, a las 19:46:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1082804766
Código de Verificación	108280476626092919460l

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303949922

PIB
20:08:05

Bogotá DC, 29 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082804766:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

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 20:12:57 horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1082804766,** Apellidos y Nombres **CARDOSO RODRIGUEZ PAOLA ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE DAVID MOLINA MUÑOZ**, con NIT **813012946-3** 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.

CAMILO SASTOQUE
MEDICO LABORAL

Certificado Mèdico No: 00001358
Fecha/Hora: 3/08/2026 7:43
Lugar: SALUD OCUPACIONAL

Nombre: **Paola Andrea Cardoso Rodriguez**
Cédula: **1.082.804.766** Teléfono: **/3115497818**
Estado Civil: **Soltero(a)** Fecha Nac: **10/07/1992** Genero: **Femenino**
Direcciòn: **Oporapa**
Estudios: **Estudios Tècnicos** Estado: **Completo**
Cargo que aspira o actual: **Auxiliar De Enfermeria**
Empresa: **ESE David Molina Munoz**

Clase de Examen:	Ingreso o Preocupacional	Enfasis:	Enfasis Osteomuscular
	No Refiere		No Refiere
			No Refiere
			No Refiere

CONCEPTO MEDICO

Concepto General: Sin Restricciones
Concepto por Egreso Adicional: No Refiere

EXAMENES ADICIONALES

Remisión a ARL	NO	Remisión a Médico Especialista	NO	Remisión a Psicología General	NO
Remisión a EPS	NO	Remisión a Medico General	NO	Remisión a Psicología SST	NO

EXAMENES DE LABORATORIO Y OTROS PROCEDIMIENTOS PARACLINICOS

EXAMEN	FECHA	N	A	EXAMEN	FECHA	N	A	EXAMEN	FECHA	N	A
Serologia				Colesterol Total				Covid 19			
Serologia 2				Baciloscopia				Espirometria			
Cuadro Hematico				Hemoclasificacion				Electrocardiograma			
Glicemia				Creatinina				RX Panoramica Columna			
VIH				Parcial de Orina				RX Torax			
Perfil Lipidico				Transaminasas TGO/TGP				RX Columna Cervical			
Coprologico				Panel de Drogas				RX Columna Dorsal			
KOH de Uñas				Hepatitis				RX Columna Lumbosacra			
Frotis de Garganta				Triglicerldos				Examen psicosensometrico			

EXAMEN	FECHA	Der		Izq	
		N	A	N	A
Audiometria					

EXAMEN	FECHA	Der		Izq	
		N	A	N	A
Vislometria/Optometria					

RECOMENDACIONES / CONDUCTA

RECOMENDACIONES:
Se dan recomendaciones de higiene postural y manejo de cargas según su tarea, con uso de elementos de protección personal indicados por su empresa. Realizar siempre pausas activas cada 2 horas por al menos 5 a 10 minutos con estiramiento de extremidades y movilización del tronco, alternar posiciones de BIPEDESTACIÓN - SEDESTACIÓN en su sitio de trabajo. Cumplir con actividades de SST de su empresa. Mantener limpias las superficies de trabajo y las herramientas asignadas (según protocolo de la empresa).

CONDUCTA:
Se explica de forma verbal al paciente su estado de salud de acuerdo a la valoración realizada en el día de hoy.

OBSERVACIONES / RESTRICCIONES

Ninguna.

Camilo A. Sastoque
MÉDICO LABORAL
UMB. Lic 2248/25
CAMILO A. SASTOQUE M.
Medico Laboral
Licencia Salud Ocupacional No. 2248/25

Paola Andrea Cardoso Rodriguez
cc. 1.082.804.766

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1082804766 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/10/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ DE TELLO**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 días del mes 9 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

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CARDOSO RODRIGUEZ PAOLA ANDREA** identificado(a) con **CC** número **1.082.804.766** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 09 de enero de 2014 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 30 de septiembre de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

POSITIVA

CER_AFL_2026030240233

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Paola Andrea Cardoso Rodriguez Identificado con CC. 1082804766 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ
Tipo y Numero de Documento	NI - 813012946

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/08/07	Fecha inicio contrato	2026/08/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/31
Riesgo	3	Código actividad económica	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/31	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 6 días del mes de agosto 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: **CC06082026N1082804766A20867646.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1082804766
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-16
FECHA DE PAGO:	2026-09-28
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38299651
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38299651
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230201	800226739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2026

Certificación
Bancaria

Miércoles, 30 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que PAOLA ANDREA CARDOSO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1082804766, 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	17638284201	2015-02-19	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.

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14499174561

(415)7707212489984(8020) 000001449917456 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1082804766	3	Impuestos y Aduanas de Neiva 13	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1082804766

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Huila 41	Tello 799

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDOSO	RODRIGUEZ	PAOLA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Huila 41	Tello 799

41. Dirección principal: CL 5 6 38 BRR LA PORTADA

42. Correo electrónico: gabita2810@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3142839351	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	
8692	2019/02/05					5342	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20190205

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: PEREZ PEREZ BIBIANA FERNANDA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 31-07-2026 03:23:55PM

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 1082804766 **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 30/09/2026 01:44 PM

Código Verificación: **Q3W9MZL5C2**

Válida hasta: **30/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC