San Carlos de Guaroa, Meta, 28 de agosto del 2026.

Doctora.
YENNY LORENA GAMA BECERRA
Gerente.
E.S.E. Hospital Local San Carlos de Guaroa.
Calle 5 N 7 14 Tel. 6557182
La Ciudad

Asunto: Carta de Presentación de oferta técnica y económica

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO identificado con cedula de ciudadanía número 1.121.850.610, con domicilio en la ciudad de San Carlos de Guaroa, de acuerdo con la **invitación a ofertar**, formulo la siguiente propuesta técnica y en caso de que me sea aceptada por el HOSPITAL, me comprometo a firmar el contrato de prestación de servicios correspondiente.

Declaramos así mismo:

- Que esta propuesta y el contrato que llegase a celebrarse solo compromete al firmante de esta carta.
- Que conozco la información general y demás documentos de la invitación a ofertar del presente proceso de invitación y acepto los requisitos en ellos contenidos.
- Que el valor total de la propuesta es de DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 12.800.000) M/CTE incluido impuesto.
- Tiempo de Ejecución: Cuatro (4) meses
- Honorarios: $3.200.000
- Que la presente propuesta consta de (____) folios debidamente numerados y en el orden de presentación de los documentos de la oferta.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Atentamente,

Firma: VIVIANA VANOY

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO
C.C. Nº 1.121.850.610 de Villavicencio
Dirección: Casa 19 casa laguito
e-Mail: jeidyvivianavanoyquiceno@gmail.com
Teléfono: 3115597617

	ESE HOSPITAL LOCAL SAN CARLOS DE GUAROA NIT: 900.077.520-4	Código: GTH-FR-03
	PROCESO DE TALENTO HUMANO	Versión: 07
	LISTA DE VERIFICACIÓN HOJAS DE VIDA	Vigencia: 10/04/2026

Nombres y apellidos del colaborador	
Fecha de verificación de documentos	
Persona que verifica	

	Asistenciales									Administrativos		
Requisitos / Perfiles	Médicos	Enfermeros	Bacteriólogo	Odontólogo	Regente de farmacia	Aux de Enfermería	Aux. Salud Oral	Conductores	Aux. Servicios generales	Profesionales	Técnicos	Auxiliar administrativo
HOJA DE VIDA												
Carta de presentación de oferta (Contratistas)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Hoja de vida descargada del SIGEP II	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Fotocopia de la cédula	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Fotocopia del RUT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Certificado de bienes y rentas y declaración de conflicto o no conflicto de interés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Libreta militar (solo para personal de sexo masculino)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Licencia de conducción								X				
Certificación bancaria	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Tarjeta profesional	X	X	X	X						X		
Inscripción en el RETHUS	X	X	X	X	X	X	X					
Certificado de antecedentes profesionales, expedida por la asociación o colegio profesional respectivo	X	X	X	X	X					X.		
Soporte de afiliación al SGSSS / Planilla de pago (ARL, salud y pensión)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Formato de inducción y /o reinducción	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL de IPS aliada (INTEGRAR, PROTEGER O CENDIATRA)												
Examen médico ocupacional	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Anexo osteomuscular	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Optometría	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Perfil lípidico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Hemograma	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Glicemia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Audiometría								X		X	X	X

Antígeno de superficie cuantitativo de hepatitis B	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Anexo conductores								X				
EDUCACIÓN												
Diploma y acta de grado como bachiller	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Diploma y acta de grado como técnico - tecnólogo					X	X	X				X	X
Diploma y acta de grado como Profesional	X	X	X	X						X		
FORMACIÓN												
Curso de humanización en salud	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Victimas del conflicto armado	X	X	X	X	X	X	X					
Curso de soporte vital básico	X	X				X						
Curso manejo defensivo								X				
Curso de soporte vital avanzado	X	X										
Curso de 60 horas en primeros auxilios para conductores de ambulancia								X				
Curso toma de muestras de laboratorio clínico						X						
Curso certificado PAI		X				X						
Curso de AIEPI	X	X				X						
Curso de dengue	X	X	X	X	X	X	X					
Curso de inserción de implante subdermico	X	X										
Curso de atención a víctimas de ataque con agentes químicos	X	X				X		X				
Curso de atención a víctimas de violencia sexual	X	X	X			X						
Curso de manejo del duelo	X											
Curso de asesoría pre y post en la prueba voluntaria de VIH	X	X										
Curso de toma de muestras de citología cérvico uterina		X										
Curso de interrupción Voluntaria del embarazo	X											
Curso de planificación familiar	X	X										
Curso de riesgo biológico y/o Gestión de residuos	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Curso vigiFlow					X							
Curso Misión Médica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Conducción de Vehículos de Emergencia (COVE o OVEM).								X				
EXPERIENCIA												
Certificados laborales * (NA SSO)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ANTECEDENTES												
Antecedentes judiciales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes procuraduría	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes contraloría	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes medidas correctivas RNMC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes de delitos sexuales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Antecedentes de deudores de alimento - REDAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Declaración juramentada de no estar incurso en inhabilidades, incompatibilidades y a paz y salvo con los aportes de seguridad social para contratar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes Interpol	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes Lista Clinton	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Formulario de Conocimiento del Cliente y/o Proveedores	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
VACUNAS												
Carnet de vacunación esquema regular (Hepatitis B, Tetano, F. Amarilla, Influenza)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Carnet de vacunación (Influenza)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Carnet de vacunación esquema COVID 19	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
VERIFICACIÓN DE TÍTULOS												
VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS LABORALES												

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
VANOY	QUICENO	JEIDY VIVIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1121850610	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 27 MES 01 AÑO 1989	casa 19 casa laguito			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
DEPTO	BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO	SAN CARLOS DE GUAROA		
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	TELÉFONO	3116597617	EMAIL	jeidyvivianayanoyquiceno@gmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA.)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2006

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	12	2023	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS	12	2015	

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:

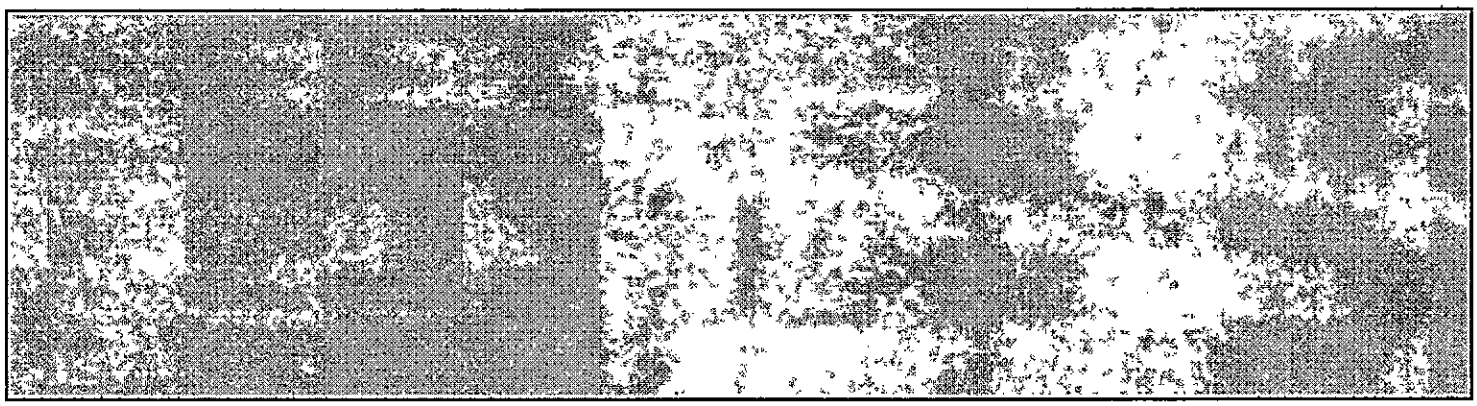
INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

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 ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3219954877	FECHA DE INGRESO: Día 01	Mes 04	Año 2026				FECHA DE RETIRO: Día 31	Mes 08	Año 2026				
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 459-2015- APOYO PROFESIONAL A	DEPENDENCIA: E.0 SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y						DIRECCIÓN: CALLE 5 7 14 CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: SAN CARLOS DE GUAROA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3219954877	FECHA DE INGRESO: Día 02	Mes 02	Año 2026				FECHA DE RETIRO: Día 30	Mes 04	Año 2026				
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 459-2015- APOYO PROFESIONAL A	DEPENDENCIA: AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN: CALLE 5 7 14 CENTRO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	SAN CARLOS DE GUAROA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3115252111	Día 16 Mes 12 Año 2019	Día 31 Mes 01 Año 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO ADMINISTRATIVO	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINACIERA	CALLE 5 7 14 centro

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
proyectos empresariales parco s.a.s		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	SAN CARLOS DE GUAROA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3142140705	Día 02 Mes 06 Año 2016	Día 30 Mes 08 Año 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
459-2016- APOYO PROFESIONAL A	AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CARRERA 16 46 91 caudal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION CORPOANDES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6603381	Día 15 Mes 04 Año 2018	Día 15 Mes 04 Año 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS	TALENTO HUMANO	CENTRO COMERCIAL L'LABNOCENTRO LOCAL 209

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PROYECTOS Y ENCUESTAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3107762945	Día 15 Mes 03 Año 2017	Día 20 Mes 04 Año 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
2098/2014 APOYO ADMINISTRATIVO	ADMINAISTRATIVA	CARRERA 43C 21 68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MESETAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	SAN CARLOS DE GUAROA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6598012	Día 03 Mes 01 Año 2012	Día 30 Mes 12 Año 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO ADMINISTRATIVO	AREA DE MEDIO AMBIENTE	CALLE 17N 4 71 79

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	8	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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

Viviana Daniel

31-08-2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.121.850.610**

VANOY QUICENO

APELLIDOS

JEIDY VIVIANA

NOMBRES

VIVIANA JANOY

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ENE-1989**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-MAR-2007 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-00967436-F-1121850610-20180109 0059088537A 1 6734717504

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14628760465

(415)7707212489984(8020) 000001462876046 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 5 0 6 1 0	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 5 0 6 1 0	2 0 0 7 0 3 2 7

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VANOY	QUICENO	JEIDY	VIVIANA

Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	San Carlos de Guaroa 6 8 0

41. Dirección principal: CL 5 13 BRR CENTRO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
vanoy.lucci@outlook.es		3 1 0 6 9 5 6 7 1 1	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 5 0 7	9 1 0 1	2 0 1 5 0 5 0 7				

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:	4	9																								

No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 1 9

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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	2026-03-06 10:32

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JEIDY	VIVIANA	VANOY	QUICENO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1121850610

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	SAN CARLOS DE GUAROA

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 LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	SAN CARLOS DE GUAROA

Dirección	["Calle 5 No. 7-14"]
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	$22.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$22.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$20.000,00
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$2.500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO VIVIENDA	$46.000.000,00
LIBRANZA	$12.600.000,00

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:

BBVA

35

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 1.121.850.610** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130957000200011250** aperturada el **09 de diciembre de 2025,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

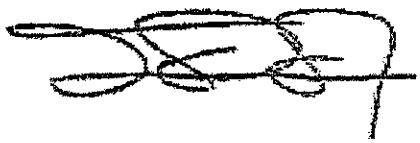
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **957011250**
10 dígitos: **0957011250**
16 dígitos: **0957000200011250**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **09** de **diciembre** de **2025** a las **14:43,** con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

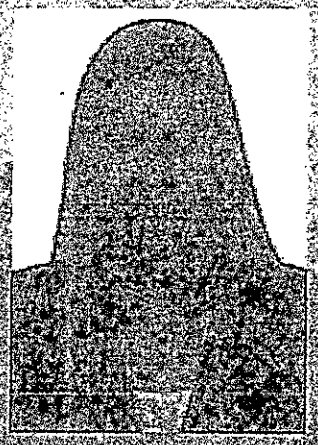
BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

U1275941

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MAS

Tarjeta Profesional
173.043

Resolución No. 26 del 27/03/2023



JEIDY VIVIANA
VANOY QUICENO
C.C. 1121850610

ADMINISTRADORA DE EMPRESAS AGROPECUARIAS
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
Fecha del título: 22/04/2016

CONSEJO PROFESIONAL

Firmado digitalmente por:
HERNAN ALONSO ZUÑIGA
CARVAJAL
Fecha: 28-03-2023 08:40:09
AM

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

174928

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS No. 173043 otorgada a JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO, con la cédula de ciudadanía No. 1121850610, se encuentra vigente.

Que JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS No. 173043 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 26 del año 2023.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el treinta (31) de Agosto de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 31-08-2026 08:45:43 AM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 403154

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

403154-1121850610-CP

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS No. 173043 otorgada a JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO, con la cédula de ciudadanía No. 1121850610, se encuentra vigente.

Que JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS No. 173043 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 26 del año 2023.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el diecinueve (19) de Enero de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 19-01-2026 10:05:39 AM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 329632

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

329632-1121850610-CP

Bogotá, Agosto / 31 de 2026

Señor (a): JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO
CC. 1121850610
MZ Z F LT 19 LAGUITO
SAN CARLOS GUAROA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Diciembre / 16 de 2019, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, ó cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

ARL | sura

Medellín, 27 de agosto de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1121850610 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente..

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 03/02/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SANCARLOS DE GUAROA N900077520

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL META

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C1121850610262397153O

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.850.610**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

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

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

42

INTEGRAR
salud y seguridad

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS
NIT: **901.200.839-9**
Dir: **Calle 15 # 37 L 10 Esperanza 8 Etapa**
Cel: **317 667 8051 - 318 806 7994**
Tel: **666 8018**
Correo: **subgerencia@integrarips.com**
www.integrarips.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) **Fecha:** 12/06/2026

Número de Identificación: 1121850610 **Nombre:** VANOY QUICENO JEIDI VIVIANA **Genero:** FEMENINO

Fecha de Nacimiento: 27/01/1989 **Edad:** 37 AÑOS 4 MESES 19 DÍAS **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE

RESULTADO DE GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

GLUCOSA EN SUERO,LCR U OTRO LIQUIDO DISTINTO DE LA ORINA

QUIMICA DE LA SANGRE	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
GLUCOSA EN SUERO	82	mg/dl	70 A 110 mg/dl
TECNICA		ESPECTROFOTOMETRIA	
OBSERVACIONES			

Bacteriólogo

Firma:

Nombre: ZARATE VELASQUEZ ANGELA
RM: 501028

Codigo de Seguridad
Q1148W32C10261

Paciente

Firma:

Nombre: VANOY QUICENO JEIDI VIVIANA
CC: 1121850610

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS
NIT. 901.200.839-9
Calle 15 No. 37 L 10 Esperanza 8 etapa
Cels. 317 667 8051 - 318 806 7994 - Tel. 666 8018
E-mail. subgerencia@integrarips.com
www.integrarips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 1.483

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	10 MES	2025 AÑO	VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

VANOY QUICENO JEIDI VIVIANA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	36 AÑOS 8 MESES 19 DÍAS	CC	1121850610
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
TECNICO ADMINISTRATIVO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SATISFACTORIO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA DE OPTOMETRIA	✓	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	✓
CONSULTA DE AUDIOMETRIA	✓	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : DE FORMA PERMANENTE	SVE VISUAL	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 91273097 - RUBEN IVAN MARTINEZ

R. M.: 688597 L.S.O.: 68-859/1999

Código de Seguridad
X1148D1J1483

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: VANOY QUICENO JEIDI VIVIANA

CC: 1121850610

INTEGRAR
salud y seguridad

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS
NIT: **901.200.839-9**
Dir: **Calle 15 # 37 L 10 Esperanza 8 Etapa**
Cel: **317 667 8051 - 318 806 7994**
Tel: **666 8018**
Correo: **subgerencia@integrarips.com**
www.integrarips.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) **Fecha:** 12/06/2026

Número de Identificación: 1121850610 **Nombre:** VANOY QUICENO JEIDI VIVIANA **Genero:** FEMENINO

Fecha de Nacimiento: 27/01/1989 **Edad:** 37 AÑOS 4 MESES 19 DÍAS **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE

RESULTADO DE PERFIL LIPIDICO

PERFIL LIPIDICO

QUÍMICA SANGUÍNEA	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL	187	mg/dl	HASTA 200 mg/dl
COLESTEROL HDL	43.5	mg/dl	40 A 70 mg/dl
COLESTEROL LDL	126	mg/dl	HASTA 130 mg/dl
COLESTEROL VLDL	18	mg/dl	HASTA 30 mg/dl
TRIGLICERIDOS	88	mg/dl	HASTA 170 mg/dl
TÉCNICA		ESPECTROFOTOMETRIA	
OBSERVACIONES			

Bacteriólogo

Firma:

Nombre: ZARATE VELASQUEZ ANGELA
RM: 501028

Codigo de Seguridad
Z1148F32L10264

Paciente

Firma:

Nombre: VANOY QUICENO JEIDI VIVIANA
CC: 1121850610

INTEGRAR
salud y seguridad

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS
NIT: **901.200.839-9**
Dir: **Calle 15 # 37 L 10 Esperanza 8 Etapa**
Cel: **317 667 8051 - 318 806 7994**
Tel: **666 8018**
Correo: **subgerencia@integrarips.com**
www.integrarips.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) **Fecha:** 12/06/2026
Número de Identificación: 1121850610 **Nombre:** VANOY QUICENO JEIDI VIVIANA **Genero:** FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 27/01/1989 **Edad:** 37 AÑOS 4 MESES 19 DÍAS **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE

RESULTADO DE CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA IV)

CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA IV)

	VALOR	UNIDAD	REFERENCIA
WBC (GLOBULOS BLANCOS)	8.7	10*3/uL	5 a 10 10*3/uL
LINFOCITOS	26.6	%	25 a 40 %
MONOCITOS	4.7	%	0 a 10 %
GRANULOCITOS	68.7	%	50 a 75 %
RBC (GLOBULOS ROJOS)	4.76	10*6/uL	4 a 5 10*6/uL
HB (HEMOGLOBINA)	16.1	g/dl	12 a 17 g/dl
HTO (HEMATOCRITO)	46.7	%	36 a 51 %
MCV(VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO)	98.1	fl	76 a 96 fl
MCH (HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA)	33.7	pg	27 a 32 pg
MCHC (CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA)	34.4	g/dl	30 a 35 g/dl
RDW (ANCHO DE DISTRIBUCION DE ERITROCITOS)	12.2	%	11.6 a 14.6 %
PQ (PLAQUETAS)	251	10*3/uL	150 a 450 10*3/uL
MPV (VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO)	9.6	fl	8 a 15 fl

OBSERVACION

Bacteriólogo **Paciente**

Firma: 

Nombre: ZARATE VELASQUEZ ANGELA

RM: 501028

Codigo de Seguridad

V1148B32H10263

Firma: 

Nombre: VANOY QUICENO JEIDI VIVIANA

CC: 1121850610

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

2026061207608

Nombre:	**JEIDU VIVIANA VANOY QUICCENO**			Nº Ordenamiento:	**CL001312----3713--7397-**
Identificación:	CC 1121850610	Tel:	999999999	Fecha de recepción:	12/06/2026
Edad de ingreso:	37 Años, 0 Meses, 9 Días	Sexo:	Femenino	Fecha toma muestra:	12/06/2026
Fecha de nacimiento:	03/06/1989			Fecha impresión:	13/06/2026
Médico:	MEDICOS VARIOS			Sede:	REFERENCIA VILLAVICENCIO
Empresa:	INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE **Método: Quimioluminiscencia**	**5,3**	**mUI/mL**	

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 9,0 mUI/mL
Indeterminado: De 9,0 - 11,0 mUI/mL
Reactivo: Mayor de 11,0 mUI/mL

JORGE ARMANDO MIRANDA RAVELO
CC 8867897
BACTERIÓLOGO
13-jun.-2026 06:19 p. m.

SANDRA MARCELA GARCES SUAREZ
CC 51969269
BACTERIÓLOGA
13-jun.-2026 07:42 p. m.

República de Colombia

Secretaría de Educación Municipal
y en su nombre

La Institución Educativa

I.N.E.M. "Luis López de Mesa"

Villavicencio - Meta

Creado por el Gobierno Nacional a través del decreto 1962/1969
y autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento
del Meta según Resolución No. 1162 del 5 de Octubre de 2001

Confiere a:

Jeidy Viviana Vanoy Quiceno

T.I. No. 890127-58678 de Villavicencio

el Título de

Bachiller Académico

ÉNFASIS EN: CIENCIAS HUMANAS Y ECONOMICOS

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

Lázaro Valencia Montoya
Rector
C.C. 17.166.167 Bogotá

Alba Lucía Alvira Hernández
Sub-Director Administrativa
C.C. 40.373.023 de Villavicencio

Acta de Grado No. 127-A Ordinal 129

Villavicencio - Meta a 07 de 12 de 2006

INEM VILLAVICENCIO

Se expiden copias con destino a

República de Colombia

LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Teniendo en cuenta que

Jeidy Viviana Vanoy Quiceno

C. C. 1.121.850.510 de Villavicencio

Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias
legales y reglamentarias, le confiere el Título de

Administradora de Empresas Agropecuarias

En constancia se firma y sella en Villavicencio
a los 22 días del mes de abril de 2016

El Secretario General

El Decano de la Facultad

El Director de la Oficina

Acuerdo Interno No. 10.03.22-03-2016

Folio 1 Libro 3

Universidad Santo Tomás

PRIMERA CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

ACTA DE GRADO 73

En la ciudad de Villavicencio, República de Colombia el día 23 del mes de abril del año 2016, la Universidad Santo Tomás, con sistemática del Ministerio de Educación Nacional, según Decreto Ejecutivo No. 1773 del 11 de julio de 1964, bajo la Rectoría General del Padre Juan Ubaldo López Salamanca, O.P., celebró sesión de grado solemne y pública, presidida por el Padre José Antonio Balaguera Cepeda, O.P., Decano de División de la Sede de Villavicencio, y actuando como Secretaria de la sesión la Secretaria de División, Julieta Andrea Sierra Tobón, con el objeto de otorgar el Título a los estudiantes graduados en Cepeda, que terminan y aprueban el programa académico de Administración de Empresas Agropecuarias en la Sede de Villavicencio.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General de la Universidad, concedió el Título de:

ADMINISTRADORA DE EMPRESAS AGROPECUARIAS
Código SNIES 11334

a **JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO**
C.C. 1121910016 de VILLAVICENCIO

El graduando queda en libertad para ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución y las leyes de la República de Colombia, poniendo todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, velando, garantizando apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Universidad Santo Tomás. Seguidamente el Presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos legales correspondientes.

Fdo. Padre José Antonio Balaguera Cepeda, O.P., (Hay un sello)
Fdo. Julieta Andrea Sierra Tobón.

Es fiel copia tomada del original que se lleva en los archivos de la Secretaría General en la Sede de Villavicencio, que expido en la ciudad de Villavicencio, el día 23 de Abril de 2016.

El Decano de División de la Sede,

P. JOSÉ ANTONIO BALAGUERA CEPEDA, O.P.

La Secretaria de División de la Sede,

JULIETH ANDREA SIERRA TOBÓN

S1

Universidad Manuela Beltrán

Acreditada en Alta Calidad Multicampus

La Rectoría de la Universidad de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 24 de la Ley 30 del 29 de diciembre de 1992 y conforme a sus facultades estatutarias.

Confiere a:

Jeidy Viviana Vanoy Quiceno

CC N°. 1.121.850.610 de Villavicencio

El título de:

Especialista en Gerencia del Talento Humano

Por haber cumplido con todos los requisitos académicos y legales.

En testimonio de ello expide, firma y sella la presente acta de grado en la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia, a los 2 días del mes febrero de 2024

Secretaría General

Rectoría

Decanatura del Programa

Acta 431
Folio 241
Libro de Registro 47
Registro Profesional 40253

Vo.Bo. Registro y Control

Resolución Nº 4974 del 29 de diciembre de 2004
Otorgada por el Ministerio de Educación Nacional

10374

THOMAS GREG & SONS

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades
6131

HACE CONSTAR QUE:

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO

CC 1,121,850,610 DE VILLAVICENCIO (META)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

MISIÓN MÉDICA

Realizado los días del 04 AL 05 MAYO 2026, con una intensidad de 20 horas.
CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 05 DE MAYO DE 2028

DADO EN SAN CARLOS DE GUAROA (META) A LOS 05 DÍAS DEL MES DE MAYO 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 – 318 728 2302 - Ofic. 608 873 6310

Sede Chaparral
Cel. 312 476 3736

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

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Caldas

Dirección de Capacitación - Caldas

CERTIFICA QUE:

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO

C.C 1.121.850.610

PARTICIPÓ en el CURSO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Realizado en Manizales, Caldas entre el 30 de Noviembre y el 11 de Diciembre de 2020

Con una intensidad de 24 horas, Se expide en MANIZALES, el 22 de Diciembre de 2020

JAIME MEJÍA GUTIÉRREZ

Director (E) Territorial Caldas - ESAP

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código Código: c724170f-7471-4d28-a386-a96cfde8d351

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Meta

Dirección de Capacitación - Meta

CERTIFICA QUE:

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO

C.C 1.121.850.610

PARTICIPÓ en el SEMINARIO

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN-MIPG CON ÉNFASIS EN LA DIMENSIÓN DEL TALENTO HUMANO.

Realizado en Villavicencio, Meta entre el 5 y el 6 de Abril de 2022

Con una intensidad de 16 horas, Se expide en VILLAVICENCIO, META, el 11 de Abril de 2022

José Antonio López Gutiérrez
Director Territorial Meta
Escuela Superior de Administración Pública.

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código. Código: b2f9b993-ea07-4e1b-93e2-398da5977601

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Meta

Dirección de Capacitación - Meta

CERTIFICA QUE:

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO

C.C 1.121.850.610

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

EMPLEO PÚBLICO

Realizado en Villavicencio, Meta entre el 18 de Abril y el 20 de Mayo de 2022

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en VILLAVICENCIO, META , el 25 de Mayo de 2022

José Antonio López Gutiérrez
Director Territorial Meta
Escuela Superior de Administración Pública

CERTIFICADO

instituto europa

adalid
FORMACIÓN & EMPLEO

CERTIFICAN QUE:

JEIDY VIVIANA VANOY QUINCENO

Con C.C. No. 1.121.850.610

ASISTIÓ AL DIPLOMADO EN:

Estructuración y Gestión de Proyectos Agropecuarios a Pequeña escala.

Impartido con (80 horas) de duración en modalidad presencial.
Villavicencio, Octubre de 2018

CATALINA HERNÁDEZ
GERENTE GENERAL ADALID

ADRIANA RAMÍREZ MONROY
COORDINADORA ACADÉMICA

Programa de Formación
Continua Especializada 2018

El **Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** y
la Cámara de Comercio Hispano Colombiana.

Hacen constar que

JEIDY VIVIANA VANOY QUINCENO

Con C.C. No. 1.121.850.610

Cursó y aprobó el Diplomado

Estructuración y Gestión de Proyectos Agropecuarios a Pequeña escala.

con una duración de 80 horas

Este certificado se expide en el marco del Convenio No. 0084 de 2018
celebrado entre el SENA y CAMACOES
Villavicencio. Octubre de 2018

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

VILLAVICENCIO

Facultad de Administración de Empresas Agropecuarias

Certifica

Que: *Jeidy Viviana Vanoy Quiceno*

Asistió al Seminario Internacional Empresarial

"Gestión para el Financiamiento de Alternativas Empresariales"

realizado durante los días 17 y 18 de mayo.

En constancia se firma en Villavicencio, el día viernes 18 de mayo del 2012

Wilson Enrique Rueda Uribe
Decano Facultad Administración
de Empresas Agropecuarias

Gilma Yamile Cubillos Gutiérrez
Secretaria de División

34° Foro Internacional OES

En alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá y
apoyo académico del Hospital Israelita Albert Einstein

Comunidad para la calidad y la humanización en salud

Se expide constancia de que:

Jeidy Viviana Vanoy Quiceno

Participó en el 34° Foro Internacional de la OES en Alianza con la Fundación Santa Fe y Hospital Israelita Albert Einstein.

Realizado en Cartagena de Indias los días 13, 14 y 15 de agosto de 2025

Teresa Tono

Teresa Tono Ramírez MD, PhD
Directora Ejecutiva
Organización para la Excelencia de la Salud

ENCUENTRO
MACRORREGIONAL
DEL MÉRITO Y LA TRANSPARENCIA:
Instrumentos del Servicio Civil para la Gobernabilidad
Centro, Orinoquia y Región Sur

Organiza: CNSC

Con el apoyo de:

LA COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

hace constar que:

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO

C.C. 1121850610

Participó en el *"Encuentro Macrorregional del Mérito y la Transparencia: Instrumentos del Servicio Civil para la Gobernabilidad"*.

Realizado los días **24 y 25 de mayo de 2023** en la ciudad de **Villavicencio.**
En constancia se expide el presente certificado.

Mauricio Lievano Bernal
Presidente de la CNSC

IGUALDAD / MÉRITO / OPORTUNIDAD

A&R GESTION

"Ser y Ayudar a ser Mejores"

Certifica que:

Jeidy Viviana Vanoy Quiceno

C.C. 1,121,850,610

Participó en el curso de formación de auditores internos de sistemas de gestión, basado en GTC ISO 19011:2018, dictado para el Hospital Local San Carlos de Guaroa, E.S.E., realizado el 14 de agosto de 2024, con una intensidad horaria de diez (10) horas.

Dado a los 10 días del mes de enero 2025

Emma Isabel Rodríguez Darabos, MSc
Gerente A&R Gestión

René Francisco Abello Gómez, MD
Subgerente A&R Gestión

A&R GESTION

"Ser y Ayudar a ser Mejores"

Certifica que:

Jeidy Viviana Vanoy Quiceno

C.C. 1,121,850,610

Participó como Auditor en Formación durante la auditoría interna al sistema de gestión de calidad basado en NTC ISO 9001:2015 del Hospital Local San Carlos de Guaroa, E.S.E, realizada los días 27 y 28 de agosto de 2024.

Tiempo de participación cuatro (04) horas.

Dado a los 10 días del mes de enero 2025

Emma Isabel Rodríguez Darabos, MSc
Gerente A&R Gestión

René Francisco Abello Gómez, MD
Subgerente A&R Gestión

92

Instituto Técnico
Cofrem

Resolución No. 0389 del 9 de junio de 2014
Resolución No. 0550 del 27 de mayo de 2009
Secretaría de Educación Municipal

CERTIFICA QUE

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO

C.C. 1,121,850,610

Asistió al Seminario:

NÓMINA ELECTRÓNICA

Realizado en la ciudad de Villavicencio - Meta
Intensidad de 16 horas, 20, 23, 24, 25, 26, 27 de agosto de 2021

Ing. Rooselvet Díaz Fontecha
Jefe División de Formación para el Trabajo

ISO 9001
CS-29132

Vigilado Supersubsidio

Instituto Técnico
Cofrem

Resolución No. 0389 del 9 de junio de 2014
Resolución No. 0550 del 27 de mayo de 2009
Secretaría de Educación Municipal

CERTIFICA QUE

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO

C.C. 1,121,850,610

Asistió al Seminario:

GESTIÓN INTEGRAL Y ESTRATÉGICA DE LOS RECURSOS HUMANOS

Realizado en la ciudad de Villavicencio - Meta
Intensidad de 16 horas, 20, 23, 24, 25, 26, 27 de agosto de 2021

Ing. Rooselvet Díaz Fontecha
Jefe División de Formación para el Trabajo

Vigilado Supersubsidio
ISO 9001

GeDeS
Gestión, Desarrollo y Sociedad

Gestión, Desarrollo y Sociedad – Gedes S.A.S.

NIT: 900550589-1

Certifica que:

Jeidy Viviana Vanoy Quiceno

Identificado con documento Nro 1121850610

Cursó y Aprobó el Seminario:

Congreso Nacional de Actualización en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG)

Realizado por nuestra Empresa en Bogotá, Colombia, entre julio 17 y septiembre 18 de 2020, con una intensidad de veintisiete (27) horas. (Modalidad Virtual)

Omar Urrea Romero
Director Ejecutivo

Autenticidad

Bogotá, Calle 74 No. 15 – 80, Interior 2, Oficina 419. Tel. 755 23 45. Página web:
Cel. 312 513 07 54. Correos:

Comprometidos con sus necesidades

579

LIFE CARE SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

JEIDY VIVIANA VANOY QUINCENO

C.C. 1.121.850.610 DE VILLAVICENCIO (META)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Realizado los días 02 al 03 de SEPTIEMBRE de 2026, con una intensidad de 20 horas.
CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 03 DE SEPTIEMBRE DE 2026

DADO EN SAN CARLOS DE GUAROA (META) A LOS 03 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

CESAR GERMAN CASTAÑEDA
GERENTE

Este 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 - 313 474 0022 - Ofic. 608 873 8310

Sede Armenia.
Cel. 300 702 0999

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

	ESE HOSPITAL LOCAL SAN CARLOS DE GUAROA - META NIT: 900.077.520-4	CODIGO: GI – GD – FR - 05
		VERSION: 04
	GESTION DOCUMENTAL	F / APROBACION: 22/09/2020
	FORMATO DE CERTIFICACIONES	T.R.D: 200.04.06.190

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA
NIT. 900077520-4

CERTIFICA QUE:

La Señora **JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.121.850.610 de Villavicencio (Meta), laboro con la E.S.E Hospital Local San Carlos de Guaroa, desempeñando el cargo de Técnico Administrativo Talento Humano, a través de la Planta Global; nivel Técnico, código 367, grado 3; desde el Dieciséis (16) de Diciembre 2019 hasta el 31 de Enero del 2026.

Con las siguientes funciones:

- Articular con la Subgerencia Administrativa y Financiera la administración de personal de la E.S.E.
- Implementar los procesos de planeación de los recursos humanos en la entidad en función de los procesos estratégicos, misionales y de apoyo que se desarrollan de acuerdo a las competencias institucionales, con el fin de articular la gestión del recurso humano con la razón de ser y las prioridades de la entidad.
- Determinar eficazmente las metas y prioridades institucionales, con el fin de identificar las acciones, los responsables, los plazos y los recursos requeridos para alcanzarlos.
- Trazar políticas sobre administración de personal, con el fin de contribuir a la Dirección y Desarrollo de los mismos.
- Formular planes y programas de formación y capacitación de acuerdo con lo previsto en la ley y en el Plan Nacional de Formación y Capacitación, orientados al desarrollo de las competencias laborales necesarias para el desempeño de los empleados públicos.
- Implantar el sistema de evaluación del desempeño, de acuerdo con las directrices trazadas por la CNSC, con el fin de tomar decisiones relacionadas con la permanencia del empleado en el servicio, o implantar las acciones de mejoramiento individual e institucional.
- Implementar programas de bienestar e incentivos con el propósito de elevar los niveles de eficiencia, satisfacción y desarrollo de los empleados en el desempeño de su labor y de contribuir al cumplimiento efectivo de los resultados institucionales.
- Liderar el proceso de conformación de la comisión de personal, para que actué al interior de la entidad como actor institucional de la función pública.
- Formular políticas institucionales encaminadas al desarrollo de programas de salud Ocupacional, con el fin de disminuir los riesgos y siniestros ocupacionales.

- Dirigir, coordinar y controlar el Sistema de Control Interno Disciplinario de la entidad de conformidad con lo establecido por las normas que regulan el régimen disciplinario de los servidores públicos.
- Formular políticas relacionadas con los procesos de gestión administrativa, con el fin de que la adquisición de los bienes y servicios necesarios para el funcionamiento del hospital, cumplan con los principios rectores de la administración pública.
- Formular políticas institucionales relacionadas con la gestión de los recursos financieros, tecnológicos y físicos de la entidad, determinando las metas y prioridades institucionales, identificando las acciones, los responsables, los plazos y los recursos requeridos para alcanzarla.
- Liderar el desarrollo del proceso presupuestal, con el fin de garantizar la concordancia entre el plan de desarrollo y los demás instrumentos del sistema presupuestal.
- Elaborar el plan de acción de su dependencia y hacer seguimiento del mismo, con el fin de ejecutar racionalmente los recursos asignados en el presupuesto de cada vigencia y cumplir con las metas del Plan de Desarrollo.
- Manejar las relaciones interinstitucionales con el propósito de propiciar una cultura interinstitucional.
- Participar activamente en el conocimiento y cumplimiento de las políticas, planes y programas institucionales, así como los emitidos por el gobierno nacional que los modifique, reforme o sustituya, y que sean afines al cargo.
- Establézcase la Adopción y estructura de Aprobación del Plan de Mantenimiento Hospitalario de la ESE.
- Realizar los comités institucionales asignados.
- Las demás funciones asignadas.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada a los 2 (dos) días del mes de Febrero de 2026, en el Municipio de San Carlos de Guaroa (Meta).

Cordial saludo,

LAURA VALENTINA ROA REINA
Subgerente Administrativa y Financiera

PARCO

PROYECTOS EMPRESARIALES S. A. S.

EL SUSCRIPTO REPRESENTANTE LEGAL DE

PROYECTOS EMPRESARIALES PARCO S.A.S
NIT, 901360725-3

CERTIFICA:

Que la señora **JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.850.610 expedida en Villavicencio, presto sus servicios profesionales de apoyo en nuestra empresa desde el 02 de Junio de 2016, hasta el 30 de Agosto de 2019, bajo contrato de prestación de servicios.

Realizando las siguientes actividades:

- Asesorar en la identificación y prevención de los riesgos que puedan afectar los puestos de trabajo.
- Realizar actividades encaminadas al manejo de la cultura de control.
- coordinar auditoría interna y control interno de la empresa, formular observaciones y recomendaciones.
- Realizar auditorías internas en cada departamento, midiendo el estado y desempeño y controlando los procedimientos.
- Presentar informes, que determinen la situación actual en la que se encuentra la empresa.

Este certificado se firma a solicitud de la interesada a los Treinta (30) días del mes de Agosto del dos mil diecinueve (2019).

Atentamente,

ROBERT PAOLO REY ARCINIEGAS
Representante Legal
Documento de Identidad: 86.073.957
Celular. 314 214 07 05
Email: parcoalquileryconstrucciones@gmail.com

69

Proyectos & Encuestas

CERTIFICACIÓN LABORAL

La suscrita gerente de Proyectos y Encuestas certifica que, la señora **JEIDY VIVIANA VARGY QUICENO** identifica con cédula de ciudadanía **1.121.850.610** de Villavicencio, laboró en esta empresa desde el 15 de marzo de 2017 hasta el 20 de abril de 2018 desempeñándose en el cargo de Coordinadora Administrativa con salario mensual de $1.200.000 un millón doscientos mil pesos bajo modalidad de contrato por prestación de servicios, realizando las siguientes obligaciones:

1. Realizar reportes diarios sobre los trabajos realizados en campo
2. Coordinar los estudios e investigaciones de campo que solicite el director de proyectos.
3. Coordinar de forma integra los encuestadores del call center y personal de campo.
4. Articular y estudiar la información estratégica tanto interna como externa para generar respuesta institucional a la demanda y cambios de los entornos sociales, económicos, administrativos y tecnológicos.
5. Capturar y sistematizar la información recolectada en campo.
6. Efectuar el levantamiento de la información estadística de la empresa con el propósito de establecer y mantener una base de datos confiable para la toma de decisiones.
7. Las demás que le sean asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el área de desempeño.

Este certificado se firma a solicitud de la interesada a los cuatro (4) días del mes de mayo de dos mil dieciocho (2018).

Jeidy López Pardo
Directora
Proyectos y Encuestas SAS

+057 - 3107762945
Crr 43c # 21-68 Villavicencio, Meta
info@proyectosyencuestas.com
www.proyectosyencuestas.com
Nit 900905122-1

CORPORACIÓN
CORPOANDES
NIT: 900.283.823- 3

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION CORPOANDES

CERTIFICA QUE:

La Sra. JEIDY VIVIANA VANOY QUINCENO identificada con cedula de ciudadanía No 1.121.850.610 de Villavicencio, laboró durante el periodo comprendido en el 15 de abril de 2018 al 15 de abril de 2019, con un contrato individual de trabajo como *auxiliar de recursos humanos*, desarrollando las siguientes funciones:

- Apoyar los procesos administrativos de personal correspondientes a la vinculación, registro y control, permanencia y retiro de personal.
- Apoyar las mediciones de clima laboral e identificación de áreas de intervención
- Colaborar con el diseño e implementación y evaluación del programa de bienestar social, estímulos e incentivos con el fin de mejorar la calidad de vida de los empleados.
- Proyectar los actos administrativos para pago de liquidaciones, salarios y prestaciones.
- Afiliar al personal vinculado al sistema general de seguridad social en salud y pensiones, y administradora de riesgos laborales el mismo día de la posesión.
- Preparar el plan anual de vacaciones de los empleados y llevar el control de las vacaciones cumplidas y no disfrutadas ni pagadas.
- Elaboración de las liquidaciones de nómina, prestaciones sociales y seguridad social.
- Planear y programar el desarrollo de personal, mediante inducción, capacitación y demás actividades que sean necesarias, para actualizar y potencializar las habilidades y destrezas de los empleados y así asegurar su competitividad.
- Dar aviso oportuno a la ARL la ocurrencia de accidentes laborales.

Para constancia de lo anterior se firma en Villavicencio a los doce días del mes de diciembre de 2019, a solicitud del interesado.

MARY D. MONSALVE AMAYA
REPRESENTANTE LEGAL

CENTRO COMERCIAL LLANOCENTRO LOCAL 209
(8) 6603381 - 3103469383
Villavicencio- Meta
Corporacioncorpoandes@hotmail.com

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL META MUNICIPIO DE MESETAS NIT.892099317-1	Código: 140-	
		Version: I	
	UNIDAD DE DESARROLLO Y MEDIO AMBIENTE	Página 1 de 1	

EL SUSCRITO JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO Y MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE MESETAS META

Certifica:

Que, **JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO,** identificada con la cedula de ciudadanía No 1.121.850.610 expedida en Villavicencio Meta, desarrollo actividades de apoyo y fortalecimiento a organizaciones de productores rurales en el área administrativa y social y en el diagnóstico y formulación de proyectos productivos para el sector agropecuario del Municipio de Mesetas Meta, durante los años 2012 y 2013 respectivamente.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los 07 días del mes de febrero de 2014.

HENRYY HUMBERTO BUSTOS USECHE
Jefe Unidad de Desarrollo y Medio Ambiente

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302088776

PIB
08:40:45

Bogotá DC, 31 de agosto 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) JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121850610:

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.

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 lunes 24 de agosto de 2026, a las 14:19:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121850610
Código de Verificación	1121850610260824141929

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:00:59 horas del 24/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121850610,** Apellidos y Nombres **VANOY QUICENO JEIDY VIVIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL LOCAL SAN CARLOS DE GUAROA** , con NIT **900077520-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:14:00 PM horas del 24/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1121850610**
Apellidos y Nombres: **VANOY QUICENO JEIDY VIVIANA**

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, 24/08/2026 02:24:06 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1121850610**

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. **146269322** . 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

77

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1121850610 **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 01/09/2026 12:12 PM

Código Verificación: **4D2LGU18A7**

Válida hasta: **30/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

INTERPOL

ES

Notificaciones

Filter criteria

Apellidos

VANOY QUICENO

Nombre

JEIDY VIVIANA

Nacionalidad

Colombia

Sexo

- Todos
- Mujer

Número total de notificaciones rojas públicas en circulación:
6416

No hay resultados para su búsqueda. Seleccione otros criterios.

Este sitio web muestra hasta 160 notificaciones por cada consulta. Afine los criterios de búsqueda para hallar la notificación que desee.

OFAC

Office of Foreign Assets Control

Sanctions List Search

Specially Designated Nationals and Blocked Persons list ("SDN List") and all other sanctions lists administered by OFAC, including the Foreign Sanctions Evaders List, the Non-SDN Iran Sanctions Act List, the Sectoral Sanctions Identifications List, the List of Foreign Financial Institutions Subject to Correspondent Account or Payable-Through Account Sanctions and the Non-SDN Palestinian Legislative Council List. Given the number of lists that now reside in the Sanctions List Search tool, it is strongly recommended that users pay close attention to the program codes associated with each returned record. These program codes indicate how a true hit on a returned value should be treated. The Sanctions List Search tool uses approximate string matching to identify possible matches between word or character strings as entered into Sanctions List Search, and any name or name component as it appears on the SDN List and/or the various other sanctions lists. Sanctions List Search has a slider-bar that may be used to set a threshold (i.e., a confidence rating) for the closeness of any potential match returned as a result of a user's search. Sanctions List Search will detect certain misspellings or other incorrectly entered text, and will return near, or proximate, matches, based on the confidence rating set by the user via the slider-bar. OFAC does not provide recommendations with regard to the appropriateness of any specific confidence rating. Sanctions List Search is one tool offered to assist users in utilizing the SDN List and/or the various other sanctions lists; use of Sanctions List Search is not a substitute for undertaking appropriate due diligence. The use of Sanctions List Search does not limit any criminal or civil liability for any act undertaken as a result of, or in reliance on, such use.

Download the SDN List

Download the Consolidated Non-SDN List

Sanctions List Search: Rules for use

Visit The OFAC Website

Program Code Key

Lookup

Type:	All	**Address:**	MANZANA F CASA 19LAQUITO
Name:	JEIDY VIVIANA VANOY QUICEN	**City:**	SAN CARLOS DE GUAROA
ID # / Digital Currency Address:		**State/Province:***	
Program:	All 561-Related BALKANS BALKANS-EO14033	**Country:**	Colombia
		List:	All
Minimum Name Score:	100		Search Reset

Lookup Results: 0 Found

Name	Address	Type	Program(s)	List	Score

Your search has not returned any results.

San Carlos de Guaroa, Meta, 28 de agosto del 2026.

Doctora.
YENNY LORENA GAMA BECERRA
Gerente.
E.S.E. Hospital Local San Carlos de Guaroa.
Calle 5 N 7 14 Tel. 6557182
La Ciudad

Asunto:
Declaración Juramentada de no estar incurso en Inhabilidades e Incompatibilidades para desarrollar las actividades
Pago de aportes al SGSSS y parafiscales

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO identificado con cedula de ciudadanía número 1.121.850.610, con domicilio en la ciudad de San Carlos de Guaroa, de acuerdo con la invitación a ofertar, declaro bajo la gravedad del juramento:

- Que no me encuentro incurso dentro de las causales de INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD del orden constitucional y legal para contratar con el Hospital, Ley 1474 de 2011, artículo 1° (inhabilidad para contratar de quienes incurran en actos de corrupción), artículo 4° (inhabilidad para que los ex empleados públicos contraten con el estado), artículo 5° (Quien haya celebrado un contrato estatal de obra pública, de concesión, suministro de medicamentos y de alimentos o su cónyuge, compañero o compañera permanente, pariente hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o primero civil o sus socios en sociedades distintas de las anónimas abiertas, con las entidades a que se refiere el artículo 2° de la Ley 80 de 1993, durante el plazo de ejecución y hasta la liquidación del mismo, no podrán celebrar contratos de interventoría con la misma entidad) y artículo 90 (inhabilidad por incumplimiento reiterado).
- Igualmente que conforme a la "Ley 828 de 2003, especialmente lo consignado en el Artículo 1., por *medio del cual se modifica el parágrafo 2o. del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002"*, en la actividad en la que me desempeño **no estoy obligado al pago de los aportes parafiscales** (S.E.N.A., CAJA DE COMPENSACIÓN, I.C.B.F.)
- de igual forma declaro bajo la gravedad del juramento que me encuentro al día en lo que respecta en los pagos de seguridad social en salud y pensión.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Atentamente,

Firma: VIVIANA VANOY

JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO
C.C. N° 1.121.850.610 de Villavicencio
Dirección: Casa 19 casa laguito
e-Mail: jeidyvivianavanoyquiceno@gmail.com
Teléfono: 3115597617

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: eccc0743-5603-43e7-b931-a8c826c4c222

Nombres y apellidos / Full name: JEIDY VIVIANA VANOY QUICENO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1121856061

Fecha de nacimiento / Date of birth: 27/01/1989

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3228995925

Correo electrónico / e-mail: GFDR@HOTMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Dose	Fecha de aplicación / Date of Vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID SINOVAC	Primera	26	03	2021	Sinovac	E202102011	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	LILIANA RODRIGUEZ HERNANDEZ
COVID SINOVAC	Segunda	03	05	2021	Sinovac	K202103011	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	LILIANA RODRIGUEZ HERNANDEZ
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	17	02	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	HELENA ARAGON CHAMBO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	27	07	2022	PFIZER	ACC5853	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	HELENA ARAGON CHAMBO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	24	10	2022	Green Cross	V50222013	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	MARIA GUADALUPE MONGE GALINDO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	24	11	2023	BUTANTAN	230049	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	MARIA GUADALUPE MONGE GALINDO
Fiebre Amarilla	Única	25	02	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23K0315	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	HELENA ARAGON CHAMBO - CC31031902 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	08	05	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525002	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	HELENA ARAGON CHAMBO - CC31031902 - ACTIVO
Sarampión Rubéola	Adicional	15	07	2026	Serum	0096M003	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	MARIA GUADALUPE MONGE GALINDO - CC1006838726 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	15	07	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526002	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	MARIA GUADALUPE MONGE GALINDO - CC1006838726 - ACTIVO

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

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

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

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

The Ministry 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.