Aux. Enfermería

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
LOZANO	ALDANA	MARIA ALEJANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1005997675

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 23 MES 10 AÑO 2002

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: TOLIMA

MUNICIPIO: ATACO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: AVENIDA CALLE 0 0 0 MZ K CASA 8 VILLA ALEJANDRA 2

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: TOLIMA

MUNICIPIO: ATACO

TELÉFONO: 3108617675 EMAIL: alejandraaldana261018@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	2019

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
CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS EN SALUD "CORPETSALUD LTDA"	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1700	X		TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	07	2022

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 CENTRO DE REHABILITACION SOPHIAS IPS SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3132439386	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	03	*Año*	2026	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* VACUNACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 12 SUR 83 450 LOTE B VIA AEROPUERTO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES - ATACO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ATACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3185809292	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	14	*Mes*	04	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* APS						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 36 Barrio Centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES - ATACO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ATACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3185809292	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	11	*Año*	2024	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* APS						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 39 Barrio Centro					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES - ATACO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ATACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3185809292	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	06	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* APS						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 39 Barrio Centro					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES - ATACO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ATACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3185809292	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* APS - SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 39 Barrio Centro					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES - ATACO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ATACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3185809292	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* APS - SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 39 Barrio Centro					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES - ATACO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* ATACO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2240088	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 39					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ARTE A LA VIDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3105575470	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	09	*Año*	2022	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR EN ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DE ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* MZ 6 CASA 2 VILLA DEL SOL					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
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	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	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 ATACO-TOLIMA, 07 DE SEPTIEMBRE DE 2026

MARIA A LOZADO

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

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	2026-08-19 11:51

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	ALEJANDRA	LOZANO	ALDANA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1005997675

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	ATACO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	ATACO

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 REGIONAL LA CANDELARIA -PURIFICACION

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

Dirección	["CARRERA 9 CALLE 7 ESQUINA"]
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	$15.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$15.000.000,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] 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.

os potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.997.675**

LOZANO ALDANA

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

Maria A Lozano

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-2002**

ATACO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-DIC-2020 ATACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2901900-01215541-F-1005997675-20210217 0073454432A 1 56741950

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141224465871

(415)7707212489984(8020) 000014122446587 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 9 9 7 6 7 5	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 5 9 9 7 6 7 5	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOZANO	ALDANA	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: MZ K CA 8 VILLA ALEJANDRA II

42. Correo electrónico: alejandraaldana261018@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 6 1 7 6 7 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 4 0 3 0 7	8 6 9 9	2 0 2 2 0 2 0 3					

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																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 2025-12-09 / 11:40:48AM

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 LOZANO ALDANA MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

el Tolima nos une

RESOLUCION N° 002674

"Por la cual se Registra un título y se concede autorización para ejercer como"
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA

SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
En uso de la facultad concedida por los Decretos N° 1875 de Agosto 3 de 1994 y 1352 de 2000, del Ministerio de Salud y

CONSIDERANDO

Que MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA, identificado (a) con Cedula de Ciudadania N° 1005997675, ha solicitado el registro del certificado de Aptitud Ocupacional como TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA, según diploma N° SN de fecha 2022-07-08 otorgado por CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS EN SALUD "CORPETSALUD" y acta de grado N° 2120.

Que dicho Certificado de Aptitud Ocupacional, no requiere registro de la Secretaria de Educación, de conformidad con la directriz trazada en la circular N° 030 del 11 de mayo de 1984.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA a MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA identificado (a) con Cedula de Ciudadania N° 1005997675, titulo otorgado por CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS EN SALUD "CORPETSALUD", según acta de grado N° 2120 del 2022-07-08.

ARTICULO SEGUNDO: Este registro tiene validez en todo el territorio Nacional y tiene efectos de inscripción para laborar en el Departamento del Tolima.

ARTICULO TERCERO: NOTIFICAR a MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA, el contenido de la presente resolución, en los términos del artículo 67 y s.s del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud del Tolima y el de apelación ante el Gobernador del Tolima dentro de los 10 días siguientes a la fecha de notificación.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

19 AGO 2022

MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE
Secretaria de Salud Del Tolima

Elaboró: Oscar Villarreal Aprobo: Victoria Eugenia Nuñez Aguilar Directora Oferta De Servicio Vo. Bo. Asesora: Jacoba - Sandra Paola Sanchez Vargas

GOBERNACION DEL TOLIMA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL FIRMA

EL TOLIMA NOS UNE
Secretaria de Salud - Teléfono: 2611111 ext 610 info@saludtolima.gov.co

Powered by CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 1789f4d6-49d4-442f-8450-14fb91b5e3af

Nombres y apellidos / Full name: MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 0 5 9 9 7 6 7 5

Fecha de nacimiento / Date of birth: 23/10/2002

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3108617675

Correo electrónico / e-mail: alejandraaldana261018@gmail.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
TD Adulto	Primera	19	02	2013		024B1007C	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	
Triple Viral	Refuerzo	19	02	2013		013N1043A	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	
TD Adulto	Segunda	27	04	2013		024B1007C	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	
VPH	Primera	25	06	2013		J001754	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	
VPH	Segunda	25	04	2014		J005613	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	
TD Adulto	Tercera	25	04	2014		024L1015C	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	
COVID MODERNA	Primera	10	08	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	060D21A	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	ERIKA MARCELA AREVALO CERQUERA
COVID MODERNA	Segunda	13	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939919	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	ERIKA MARCELA AREVALO CERQUERA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	01	2025	Green Cross	V50524003	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	ALEXIS CAROLINA ARDILA MONROY
Fiebre Amarilla	Única	08	04	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23K0315	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	ARACELY BUSTOS
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	22	01	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50525004	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	JOSE FABIAN ROMERO GUERRERO - CC83044729 - 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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Maria Alexandra Lozano

Apellidos: Aldana

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1005997675

Fecha de nacimiento: Día 23 Mes 10 Año 2002

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tos Ferina	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2	21-09-25 MARIA BEATRIZ LUGO J. H		
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

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 *

1005997675

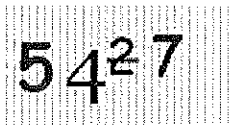
Primer Nombre

maria

Primer Apellido

lozano

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4536

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-09-07→9:14:29 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1005997675	MARIA	ALEJANDRA	LOZANO	ALDANA	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA identificado(a) con CC 1005997675 registra La siguiente información:

2026-09-07→9:14:29 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2022-08-19	2674	GOBERNACION DEL TOLIMA

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

República de Colombia
Secretaría de Educación del Tolima

El Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Corporación de Estudios Técnicos en Salud
« Corpetsalud Ltda. »

Con Autorización Oficial según Resolución No. 2915
del 29 de Mayo de 2019, emanada de la Secretaría de Educación
y Cultura del Tolima.

Teniendo en cuenta que:

María Alejandra Lozano Aldana

C.C. 1.005.997.675 Expedida en Ataco - Tolima, culminó satisfactoriamente sus estudios de Capacitación por competencia con una intensidad de 1720 horas

Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias:

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería

En constancia de lo anterior se expide el presente Certificado en la Ciudad de El Espinal
a los 8 días del mes de Julio de 2022

Yeny Díaz Cortés
Director del Instituto

Director Administrativo

Sandra P Caldeón M
Asistente Administrativa

SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
Se reconoce el presente título a todos los efectos legales
Ibagué
Registro No. 007674
19 AGO 2022

Secretaría Habilitada
del Instituto

Anotado en el Folio 45 del Libro de Registro 03

SABER CIENCIA TRABAJO
ST
CORPETSALUD LTDA.

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 2120

En la ciudad de Espinal, el día 8 de Julio de 2022 a las 9:00 a.m. se llevó a cabo la ceremonia de certificación del Programa de Formación ***TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA****, acto precedido por las directivas: La Doctora* ***YENY DÍAZ GARZÓN****, Directora General, el licenciado* ***JUSTINO VALDERRAMA****, Director Administrativo,* ***SANDRA PATRICIA CALDERÓN MAYORQUÍN****, Asistente Administrativa y* ***MERCEDES DEL PILAR RONDÓN****, Coordinadora Académica de la Corporación de Estudios Técnicos en Salud* ***"CORPETSALUD LTDA."****.*
Previa toma del juramento se confiere la certificación a la señorita y/o Joven:

María Alejandra Lozano Aldana

C.C. 1.005.997.675 Expedida en Ataco - Tolima.

Como ***APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS TÉCNICO AUXILIAR EN ENFERMERÍA*** *Establecidos por la Comisión Intersectorial Para el Talento Humano en Salud y el Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano,* ***CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS EN SALUD,*** *Institución aprobada con Resolución No.2915 del 29 de Mayo de 2019, emanado de la Secretaría de Educación y Cultura del Tolima.*

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Certificación.

YENY DÍAZ GARZÓN
Directora General

JUSTINO VALDERRAMA
Director Administrativo

SANDRA PATRICIA CALDERON MAYORQUIN
Asistente Administrativa

MERCEDES DEL PILAR RONDÓN
Coordinadora Académica

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Técnica "Martín Pomala"

Ataco - Tolima

Jornada Fin de Semana – Sabatino

Aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura del Tolima

Según Resolución No. 3996 del 7 de junio de 2018

Confiere a:

María Alejandra Lozano Aldana

Identificado (a) con T.I. No. 1.005.997.675 de Ataco

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber concluido el Plan de Estudios, haber alcanzado los objetivos de formación y adquirido los reconocimientos legales o reglamentarios definidos (Decretos 3011 de 1997 y 1075 de 2015)

Acta General de Graduación No. 006

Folios No. 012-013-014 Libro No. 1

Dado en Ataco, Tolima,

a los 14 días del mes de diciembre de 2019

Mag. Astrid Lozano Rodríguez

C.C. No. 41.013.032 de Bogotá

Rectora

Jaime Parra Barrios

C.C. 2.264.106 de Ataco

Auxiliar Administrativo-10

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 021 del 6 de mayo de 1994, 2150 del 5 de diciembre de 1995 y 1075 del 26 de mayo de 2015 de la Presidencia de la República

Institución Educativa Técnica
Martín Pomala

Carrera 8ª No. 6-32
Teléfonos 2240025 - 2240191
Inscripción S.E. No. 135007
Inscripción Dane No.: 173067000104
Cód. Icfes: 016014 Nit: 8907033659-1
Ataco – Tolima
Jornada Fin de Semana - Sabatino

Acta Individual de Graduación

En Ataco - Tolima, a los 14 días del mes de diciembre de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos de último grado, la Rectora, el Auxiliar Administrativo y la Comisión de Evaluación y Promoción en la Rectoría de la Institución Educativa Técnica Martín Pomala, Institución aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura del Tolima según Resolución No. 3996 del 7 de junio de 2018 y de conformidad con lo estipulado en los Decretos 3011 de 1997 y 1075 de 2015.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica y de acuerdo con los conceptos emitidos por la Comisión de Evaluación y Promoción, se procedió a otorgar el título de: -

Bachiller Académico

Al Graduando cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación:

María Alejandra Lozano Aldana

Identificado (a) con T.I. No. 1.005.997.675 de Ataco

Es fiel copia del Acta Original No. 006 Folios No. 012-013-014 de fecha 14 de diciembre de 2019. Consta de 41 alumnos graduados, comienza con el nombre de Alcoser Perdomo Juan David y termina con el nombre Solo Lasso Yiyireth.

Firmada por: Mag. Astrid Lozano Rodríguez (Rectora) y Jaime Parra Barrios (Auxiliar Administrativo-10).

Dada en Ataco – Tolima a los 14 días del mes de diciembre de 2019.

Mag. Astrid Lozano Rodríguez
C.C. No. 41.613.939 de Bogotá
Rectora

Jaime Parra Barrios
C.C. No. 2.254.103 de Ataco
Auxiliar Administrativo-10

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de 1982 No requiere autenticación de firmas

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María Alejandra Lozano Aldana

CC 1005997675 de Ataco Tolima

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-09-01
Fecha de vencimiento: 2027-09-01

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAYO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María Alejandra Lozano Aldana

CC 1005997675 de Ataco Tolima

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-09-03
Fecha de vencimiento: 2027-09-03

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María Alejandra Lozano Aldana

CC 1005997675 de Ataco Tolima

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-09-15
Fecha de vencimiento: 2027-09-15

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051980. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María Alejandra Lozano Aldana

CC 1005997675 de Ataco Tolima

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-09-01
Fecha de vencimiento: 2027-09-01

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María Alejandra Lozano Aldana

CC 1005997675 de Ataco Tolima

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional Resolución 3280 / 2018 y Resolución 2632 / 2024
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-09-05
Fecha de vencimiento: 2027-09-05

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

6661433f-ce7c-4f50-9803-900eac1f5bde

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

María Alejandra Lozano Aldana

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 80,00 %

20 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=6661433f-ce7c-4f50-9803-900eac1f5bde

68e68144-f750-44a2-9f67-b00cac1f0bdb

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

María Alejandra Lozano Aldana

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 %

20 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

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

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68e68144-f750-44a2-9f67-b00cac1f0bdb

4eec067a-41b5-4164-9405-66aea206325b

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

María Alejandra Lozano Aldana

ha participado y aprobado el curso virtual:

Respuesta rápida a brotes de sarampión y rubéola en las Américas

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 77,33 %

20 de agosto 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=4eec067a-41b5-4164-9405-66aea206325b

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María Alejandra Lozano Aldana

CC 1005997675 de Atacó - Tolima

Realizó y aprobó el Curso Diagnóstico y Manejo Clínico de la Fiebre Amarilla con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-08-20
Fecha de vencimiento: 2028-08-20

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

c4902602-f345-447a-ad43-57c5ccfe64cb

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

María Alejandra Lozano Aldana

ha participado y aprobado el

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

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

22 de mayo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

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

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=c4902602-f345-447a-ad43-57c5ccfe64cb

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María Alejandra Lozano Aldana

CC 1005997675 de Ataco Tolima

Realizó y aprobó el Curso de Administración de inmunobiológicos PAI con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-09-11
Fecha de vencimiento: 2027-09-11

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María Alejandra Lozano Aldana

CC 1005997675 de Ataco Tolima

Realizó y aprobó el Curso en Promoción y Mantenimiento de la Salud - 3280 / 2018 y Resolución 295 del 2023

con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-09-07
Fecha de vencimiento: 2027-09-07

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María Alejandra Lozano Aldana

CC 1005997675 de Ataco Tolima

Realizó y aprobó el Curso Protocolo en la Toma de Muestras de Citología con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-08-30
Fecha de vencimiento: 2027-08-30

FUNDACIONNUESTRA SEÑORADELAESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María Alejandra Lozano Aldana

CC 1005997675 de Ataco Tolima

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100 de 2019

con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-09-13

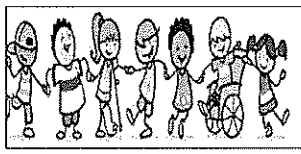
Fecha de vencimiento: 2027-09-13

FUNDACIONNUESTRA SEÑORADELAESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051680. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

	CENTRO DE REHABILITACIÓN SOPHIA´S IPS SAS NIT 901.219.276-6	
	Carrara 12 Sur No 83-450 Lote B Vía Aeropuerto Perales	Tel 3132439386
	Certificación de contratación	2026

CERTIFICACION DE CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

A quien corresponda:

Por medio de la presente, certificamos que el señor(a) **MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.005.997.675**, celebro con nuestra entidad **CENTRO DE REHABILITACIÓN SOPHIAS IPS S.A.S**, contrato de prestación de servicios, cuyo objetivo consistió en: Prestar servicios como Auxiliar de enfermeria y proporcionar a la empresa instrumentos, conocimientos y técnicas para la realización de las jornadas de vacunación a la población en general en el departamento del Tolima durante la contingencia por emergencia sanitaria de fiebre amarilla. El contrato fue ejecutado durante el periodo comprendido entre el **02/03/2026** hasta **31/07/2026**. El valor mensual contractual fue: **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($3.300.000)**.

Durante la ejecución del contrato, el contratista cumplió satisfactoriamente con las funciones pactadas, demostrando responsabilidad, compromiso y profesionalismo en el desarrollo del objeto contractual. El estado actual del contrato: fue ejecutado y liquidado por la Entidad **CENTRO DE REHABILITACIÓN SOPHIAS IPS S.A.S.**

Se aclara que la relación contractual fue de naturaleza civil, regida por la Ley 80 de 1993 la Ley 1150 de 2007/el estatuto de la contratación de la E.S.E. Sin que exista relación laboral, vinculo de subordinación ni pago de prestaciones sociales, de conformidad con lo establecido en el articulo 32, numeral 3 de la Ley 80 de 1993.

Se deja constancia de que la presente certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Se expide en la en la ciudad de Ibagué, a los 31 días del mes de Julio de 2026.

Irene Sophia Olivella

IRENE SOPHIA OLIVELLA MONROY
C.C. 1.019.132.230 de Bogotá, D.C.
Representante Legal de CENTRO DE REHABILITACIÓN SOPHIAS IPS S.A.S

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E. DE ATACO TOLIMA

HACE CONSTAR

Que, de acuerdo a información que reposa en la institución la profesional MARIA MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA, identificada con cédula de ciudadanía número 1.005.997.675, prestó los servicios como Auxiliar de enfermera para el apoyo del fortalecimiento de la gestión territorial en APS en el HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E Ataco Tolima, a través de orden de prestación de servicios como se detallan a continuación:

OPS No.	OBJETO	DURACION	PERIODO	VALOR
076/2023	CONTRATAR LOS SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL APOYO AL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE ATACO TOLIMA EN EL DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE ATACO TOLIMA PARA EL AÑO 2023.	86 días	07/06/2023 31/08/2023	$4.760.000
103/2023	CONTRATAR LOS SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL APOYO AL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE ATACO TOLIMA EN EL DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE ATACO TOLIMA PARA EL AÑO 2023.	1 MES	1/09/2023 30/09/2023	$1.700.000
131/2023	CONTRATAR LOS SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL APOYO AL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE ATACO TOLIMA EN EL DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE ATACO TOLIMA PARA EL AÑO 2023.	2 MESES	31/10/2023 30/11/2023	$3.400.000

Vigilado Supersalud

029/2025	**"PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL APOYO DEL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL DEL PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (A.P.S.) DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ATACO TOLIMA"**	3 MESES	15/01/2025 14/04/2025	$10.200.000

La presente constancia se expide en Ataco a los quince (15) días del mes de mayo de 2025 a solicitud del interesado.

Atentamente,

DORA LILIA HERNANDEZ FIERRO
Profesional Universitario

Vigilado Supersalud

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 890703266 – 9

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E. DE ATACO TOLIMA

HACE CONSTAR

Que, de acuerdo a información que reposa en la institución la señora **MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA** identificada con cédula de ciudadanía número **1.005.997.675**, prestó los servicios técnicos como auxiliar de enfermería para el HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E Ataco Tolima, a través de orden de prestación de servicios como se detallan a continuación:

OPS No.	OBJETO	DURACION	PERIODO	VALOR
210/2024	**"PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL APOYO DEL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL DEL PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (A.P.S.) DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ATACO TOLIMA"**	45 DIAS	13/11/2024 27/12/2024	$5.100.000

La presente constancia se expide en Ataco a los veinte (20) días del mes de marzo de 2025 a solicitud del interesado.

Atentamente,

DORA LILIA HERNANDEZ FIERRO
Profesional Universitario

Vigilado Supersalud

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 890703266 – 9

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E. DE ATACO TOLIMA

HACE CONSTAR

Que, de acuerdo a información que reposa en la institución la señora **MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA** identificada con cédula de ciudadanía número **1.005.997.675**, prestó los servicios técnicos como auxiliar de enfermería para el HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E Ataco Tolima, a través de orden de prestación de servicios como se detallan a continuación:

OPS No.	OBJETO	DURACION	PERIODO	VALOR
093/2024	**"PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL APOYO DEL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL DEL PROGRAMA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD (A.P.S.) DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E. DEL MUNICIPIO DE ATACO TOLIMA"**	3 MESES	07/05/2024 06/08/2024	**$10.200.000**

La presente constancia se expide en Ataco a los veinte dos (22) días del mes de marzo de 2025 a solicitud del interesado.

Atentamente,

DORA LILIA HERNANDEZ FIERRO
Profesional Universitario

Vigilado Supersalud

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 890.703.266 - 9

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES E.S.E. DE ATACO TOLIMA

HACE CONSTAR

Que, de acuerdo a información que reposa en la institución la señora **MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA** identificada con cédula de ciudadanía número 1.005.997.675, se encuentra ejerciendo los servicios técnicos como auxiliar de enfermería para el apoyo al HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE Ataco Tolima en el desarrollo de la ejecución de las actividades del plan de salud pública en el municipio para el año 2023, a través de orden de prestación de servicios como se detallan a continuación

OPS No.	OBJETO	DURACION	PERIODO	VALOR
076/2023	Contratar los servicios técnicos como Auxiliar de Enfermería en el apoyo al HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES ESE Ataco Tolima en el desarrollo de la ejecución de las actividades del plan de salud pública en el municipio de ataco Tolima para el año 2023.	86 Dias	07/06/2023-31/08/2023	$4.760.000

La presente constancia se expide en Ataco a los treinta y un (31) días del mes de agosto de 2023 a solicitud del interesado.

Atentamente,

DORA LILIA HERNANDEZ FIERRO
Profesional Universitario

VIGILADO

Fundación Arte a la Vida

Por Una Inclusión Social

NIT: 901019252 - 1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA

FUNDACION ARTE A LA VIDA

CERTIFICA QUE:

La Srta. **MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA,** *identificada con Cédula de Ciudadanía No.* **1.005.997.675,** *se desempeñó en esta Organización como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el marco del programa CENTRO DIA del municipio de Ataco, a través de prestación de servicios, en un periodo comprendido de Tres meses, iniciando el día 29 de Septiembre de 2022 y terminado la prestación de sus servicios el día 27 de Diciembre de 2022.*

Desarrollo las siguientes funciones:

1. *Liderar acciones administrativas* **2.** *Promoción del Adecuado Aseo e Higiene Corporal* **3.** *Orientar en la Promoción de Hábitos y Estilos de Vida Saludable.* **4.** *Apoyo en el desarrollo de acciones de información y educación para la salud* **5.** *Apoyo para la promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para la consecución de ingresos y utilización adecuada del tiempo libre.* **6.** *Apoyo en el desarrollo de acciones que promuevan la adopción de la actividad física...*

Dentro de la labor desempañada por la Srta. MARIA ALEJANDRA, *se destaca su dinamismo, puntualidad, proactividad, responsabilidad, honestidad, compromiso, cumplimiento y excelente direccionamiento en las actividades realizadas.*

Se expide a solicitud de la interesada en la Ciudad de Ibagué a los Trece (13) días del mes de Enero del Año Dos Mil Veintitrés (2023).

LUIS DANIEL DIAZ PUENTES
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION "ARTE A LA VIDA"

Dr. GERMAN ALFONSO VANEGAS CABEZAS M.D.
Médico Cirujano Pontificia Universidad Javeriana
Abogado Universidad Cooperativa de Colombia
Médico Forense
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Diplomado en Derecho Laboral

CERTIFICACION MEDICO OCUPACIONAL PARA EXAMENES PREOCUPACIONALES

Ciudad y fecha: _____IBAGUE, ENERO 15 DE 2026_____
Empresa a la que ingresa: _____HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES _
Cargo al que aspira: _____ CONTRATISTA____

IDENTIFICACION DE LA ASPIRANTE A TRABAJADORA

Apellidos: _LOZANO ALDANA_____ Nombres: __ MARIA ALEJANDRA _____
Identificación: _1.005.997.675_____ Sexo: FEM__ Edad: 23_ años. Estado Civil: _SOLTERA__
Fecha de Nacimiento: __23/10/2002____ Lugar: _ATACO TOLIMA_____
Dirección casa_ MZ K CASA 8 VILLA ALEJANDRA ATACO _Teléfono: 322697762_____
EPS: _ASMET SALUD ___ ARL: _____POSITIVA_____ AFP: ___ PROTECCION_____

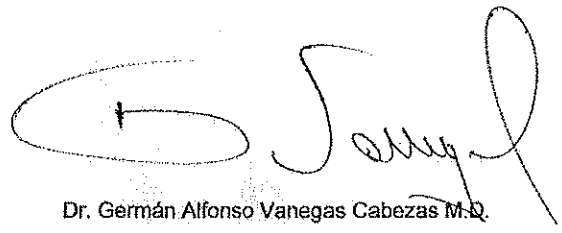
CERTIFICO QUE UNA VEZ REALIZADA LA EVALUACION PREOCUPACIONAL DEL ASPIRANTE A TRABAJADOR ANTERIORMENTE IDENTIFICADO SE ENCUENTRA:

CONCEPTO MEDICO

____X_____ APTO SIN LIMITACIONES.
_____ APTO CON PATOLOGIAS QUE PUEDEN AFECTAR LA LABOR.
_____ APTO CON PATOLOGIAS QUE SE AGRAVAN CON EL TRABAJO.
_____ NO APTO

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES: SE RECOMIENDA MANTENER LA CONDICION FISICA MEDIANTE EJERCICIO EN FORMA HABITUAL, VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA, REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS, ENTRENAMIENTO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y CALZADO ADECUADO PARA LA ZONA RURAL.

En constancia se firma



Maria A Lozano

Dr. Germán Alfonso Vanegas Cabezas M.D.

_____ FIRMA DEL ASPIRANTE
___ CC 1.005.997.675_____
Documento de identidad

_____ Médico Especialista Salud Ocupacional
R.M. 16548 Minsalud
Licencia Salud Ocupacional No. 3695/2019 S.S.T.

Señor empleador: recuerde que la historia clínica ocupacional está sometida a reserva y su información es estrictamente confidencial. Art. 16 Resolución 2346 de 2007 del Ministerio de la Protección Social. La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la generó en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo de acuerdo a las normas legales vigentes para la historia clínica. Art. 17 Numeral 1 Resolución 1819 de 2009.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:39:24 AM horas del 07/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1005997675**

Apellidos y Nombres: **LOZANO ALDANA MARIA ALEJANDRA**

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302471836

PIB
09:36:05

Bogotá DC, 07 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) MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005997675:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 07 de septiembre de 2026, a las 09:38:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005997675
Código de Verificación	1005997675260907093818

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(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, 07/09/2026 09:42:12 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1005997675** y Nombre: **MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA.**

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. **147126165** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

ASMET SALUD EPS SAS

...cuida la salud de mi familia !

NIT 900935126-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA identificado(a) con CC 1005997675, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de ASMET SALUD EPS SAS por MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA CC 1005997675 en calidad de Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
19/ago./2026	

Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura
19/ago./2026	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 07 días del mes de sep. de 2026.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de ASMET SALUD EPS SAS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000913876 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

ASMET SALUD EPS S.A.S NIT 900935126

VIGILADO Supersalud

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LOZANO ALDANA MARIA ALEJANDRA** identificado(a) con **CC** número **1.005.997.675** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 06 de mayo de 2022 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 07 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

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARIA ALEJANDRA LOZANO ALDANA identificado con CC. 1005997675 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA
Tipo y Numero de Documento	NI - 890701353

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/09/15	**Fecha inicio contrato**	2026/09/14
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/11/30
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	2026/11/30	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de septiembre del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC14092026N1005997675A22495865.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_20260319169 49

Cordialmente,

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

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer al campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: LOZANO ALDANA MARIA ALEJANDRA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1005997675, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, numero 4-664-90-09726-1, con una antiguedad de TRES (3) año(s).

Se expide en ATACO, a los siete (07) días del mes de septiembre de 2026. con destino a: AL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Oficina Ataco - Tolima

OFICIAL OPERATIVO SENIOR

FIRMA AUTORIZADA