Montería, 02 de septiembre de 2026.

E.S.E.
vidasinú
1170920262 18000
Radicado N° 117092026218000
17/09/2026 14:27 Folios. 54

Doctora
LILIANA YUNEZ LUQUETA
Gerente
E.S.E VIDA SINÚ
Dir. Calle 22B N° 4W-33 Barrio El Amparo
Teléfono: 7848910 – 3176427964
Montería – Córdoba.

Referencia: **PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.**

La suscrita CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS identificada con la cédula de ciudadanía N° 1045742802 expedida en Monteria y portador de la T.P. 1045742802 actuando en nombre propio, me permito presentar propuesta para la Prestación de Servicios Profesionales de fisioterapeuta para Cumplir con las Actividades requeridas por la Empresa Social del Estado E.S.E. Camu Vidasinú.

Los términos de esta propuesta han sido formulados con base en las especificaciones contenidas en los estudios previos.

Consciente de la importante responsabilidad que se asume al frente de una entidad pública, pongo a su disposición mi propuesta de trabajo como Fisioterapeuta, orientada a lograr la excelencia en los resultados requeridos.

A través de mi desempeño como profesional he adquirido una importante experiencia durante mi trasegar profesional.

SERVICIOS PARA PRESTAR

- Valoración funcional.
- Identificación de alteraciones relacionadas con movimiento y funcionamiento físico.
- Evaluación de limitaciones en la actividad.
- Identificación de restricciones en la participación relacionadas con su campo profesional.
- Aplicación de los componentes correspondientes de la CIF.
- Participación en la valoración multidisciplinaria.
- Aporte técnico para la determinación del perfil de funcionamiento.
- Registro de información.
- Participación en la orientación al usuario.
- Valoración intramural y extramural.

TARIFA DE SERVICIOS

El valor de la valoración clínica multidisciplinaria será determinado conforme al valor unitario ajustado a los recursos enviados por el Ministerio de Salud y Protección Social para la vigencia correspondiente.

Valor unitario vigencia 2026: $ 22.000

Este valor deberá ser validado contra el acto administrativo, lineamiento o instrumento de financiación aplicable a la vigencia y fuente de recursos correspondiente.

La Resolución 1197 de 2024 establece que el valor unitario es fijado por el Ministerio para cada vigencia y actualizado conforme a la variación anual del IPC; además, contempla los gastos de administración y, en la modalidad domiciliaria e intramural y los gastos derivados del traslado del equipo multidisciplinario.

De lo anterior, declaro aceptar y haber entendido en toda su extensión sus alcances y significado. El suscrito declara:

1.- Bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que, en el evento de resultar adjudicatario de esta contratación, cumpliré con todo lo ofrecido en dicha propuesta

2.- Que ninguna Persona Natural o Jurídica diferente del proponente tiene interés en la propuesta que presento ni en el contrato que pudiera celebrarse y que, en consecuencia, sólo compromete al abajo firmante.

3.- Que se han examinado cuidadosamente los estudios previos e invitación correspondientes y se he enterado perfectamente del significado de todo lo que en éste se expresa, se acepta su contenido y en caso de que nos fuera adjudicado el contrato, nos obligamos a cumplir con todos los términos y condiciones que en él se estipulan.

4.- Que no estoy incursos en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 1150 del 2007 y 80 de 1993, ni en ninguno de los eventos de prohibición especiales para contratar.

5.- Que ejecutare el contrato de acuerdo con los precios relacionados en la propuesta.

6.- En caso de que se me adjudique el contrato, me comprometo a cumplir con las especificaciones.

7.- En caso de que se me adjudique el contrato, me comprometemos a suscribir el correspondiente contrato y a otorgar todas las garantías solicitadas en los montos y vigencias indicadas.

8- En el evento de resultar favorecido en la adjudicación, me obligo a aceptar la SUPERVISION designada por la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE VIDASINU.

9.- La propuesta sólo me compromete a mi como persona natural.

11.- Acepto que la presente propuesta no compromete a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE VIDASINU.

Para todos los efectos informo a ustedes que toda la correspondencia relacionada con esta Contratación la recibiremos en:

Cuentas de correo electrónico.

Celular:

3019449619

Atentamente,

Cristina Urango Aguas.

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS
C.C. No. 1045742802 de Monteria

Montería, 1 de septiembre de 2026

Propuesta económica para: ESE VIDASINÚ
Montería – Córdoba
De: Cristina Isabel Urango Aguas
Cédula de ciudadanía: 1.045.742.802
Profesión: fisioterapeuta
Vigencia: 1 de septiembre al 31 de diciembre de 2026

Propuesta: para el desarrollo de la actividad del proceso de valoración a la población con discapacidad, la ESE VIDASINU contrato funcionarios de nivel profesional para realizar actividades técnicas en el proceso de certificación de personas con discapacidad

Para lo anterior se presentó hoja de vida, con soportes de estudio y experiencia que acredita la idoneidad para desarrollar el proceso de certificación de discapacidad.

El proceso se cancelará por honorarios, por la prestación de servicios equivalentes a veintidós mil pesos (22.000), por paciente atendido, ese valor será aplicado como producto de resultado de atención en valoraciones a población con discapacidad.

El pago de los honorarios se realizará mensualmente, una vez presentada la cuenta de cobro.

Firma: Cristina Urango Aguas.

Cristina Isabel Urango Aguas

CC.: 1.045.742.802

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141041889389

(415)7707212489984(8020) 000014104188938 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 4 5 7 4 2 8 0 2	9	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

IDENTIFICACIÓN

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 0 4 5 7 4 2 8 0 2	2 0 1 4 1 2 1 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URANGO	AGUAS	CRISTINA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 139 LT 12 ET 14 BRR LA PRADERA

42. Correo electrónico: cristyurango_1015@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 2 0 9 4 6 4 0	

CLASIFICACIÓN

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 6 9 2	2 0 1 8 0 2 0 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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 2024 - 05 - 22 / 08 : 57: 04

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 URANGO AGUAS CRISTINA ISABEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
URANGO	AGUAS	CRISTINA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1045742802

SEXO: F (X) M ( )

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 10 MES 12 AÑO 1996

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 23 C #27-73

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

TELÉFONO: 3019449619 EMAIL: Cristyurango_1015@hotmail.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:

PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2013
										X	

EDUCACION 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 ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	8	X		FISIOTERAPEUTA	02	2019	1045742802

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3005431927	DÍA 18 MES 06 AÑO 2025	DÍA 18 MES 10 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	BRIGADAS DE SALUD	ZONA RURAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ADISULAUD IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3135123063 – 3105905385	DÍA 24 MES 04 AÑO 2023	DÍA 22 MES 11 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADOR DE FISIOTERAPIA	ATENCIÓN DOMICILIARIA	CALLE 61 #8-56

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS CUIDADO SEGURO EN CASA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	info@cuidadoseguro.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3104149915	DÍA 16 MES 02 AÑO 2022	DÍA 01 MES 04 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	ATENCIÓN DOMICILIARIA	CARRERA 3 #24-19

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLÍNICA MÉDICOS DE ALTA COMPLEJIDAD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3135231393	DÍA 16 MES 02 AÑO 2021	DÍA 11 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	UCI	CALLE 14 #17-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMAT S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7862333	DÍA 16 MES 01 AÑO 2020	DÍA 16 MES 10 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	UCI	CARRERA 6 #72-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
EMPLEADO DEL SECTOR PÚBLICO		4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	4	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Cristina Orango Agoas

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.045.742.802**

URANGO AGUAS

APELLIDOS

CRISTINA ISABEL

NOMBRES

Cristina Urango

FIRMA



Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1996**

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-DIC-2014 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0300100-00658323-F-1045742802-20150119 0042328217A 1 43146919

Scanned with CamScanner

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	2026-07-01 22:13

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CRISTINA	ISABEL	URANGO	AGUAS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1045742802

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	MONTERÍA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	MONTERÍA

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	VIDASINU

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	MONTERÍA
Dirección	["Calle 22B No 4w-33 B/ el Amparo, Montería - Córdoba"]				
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	$4.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$4.000.000,00

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	$6.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JESUS	DAVID	BEDOYA	DE LA OSSA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1017223234

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:

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298762799

PIB
22:26:50

Bogotá DC. 01 de julio 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) CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1045742802:

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 derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de perdida 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 REPUBLICA

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 miércoles 01 de julio de 2026, a las 22:29:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1045742802
Código de Verificación	104574280226070122293l

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

Genero: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:28:13 PM horas del 01/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1045742802**
Apellidos y Nombres: **URANGO AGUAS CRISTINA ISABEL**

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

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS identificado(a) con CC 1045742802 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 07/10/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **U.T. SOLUCIONES INTEGRALES - MEDICINA INTEGRAL S.A. - TRI**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 9 días del mes 7 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

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:

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.045.742.802**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 9 de Julio 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.

COLFI
Colegio Colombiano de Fisioterapeutas

Cristina Isabel Urango Aguas
CC 1045742802
Universidad Simón Bolívar
Barranquilla



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

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

Firma Representante Legal

Firma

COLFI - 10745

República de Colombia

Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 5124 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional
Personería Jurídica Resolución No. 1318 de noviembre 11 de 1972

Confiere el título de

Fisioterapeuta

Programa Acreditado de Alta Calidad por el Ministerio de Educación Nacional
Resolución 08386 de junio 10 de 2015

A CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS

Documento de identificación C.C. No. 1045 742 802

En testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 27 días del mes de Febrero de 2019 y lo refrenda con las firmas de rigor.

Secretario General

Rector

Decano

Registrado en el Folio No. 14 del Libro de Diplomas 52 Secretaría General de la Universidad

28930

La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio La Salle

Montería, Córdoba

con Licencia de Funcionamiento Resolución No. 4698 del 01 de octubre de 1958,
expedida por el Ministerio de Educación Nacional y reconocimiento oficial
de la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba,
según Resolución No. 01488 del 27 de octubre de 1999,

Confiere a:

Cristina Isabel Urango Aguas

Identificada con T.I No. 96121011198 de Montería

El Título de

Bachiller Académico

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

Jorge Alberto Jiménez Arroyave
C.C. No. 6.882.327 de Montería, Córdoba
Rector

Martha Cecilia Lozano Moreno
C.C. No. 34.984.245 de Montería, Córdoba
Secretaria Académica

La Salle Montería

COLEGIO LA SALLE MONTERIA

Dado en Montería, a los 30 días del mes de noviembre de 2013

Anotado al Folio No. 175 Libro de Registro 2

Premium

REGIONAL TOLIMA

EL CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION

CERTIFICA

Que CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1045742802 de Barranquilla, realizó y aprobó el curso de CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Ibagué. a los treinta (30) dias del mes de junio de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

JORGE JAIME MENDOZA VELASQUEZ
Subdirector (E) CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9226003516549CC1045742802E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1045742802

Cursó y aprobó la acción de Formación

CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los treinta (30) dias del mes de junio de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

JORGE JAIME MENDOZA VELASQUEZ
Subdirector (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

113494989 - 30/06/2026
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9226003516549CC1045742802C.

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡ Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida¡

NIT. 901283715-1

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD, COMO ENTIDAD PRESTADORA EN LOS SERVICIOS DE ACTUALIZACIONES CIENTIFICAS EN SALUD Y EDUCACION

Hace Constancia a:

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS
CC:1.045.742.802

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos que emana el Curso de Entrenamiento:

SOPORTE CARDIACO VITAL BASICO Y AVANZADO BLS-ACLS

INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES CON PARADAS CARDIACAS Y RESPIRATORIAS, MANEJO DE ALGORITMOS MEDICOS EN TRASTORNOS DE ORIGEN CARDIOVASCULAR "BLS 20 HORAS, ACLS 48 HORAS"

Entregado en la Ciudad de Montería- departamento de córdoba el día 20 y 21 de diciembre de 2021

Entrenamiento el soporte vital básico y avanzado tiene como objetivo disminuir la mortalidad y las secuelas que originan las paradas cardiorrespiratorias. Disminuir la variabilidad clínica en la respuesta a la parada cardiaca, contribuir a impulsar estrategias dirigidas a la desfibrilación temprana en respuesta a la parada cardiaca, facilitar integralmente los diferentes agentes implicados en la cadena de supervivencia y su manejo, identificar una parada cardiorrespiratoria, conocer y seguir la cadena de supervivencia, conocer los fundamentos básicos y avanzados de la RCP, Aplicar la RCP Básico y Avanzado, conocer el manejo básico de la RCP Pediátrico, canalizar y permeabilizar vías venosas, utilizar técnicas de intubación y manejo de la vía aérea definitiva, identificar y diagnosticar las arritmias graves y su manejo. Manejo de las Guías de Actualizaciones 2010- 2015 – 2020 de la AHA (American Heart Association) , basados en la Resolución 3100/2019 impartida por el Ministerio de Salud y la Protección social. LICENCIA 109679 de 08/05/2019.

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡ Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida¡

NIT. 901283715-1

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD, COMO ENTIDAD PRESTADORA EN LOS SERVICIOS DE ACTUALIZACIONES CIENTIFICAS EN SALUD Y EDUCACION

Hace Constancia a:

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS
CC:1.045.742.802

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos que emana el Curso de Entrenamiento:

ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO"

INTERVENCION INTEGRAL EN SALUD TERAPEUTICA A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, SEGUIMIENTO DE LA CADENA DE CUSTODIA "48 HORAS"

Entregado en la ciudad de Montería- departamento de córdoba el día 22 de diciembre 2021.

Entrenamiento taller de intervención integral en salud a víctimas de violencia sexual y de género, la ley 1146 de 2007, por medio de la cual se expiden normas para la prevención de violencia sexual y atención integral de niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente, adoptar el protocolo y modelo que hace parte integral de la presente resolución, seguimiento de cadena de custodia, responsabilidad de los actores del sistema general en salud, tanto público como privado, así como de los hospitales y centros de salud de carácter público, quienes están en la obligación de prestar atención médica de urgencia integral en salud a través de profesionales y servicios especializados, disposiciones basadas en la Resolución 459/2012, Resolución 3100/2019 impartida por el Ministerio de Salud y la Protección social. LICENCIA 109679 de 08/05/2019.

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula. 109679

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡ Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida¡

NIT. 901283715-1

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD, COMO ENTIDAD PRESTADORA EN LOS SERVICIOS DE ACTUALIZACIONES CIENTIFICAS EN SALUD Y EDUCACION

Hace Constancia a:

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS

CC:1.045.742.802

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos que emana el Curso de Entrenamiento:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS"20 HORAS"

Entregado en la Ciudad de Montería- departamento de Córdoba el día 23 de diciembre de 2021

Entrenamiento atención integral a víctimas de ataques con agentes químicos, está basada en la ruta intersectorial de atención integral tendrá los siguientes componentes: la atención integral en salud que incluye la atención de primeros auxilios, la protección a la víctima y su familia, el acceso a la justicia y la judicialización de los agresores, la ocupación laboral o la continuidad laboral de las víctimas, los cuales se desarrollan en el anexo técnico. En atención en salud, el proyecto de Decreto ordena a las Entidades Promotoras de Salud (EPS) y a las entidades territoriales garantizar a estas víctimas tratamientos médicos y psicológicos, procedimientos e intervenciones necesarios para restituir la fisionomía y funcionalidad de las partes afectadas. El Decreto determina que la atención debe hacerse de manera prioritaria. Para garantizar una atención en urgencias a las víctimas de crímenes con ácidos, álcalis o sustancias similares o corrosivas, el Ministerio de Salud y Protección Social adoptará mediante resolución el "Protocolo de Atención Integral de Urgencias a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos" el cual incluye los procedimientos necesarios para una atención integral a las víctimas. Resolución 4568 de 2014, Manejo de las Guías de Actualizaciones 2010- 2015 – 2020 de la AHA (American Heart Association) , basados en la Resolución 3100/2019 impartida por el Ministerio de Salud y la Protección social. LICENCIA 109679 de 08/05/2019.

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN S.A.S

¡Aprende. Actúa y Salva vidas!

NIT. 901825177 - 4

EL COMITE NACIONAL DE FORMACIÓN DE REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN Y LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA

Otorgan la presente

CONSTANCIA A:

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS

CC. 1.045.742.802

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos del Curso de:

CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO

INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES CRITICOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, "140 HORAS"

Entregado en la ciudad de Montería - departamento de Córdoba
el día 14 y 15 de noviembre de 2025.

Diplomado teórico- práctico en cuidados intensivos adulto , consta de establecer } los protocolos, medidas, intervenciones, atención, cuidados y humanización, en integración de los cuidados que el adulto en estado crítico requiere en la instancia hospitalaria, brindando los soportes clínicos que mejoren su actividad física, psíquica y sociocultural, fortaleciendo los conocimientos, se afiancen las competencias adquiridas en la etapa de preparación y apliquen las nuevas tecnologías, conociendo y diseñando los respectivos protocolos médicos y de enfermería para el paciente en estado crítico, utilizando un enfoque humanístico, entendiendo las disposiciones legales vigentes establecidas en el sistema general de seguridad social en salud. Profundizar en los conocimientos teóricos, en El Sistema integral de atención a pacientes críticos, La responsabilidad legal y ética en la atención a las situaciones críticas. El marco conceptual de atención de enfermería al paciente crítico, La metodología de cuidados de enfermería al paciente crítico, Los registros de cuidados enfermeros al paciente crítico. Farmacología general y específica para atender situaciones críticas, Gestión de servicios de cuidados críticos y urgencias, La Investigación enfermera en cuidados críticos, que permitan al profesional, planear un cuidado en la atención de pacientes en una UCI, asumir responsabilidades que tiene frente al paciente en la prevención de complicaciones luego de un cuidado específico y oportuno. Licencia Se rige bajo el numeral 5.8 del artículo 1 del decreto 4904 de 2009, Manejo de las Guías de Actualizaciones 2010 2015– 2020 de la AHA (American Heart Association), basados en la Resolución 3100/2019 impartida por el Ministerio de Salud y la Protección social. Licencia 215172 del 24/04/2024

ANDREA HERNÁNDEZ ROSSO
Directora Científica
Entrenadora BLS - ACLS
Matrícula 215172

REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN S.A.S

¡Aprende. Actúa y Salva vidas!

NIT. 901825177 - 4

EL COMITE NACIONAL DE FORMACIÓN DE REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN Y LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA

Otorgan la presente

CONSTANCIA A:

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS

CC. 1.045.742.802

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos del Curso de:

ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

INTERVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, SEGUIMIENTO DE LA CADENA DE CUSTODIA - "48 HORAS"

Entregado en la ciudad de Montería - departamento de Córdoba
el día 18 de noviembre de 2025.

El curso se centra en proporcionar atención integral en salud a víctimas de violencia sexual y de género, de acuerdo con la Ley 1146 de 2007, que establece normas para prevenir la violencia sexual y atender a niños, niñas y adolescentes que han sido abusados. Se adopta un protocolo que es parte de esta resolución. La cadena de custodia es fundamental y es responsabilidad de todos los actores del sistema de salud, tanto público como privado, incluyendo hospitales y centros de salud públicos, quienes deben ofrecer atención médica urgente y especializada. Estas disposiciones se basan en la Resolución 459/2012 y la Resolución 3100/2019 del Ministerio de Salud y Protección Social. Licencia 215172 del 24/04/2024.

ANDREA HERNÁNDEZ ROSSO
Directora Científica
Entrenadora BLS - ACLS
Matrícula 215172

REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN S.A.S

¡Aprende. Actúa y Salva vidas!

NIT. 901825177 - 4

EL COMITE NACIONAL DE FORMACIÓN DE REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN Y LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA

Otorgan la presente

CONSTANCIA A:

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS
CC. 1.045.742.802

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos del Curso de:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA PARA PACIENTES AFECTADOS POR ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS. CON UNA DURACIÓN TOTAL DE "40 HORAS".

Entregado en la ciudad de Montería - departamento de Córdoba el día 19 de noviembre de 2025.

La atención integral a víctimas de ataques con agentes químicos es crucial para su bienestar y recuperación. Este enfoque incluye atención médica urgente, protección familiar, acceso a justicia y apoyo para la reintegración social y laboral. Según el proyecto de Decreto, las Entidades Promotoras de Salud (EPS) y las autoridades locales deben garantizar tratamientos médicos y psicológicos adecuados, priorizando la atención a estas víctimas. Además, el Ministerio de Salud implementará un "Protocolo de Atención Integral" que definirá los procedimientos necesarios para asegurar una atención efectiva y oportuna, respetando siempre los derechos de las víctimas. Resolución 4568 de 2014, Manejo de las Guías de Actualizaciones 2010- 2015 – 2020 de la AHA (American Heart Association), basados en la Resolución 3100/2019 impartida por el Ministerio de Salud y la Protección social. LICENCIA 215172 de 24/04/2024

ANDREA HERNANDEZ ROSSO
Directora Científica
Entrenadora BLS - ACLS
Matrícula 215172

REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN S.A.S

¡Aprende, Actúa y Salva vidas!

NIT. 901825177 - 4

EL COMITE NACIONAL DE FORMACIÓN DE REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN Y LA DIRECCIÓN CIENTÍFICA

Otorgan la presente

CONSTANCIA A:

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS
CC. 1.045.742.802

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos del Curso de:

GESTION DEL DUELO

INTERVENCION TERAPEUTICA EN ATENCION INTEGRAL ANTE EL MANEJO DEL DUELO "40 HORAS"

Entregado en la ciudad de Montería - departamento de Córdoba
el día 20 de noviembre de 2025.

Esta capacitación aborda el manejo del duelo y los cuidados paliativos, subrayando la importancia del cuidado como un enfoque más amplio que la mera curación. Se entrena a profesionales de la salud en el acompañamiento integral a pacientes y familias durante la fase de enfermedad terminal, en momentos de muerte inminente y en el duelo posterior. Se proporcionan herramientas esenciales sobre los aspectos legales que pueden surgir para pacientes terminales, así como orientaciones sobre los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales que afectan el duelo y el proceso de morir. El curso sigue las guías actualizadas de la AHA (2010-2020) y la Resolución 3100/2019 del Ministerio de Salud. Licencia 215172 del 24/04/2024.

ANDREA HERNÁNDEZ ROSSO
Directora Científica
Entrenadora BLS - ACLS
Matrícula 215172

REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN S.A.S

¡Aprende, Actúa y Salva vidas!

NIT. 901825177 - 4

HACE CONSTAR QUE

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS

CC. 1.045.742.802

Asistió y aprobó el Diplomado entrenamiento **"CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO"**, con abordaje de intervención terapéutica a pacientes críticos en la unidad de cuidados intensivos, entregado en la ciudad de montería, departamento de córdoba, el día 14 y 15 de noviembre de 2025, con una duración de 140 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para rcp y ace del 2020, Soporte vital cardiovascular avanzado. Resolución 3100/2019. Licencia215172 del 24/04/2024. Renovación 2027. Código del certificado **RCC-2025-11-15-4598.**

GESTIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA EMERGENCIAS
NIT: 901825177-4

ALIX GÓMEZ PASTRANA
Coor. Registro y control.

ANDREA HERNÁNDEZ ROSSO
Directora Cientifica
Entrenadora BLS - ACLS
Matrícula 25172

Reanimar Centro de Capacitación www.reanimarcc.com

Verificación al correo electrónico info@reanimarcc.com

REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN S.A.S

¡Aprende, Actúa y Salva vidas!

NIT. 901825177 - 4

HACE CONSTAR QUE

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS

CC. 1.045.742.802

Asistió y aprobó el curso **"ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO"**. Este curso se centra en el abordaje terapéutico, el manejo de la cadena de custodia y la implementación de protocolos para la prevención de la violencia sexual, así como en la atención especializada a niños, niñas y adolescentes que han sido víctimas de abuso, curso entregado en la ciudad Montería, departamento de Córdoba, el día 18 de noviembre del año 2025, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019. Resolución 459/2012. Licencia 215172 del 24/04/2024. Renovación 2027. Código del certificado **RCC-2025-11-18 -4599**.

GESTIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA EMERGENCIAS
NIT: 901825177-4

ALIX GÓMEZ PASTRANA
Coor. Registro y control.

ANDREA HERNÁNDEZ ROSSO
Directora Cientifica
Entrenadora BLS - ACLS
Matrícula 25172

Reanimar Centro de Capacitación www.reanimarcc.com

Verificación al correo electrónico info@reanimarcc.com

REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN S.A.S

¡Aprende, Actúa y Salva vidas!

NIT. 901825177 - 4

HACE CONSTAR QUE

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS

CC. 1.045.742.802

Asistió y aprobó el curso **"ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS"**, enfocado en la intervención terapéutica de pacientes afectados, curso entregado en la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, el día 19 de noviembre del año 2025, con una duración de 40 horas . Resolución 4568 de 2014, se basa en las guías actualizadas de la American Heart Association (AHA) para RCP y ACE del 2020. Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 215172 del 24/04/2024. Renovación 2027. Código del certificado **RCC-2025-11-19 -4600.**

GESTIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA EMERGENCIAS
NIT: 901825177-4

ALIX GÓMEZ PASTRANA
Coor. Registro y control.

ANDREA HERNÁNDEZ ROSSO
Directora Cientifica
Entrenadora BLS - ACLS
Matrícula 25172

Reanimar Centro de Capacitación www.reanimarcc.com

Verificación al correo electrónico info@reanimarcc.com

Certieducación

Bajo Modelo Recursivo Formacional
ACREDITA MORFO - NIT: 1069731024 - 5

Bajo el Código Único Interno 4X925TA6VB certifica que

Cristina Isabel Urango Aguas

Con Cédula de Ciudadanía (CC) N. 1045742802

Finalizó exitosamente el curso Básico de

Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)

con 45 horas de intensidad y un año de vigencia

a partir del día 02 de Julio de 2026

CÚI: 4X925TA6VB

Puedes verificar la validez de este certificado

www.certieducacion.com
321 219 95 93

Alejandra Pinilla

Representante Legal
NIT: 1069731024-5

Profesional en Salud
RM 1010012384

El presente certificado se expide bajo el marco normativo de la educación informal y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional.
Puedes conocer toda la normativa que se cumple en este certificado desde www.modelorecursivoformacional.com/legalidad/ o línea 3212199593.

Certieducación

Bajo Modelo Recursivo Formacional
ACREDITA MORFO - NIT: 1069731024 - 5

Bajo el Código Único Interno VE6SYUEH4D certifica que

Cristina Isabel Urango Aguas

Con Cédula de Ciudadanía (CC) N. 1045742802

Finalizó exitosamente el curso Básico de

Misión Médica

con 45 horas de intensidad y un año de vigencia

a partir del día 02 de Julio de 2026

CÚI: VE6SYUEH4D

Puedes verificar la validez de este certificado

www.certieducacion.com
321 219 95 93

Alejandra Pinilla

Representante Legal
NIT: 1069731024-5

Profesional en Salud
RM 1010012384

El presente certificado se expide bajo el marco normativo de la educación informal y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional.
Puedes conocer toda la normativa que se cumple en este certificado desde www.modelorecursivoformacional.com/legalidad/ o línea 3212199593.

Certieducación

Bajo Modelo Recursivo Formacional
ACREDITA MORFO - NIT: 1069731024 - 5

Bajo el Código Único Interno CA8GW2RFCE certifica que

Cristina Isabel Urango Aguas

Con Cédula de Ciudadanía (CC) N. 1045742802

Finalizó exitosamente el curso Básico de

Humanización en la Prestación de los Servicios de Salud

con 45 horas de intensidad y un año de vigencia

a partir del día 02 de Julio de 2026

CÚI: CA8GW2RFCE

Puedes verificar la validez de este certificado

www.certieducacion.com
321 219 95 93

Alejandra Pinilla

Representante Legal
NIT: 1069731024-5

Profesional en Salud
RM 1010012384

El presente certificado se expide bajo el marco normativo de la educación informal y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional. Puedes conocer toda la normativa que se cumple en este certificado desde www.modelorecursivoformacional.com/legalidad/ o línea 3212199593.

Certieducación

Bajo Modelo Recursivo Formacional
ACREDITA MORFO - NIT: 1069731024 - 5

Bajo el Código Único Interno NGDK9MATP8 certifica que

Cristina Isabel Urango Aguas

Con Cédula de Ciudadanía (CC) N. 1045742802

Finalizó exitosamente el curso Básico de

Atención Primaria en Salud (APS)

con 45 horas de intensidad y un año de vigencia

a partir del día 02 de Julio de 2026

CÚI: NGDK9MATP8

Puedes verificar la validez de este certificado

www.certieducacion.com
321 219 95 93

Alejandra Pinilla

Representante Legal
NIT: 1069731024-5

Profesional en Salud
RM 1010012384

El presente certificado se expide bajo el marco normativo de la educación informal y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional. Puedes conocer toda la normativa que se cumple en este certificado desde www.modelorecursivoformacional.com/legalidad/ o línea 3212199593.

REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN S.A.S

¡Aprende, Actúa y Salva vidas!

NIT.901825177-4

HACE CONSTAR QUE

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS

CC. 1.045.742.802

Asistió y aprobó el curso de capacitación **"GESTIÓN DEL DUELO"** APOYO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL MANEJO DEL DUELO, que ofrece herramientas y estrategias para apoyar a las personas en su proceso de duelo, promoviendo una atención integral que aborde sus necesidades y bienestar, curso entregado en la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, el día 20 de noviembre del año 2025 con una duración de 40 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas ministerio de salud 2016 -58 y la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 215172 del 24/04/2024. Renovación 2027. Código del certificado **RCC-2025-11-20 -4601.**

GESTIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA EMERGENCIAS
NIT: 901825177-4

ALIX GÓMEZ PASTRANA
Coor. Registro y control.

ANDREA HERNÁNDEZ ROSSO
Directora Cientifica
Entrenadora BLS - ACLS
Matrícula 25172

Reanimar Centro de Capacitación www.reanimarcc.com

Verificación al correo electrónico info@reanimarcc.com

Certieducación

Bajo Modelo Recursivo Formacional
ACREDITA MORFO - NIT: 1069731024 - 5

Bajo el Código Único Interno 8MGTTF9MTS certifica que

Cristina Isabel Urango Aguas

Con Cédula de Ciudadanía (CC) N. 1045742802

Finalizó exitosamente el curso Básico de

Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII)

con 45 horas de intensidad y un año de vigencia

a partir del día 02 de Julio de 2026

CÚI: 8MGTTF9MTS

Puedes verificar la validez de este certificado

www.certieducacion.com
321 219 95 93

Alejandra Pinilla

Representante Legal
NIT: 1069731024-5

Profesional en Salud
RM 1010012384

El presente certificado se expide bajo el marco normativo de la educación informal y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional. Puedes conocer toda la normativa que se cumple en este certificado desde www.modelorecursivoformacional.com/legalidad/ o línea 3212199593.

Certieducación

Bajo Modelo Recursivo Formacional
ACREDITA MORFO - NIT: 1069731024 - 5

Bajo el Código Único Interno ALMBDY53JP certifica que

Cristina Isabel Urango Aguas

Con Cédula de Ciudadanía (CC) N. 1045742802

Finalizó exitosamente el curso Básico de

Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial a Víctimas del Conflicto Armado

con 45 horas de intensidad y un año de vigencia

a partir del día 02 de Julio de 2026

CÚI: ALMBDY53JP

Puedes verificar la validez de este certificado

www.certieducacion.com
321 219 95 93

Alejandra Pinilla

Representante Legal
NIT: 1069731024-5

Profesional en Salud
RM 1010012384

El presente certificado se expide bajo el marco normativo de la educación informal y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional. Puedes conocer toda la normativa que se cumple en este certificado desde www.modelorecursivoformacional.com/legalidad/ o línea 3212199593.



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	29-4-16	D2236	
	2	25-5-16	d 2236	
	3	28-7-17	D2296	der
	4	1610		
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	12-12-16	136610	
Virus de Papiloma Humano				

Clínica
Médicos
Alta Complejidad
del Caribe

Valledupar, cesar 27 de noviembre de 2024

A quien corresponda:

Por medio de la presente certificación hago de su conocimiento que la señora: **CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS** identificada con cedula de ciudadanía 1.045742802 de barranquilla trabajo como **FISIOTERAPEUTA** desde el 06 de febrero de 2021 hasta el 11 de noviembre de 2021, donde demostró un excelente desempeño, entrega a los pacientes y muy buena actitud durante el ejercicio de su profesión.

Debido a su rendimiento, desempeño y entrega profesional me permito recomendarla integralmente.

Atentamente:

Karen Ospino

COORDINADORA DE TERAPIAS CLINICA MEDICOS DE ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE

VALLEDUPAR - CESAR

Adisalud IPS

ADISALUD I.PS S.A.S

NIT. 901.026.635-8

Por medio de la presente, me complace recomendar a **Cristina Urango,** quien trabajó en **Adisalud** como Coordinador de Terapias desde el 24 de abril de 2023 hasta el 20 de noviembre de 2023.

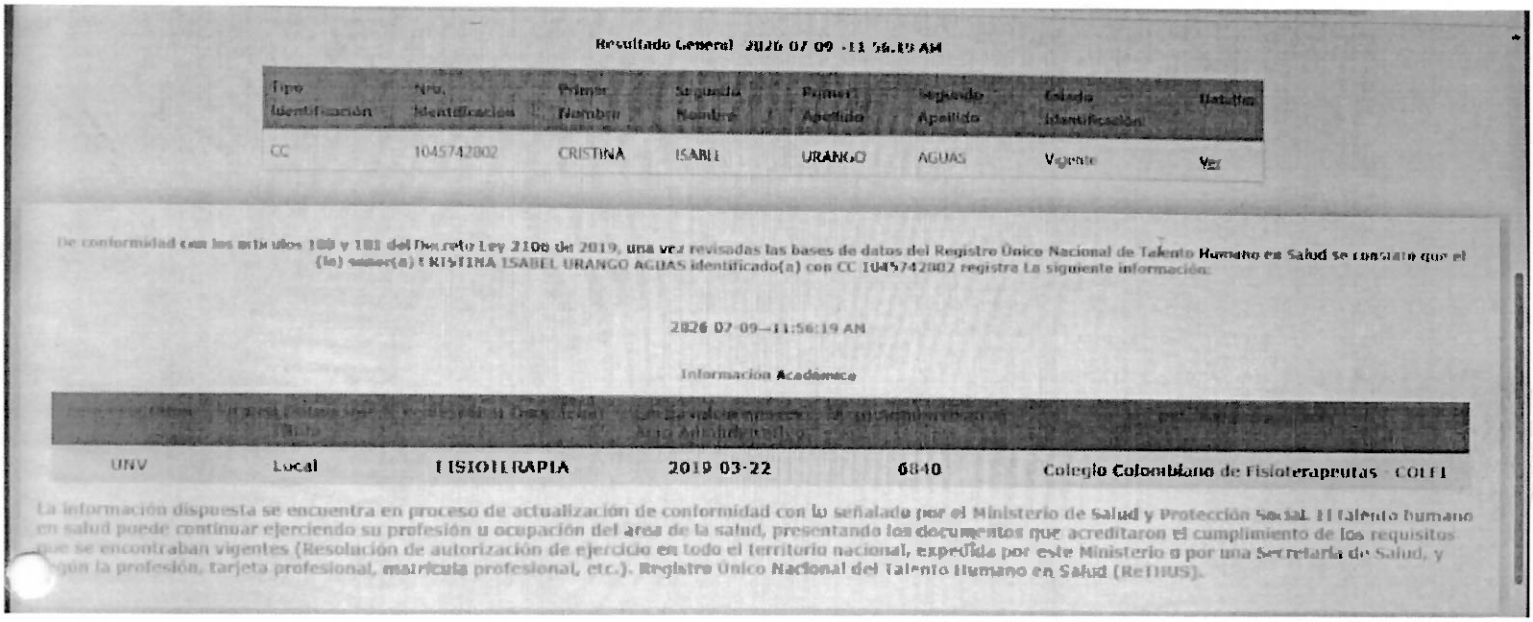
Durante su período en la IPS, demostró ser una profesional comprometida, eficiente y de gran valor para el equipo.

Se distinguió por su capacidad para asumir responsabilidades con agilidad y por su dedicación para cumplir con los objetivos establecidos. Mostró un notable nivel de organización y una actitud proactiva que le permitió enfrentarse con éxito a diversos retos laborales. Además, su capacidad para trabajar de manera colaborativa y su excelente comunicación con compañeros y superiores contribuyeron al ambiente laboral positivo que buscamos fomentar en **Adisalud.**

Recomendamos ampliamente a Cristina Urango para cualquier oportunidad profesional y quedamos a disposición para ampliar cualquier detalle que requiera sobre su desempeño durante su tiempo en nuestra empresa.

Rosa Morelo M.

ROSA MORELO MURILLO
Coordinador Administrativo
ADISALUD IPS



Resultado General 2026 07 09 -11 56.19 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalle
CC	1045742802	CRISTINA	ISABEL	URANGO	AGUAS	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 180 y 181 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) CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS identificado(a) con CC 1045742802 registra la siguiente información:

2026 07-09—11:56:19 AM

Información Académica

Nivel Educativo	Tipo Formación	Título Obtenido	Fecha Terminación Materias	Número Tarjeta Profesional	Institución Educativa
UNV	Local	FISIOTERAPIA	2019 03-22	6840	Colegio Colombiano de Fisioterapeutas - COLFI

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

CERTIFICACION DE NO HALLARSE INCURSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Montería, 1 de septiembre de 2026

Señores

E.S.E. VIDASINU

Sede Administrativa

Calle 22B No. 4W-33 barrio el amparo

Montería

Respetados señores:

Yo **CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS** identificada con CC: 1.045.742.802 de Montería de acuerdo con invitación para presentación de oferta, declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales de conformidad con la constitución y el articulo 8 y siguientes de la ley 80 de 1993 y sus derechos reglamentarios.

2. Manifiesto no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad de incompatibilidad, ni en ninguno de los eventos de prohibición especiales para contratar, ni tampoco la persona jurídica que represento.

Atentamente,

Cristina Isabel Urango Aguas

CRISTINA ISABEL URANGO AGUAS

CC: 1.045.742.802 de barranquilla

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 1045742802 **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 01/07/2026 08:56 PM

Código Verificación: **5BXMAE72DC**

Válida hasta: **30/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC