

Melgar Tolima, 30 de junio de 2025

**Doctora**  
**VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR**  
**Gerente Central de Urgencias Louis Pasteur**

Ref; PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.

Por medio del presente documento me permito presentar mi hoja de vida para suscribir contrato: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO BIOMEDICO PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPAMIENTO ASISTENCIAL PARA LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E. DE MELGAR TOLIMA.**

#### ACTIVIDADES

1. Prestar el mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos biomédicos en general: equipos de Odontología, equipo de esterilización, equipos del área de urgencia y consulta externa.
2. Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos médicos de laboratorio clínico.
3. Realizar tres visitas semanales.
4. Prestar oportunamente el mantenimiento requerido por la entidad.
5. Crear y actualizar las hojas de vida de los equipos biomédicos.
6. Crear y actualizar los cronogramas de mantenimiento de los equipos biomédicos.
7. Crear y actualizar los inventarios de los equipos biomédicos.
8. Mantener disponibilidad en la entidad para mantenimientos requeridos.
9. Presentar el paz y salvo documental con las firmas de las diferentes áreas de la central de urgencias con el fin de garantizar que el contratista se encuentra al día con los documentos, archivos, soportes y demás **información que fue dispuesta por la central de urgencias, así como la producida por el contratista durante la ejecución del objeto contractual (dicho documento será requisito de obligatorio cumplimiento para tramitar la última cuenta de cobro).**
10. Garantizar el funcionamiento de los equipos biomédicos en las actividades extramurales.
11. Todas las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.

El valor de mi propuesta es de **DOCE MILLONES DE PESOS (\$12.000.000.00) M/CTE.** serán cancelados en cuatro (04) pagos por un valor mensual de **TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000.00) M/CTE,** de acuerdo a la firma del acta de inicio.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto no encontrarme incurso en causales de inhabilidades e incompatibilidades para celebrar contrato

Cordialmente,

*Felix Caycedo*  
**FELIX A. CAYCEDO GUZMAN**  
C.C 1.106.894.646  
Ingeniero Biomédico



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity]

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CAYCEDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GUZMAN		NOMBRES FELIX ALBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1106894646			GÉNERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>			NÚMERO 1106894646		D.M. 41
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA 04 MES 04 AÑO 1993			Manzana B Casa numero 3 Villa Carmenza		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA	DEPTO TOLIMA	
DEPTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR		
MUNICIPIO MELGAR			TELÉFONO 2455873	EMAIL felixcaycedo19@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2009
										<input checked="" type="checkbox"/>				

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA BIOMEDICA	05	2016	25244-343183 CND

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)

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 IDIOMAS**

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

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

**5 EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107584260			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2025	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO BIOMEDICO			DEPENDENCIA INGENIERIA BIOMEDICA					DIRECCIÓN AVENIDA null B 3 null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	01	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO BIOMEDICO			DEPENDENCIA INGENIERIA BIOMEDICA					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	11	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO BIOMEDICO			DEPENDENCIA BIOINGENIERIA					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107584260			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	04	Año	2023	Día	31	Mes	10	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO BIOMEDICO			DEPENDENCIA BIOINGENIERIA					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10 Carrera 26 # 8 - 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107584260			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	01	Año	2023	Día	31	Mes	03	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA BIOINGENIERIA					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10 BARRIO CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	10	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA BIOINGENIERIA					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10 Barrio centro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107584260			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2022	Día	30	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA INGENIERIA					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10 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 LUIS PASTEUR - MELGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2022	Día	29	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA BIOMEDICA					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10 centro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107584260			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	03	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	10	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2021	Día	30	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	01	Año	2021	Día	30	Mes	06	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2020	Día	31	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2020	Día	31	Mes	01	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2019	Día	30	Mes	11	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Central de urgencias Louis Pasteur				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2019	Día	31	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO BIOMEDICO			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	06	Año	2019	Día	31	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	03	Año	2019	Día	31	Mes	05
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	02	Mes	01	Año	2019	Día	28	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	11	Año	2018	Día	15	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	10	Año	2018	Día	31	Mes	10
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CARRERA 6 8 10					

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	11	Mes	09	Año		2018	Día	30	Mes	09	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	07	Año		2018	Día	10	Mes	09	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 22 8 10							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	01	Año		2018	Día	30	Mes	06	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 26 08 10 B/CENTRO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	09	Año		2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 26 08 10 B/CENTRO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	05	Año		2017	Día	31	Mes	08	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 26 08 10 B/CENTRO							

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO									
			Día	01	Mes	01	Año		2017	Día	30	Mes	04	Año		2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO				DIRECCIÓN CARRERA 26 08 10 B/CENTRO									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
EMPRESA O ENTIDAD CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E. MELGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO MELGAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 3134579319			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO									
			Día	01	Mes	06	Año		2016	Día	31	Mes	12	Año		2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ALMACEN				DIRECCIÓN CARRERA 26 8 10									

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	3	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0



Escritorio → **Configuraciones de perfil**

Mis datos de usuario
<b>Noticias SECOP</b>
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

**Información del usuario**

**Carga** Ingeniero Biomédico  
**Título** Ingeniero(a)  
**Nombre** Félix Alberto  
**Apellidos** Caycedo Guzmán  
**Fecha de nacimiento** 4/04/1993 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
**Nivel educativo** Universitaria completa (con título)  
**Género** Hombre  
**¿Tiene alguna discapacidad?**  Sí  No  
**Nombre y apellido** Félix Alberto Caycedo Guzmán  
**Tipo de documento** Cédula de ciudadanía  
**Número de documento** 1106894646  
**Dirección** Villa Carmenza Mz b Casa 3  
**Código postal**  
**Estrato** 2  
**Ubicación** Melgar  
**País** COLOMBIA  
**Correo electrónico** felixcaycedo19@hotmail.com  
**Teléfono**  
**Celular** 3107584260



**Configuración**

**Zona horaria** (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
**Idioma** Español (Colombia)  
**Configuración regional** Español (Colombia)

**Seguridad de la información**

**Pregunta de seguridad** ¿Cuál es tu apodo?  
**Respuesta** gato  
**SMS para recuperar la contraseña** 3107584260

Editar

**FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA				
1.1. DE BIENES Y RENTAS				
YO, FELIX ALBERTO CAYCEDO GUZMAN				
IDENTIFICADO CON: C.C.x C.E. T.I. N° 1.106.894.646 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:				
País COLOMBIA		Departamento TOLIMA		Municipio MELGAR
Dirección DATECHO MANZANA 4 CASA 53			Teléfonos 3107584260	
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO		
MARIA JOHANA GUZMAN QUIÑONEZ	39.569.610	MADRE		
YESID CAYCEDO LOZANO	11.312.244	PADRE		
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, <b>PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION X</b> <b>PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE</b> , QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO	VALOR			
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	53.019.000			
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS				
GASTOS DE REPRESENTACION	-			
ARRIENDOS				
HONORARIOS				
OTROS INGRESOS Y RENTAS				
<b>TOTAL</b>	\$ 53.019.000			
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BAMCO DE BOGOTA	AHORROS	263085870	MELGAR	\$ -
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR		
MUEBLE	MOTOCICLETA PLACA DPI 66G	\$ 7.830.000		

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO DE BOGOTA	PRESTAMO LIBRE INVERSION	\$ 8.938.000

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad:  **SIX**  **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			N°
	C.C.	C.E.	T..	

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

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 DE PARTICIPACION

**3. FIRMA**

Felix Caycedo

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Melgar 25-06-25

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FELIX	ALBERTO	CAYCEDO	GUZMÁN

Documento de identificación  
Tipo  Número

Lugar de nacimiento  
País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio  
País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede  
País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$53.019.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$53.019.000,00

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
MOTOCICLETA	COLOMBIA	TOLIMA	MELGAR	\$7.830.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO LIBRE INVERSION	\$8.938.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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:

--

1 Información general

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

Identificación del contrato en **SECOP** CO1.SLCNTR.14142536

5 Documentos del contrato

Número del contrato CD-03-2025

6 Información presupuestal

Versión del contrato 1

7 Ejecución del contrato

Objeto del contrato  
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN BIOMEDICO PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y PROCESOS DOCUMENTALES DE LA DOTACION BIOMEDICA DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR ESE DE MELGAR TOLIMA

8 Modificaciones del Contrato

Tipo de contrato Decreto 092 de 2017

9 Incumplimientos

Fecha de inicio del contrato 01/02/2025 6:30:00 p. m. ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 5 días para terminar (30/06/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 180 días

Tiempo ediciones en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s)  Si  No

Estado del contrato En ejecución

Liquidación  Si  No

Obligaciones ambientales  Si  No

Obligaciones Pos Consumo  Si  No

Reversión  Si  No

Entidad Estatal



CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR ESE  
Servicios integrales de salud  
COLOMBIA, Melgar  
★★★★★

0 Recomendación(es)



Seleccionado



Félix Caycedo  
COLOMBIA, Melgar  
★★★★★

0 Recomendación(es)



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Félix Alberto Caycedo Guzmán			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Félix Alberto Caycedo Guzmán  
Fecha de aprobación: 01/02/2025 15:21:22 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR  
Fecha de aprobación: 01/02/2025 6:25:00 p. m. ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato firmado: CO1\_PCCNTR\_7192041\_Firmado

Contrato de ejecución: CO1\_PCCNTR\_7192041\_En ejecución

**Información del objeto**

**Tipo de proceso** Contratación régimen especial  
**Unidad de contratación** GESTIÓN CONTRACTUAL  
**Proceso de Contratación** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES DE UN BIOMEDICO PARA REALIZAR EL  
MANTENIMIENTO P  
**Título de la oferta** N/A  
**Cantidad del contrato** 18.000.000,00 pesos colombianos

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

 Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**
**1 Información general**

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal &gt;

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

**Resumen**

4 Documentos del Proveedor

**ID del contrato en SECOP** CO1.SLCNTR.11891356

5 Documentos del contrato

**Número del contrato** CD-05-2024

6 Información presupuestal

**Versión del contrato** 1

7 Ejecución del Contrato

**Objeto del contrato**

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN BIOMEDICO PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y PROCESOS DOCUMENTALES DE LA DOTACION BIOMEDICA DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E. DE MELGAR TOLIMA

8 Modificaciones del Contrato

**Tipo de contrato** Decreto 092 de 2017

9 Incumplimientos

**Fecha de inicio del contrato** 2/01/2024 10:05:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Fecha de terminación del contrato** 1 día para terminar (31/12/2024 10:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Duración del contrato** 364 Días

**Tiempo adiciones en días** 0 días

**Proveedor(es) seleccionado(s)**  Sí  No

**Estado del contrato** En ejecución

**Liquidación**  Sí  No

**Obligaciones Ambientales**  Sí  No

**Obligaciones Pos Consumo**  Sí  No

**Reversión**  Sí  No

**Entidad Estatal**

**CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E**  
 Servicios integrales de salud  
 COLOMBIA, Melgar  
 ★★★★★

0 Recomendación (es)


**Proveedor Seleccionado**

**Felix Caycedo**  
 COLOMBIA, Melgar  
 ★★★★★

0 Recomendación (es)


**Cuenta bancaria del proveedor**

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Felix Alberto Caycedo Guzman			

**Aprobación del contrato**
**Aprobador – Proveedor**

		2/01/2024	
Felix		5:53:41 PM	
<b>Aprobado por:</b>	Alberto Caycedo Guzmán	<b>Fecha de aprobación:</b>	((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Aprobador – Entidad Estatal**

		2/01/2024	
TOMAS		10:04:28 PM	
<b>Aprobado por:</b>	LEONARDO MORENO LADINO	<b>Fecha de aprobación:</b>	((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Contrato firmado:** CO1\_PCCNTR\_5709371\_Firmado

Contrato en ejecución: CO1\_PCCNTR\_5709371\_En ejecución

Información del objeto

**Tipo de proceso** Contratación régimen especial  
**Unidad de contratación** GESTION CONTRACTUAL  
**Proceso de Contratación** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN BIOMEDICO PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO P  
**Título de la oferta** N/A  
**Cuantía del contrato** 32.400.000,00 COP


**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

**NUMERO** 1.106.894.646  
**CAYCEDO GUZMAN**

**APELLIDOS**  
**FELIX ALBERTO**

**NOMBRES**  
*Felix Alberto Caycedo*

**FIRMA**



**FECHA DE NACIMIENTO** 04-ABR-1993

**MELGAR**  
(TOLIMA)

**LUGAR DE NACIMIENTO**

**1.78** **O+** **M**  
**ESTATURA** **G.S. RH** **SEXO**

**05-ABR-2011 MELGAR**  
**FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION**

**REGISTRADOR NACIONAL**  
CARLOS ABEL RANQUEZ TORRES

**IMPORTE DERECHO**



P-2307900-00307056-44-1108894646-20110613 0027208210A 1 32248751

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 FUERZAS MILITARES  
 16.ª Reserva segunda Clase

NÚMERO **1106894646**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**CAYCEDO GUZMAN**  
**FELIX ALBERTO**  
 PERTENECE AL EJERCITO DE

P. LINEA	P. LINEA	P. LINEA
01	02	03
0000	0000	0000

FECHA DE EXPIRACION: 01 AGO 2018



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA FUERZA NACIONAL

Independencia Patriótica

- Este es un documento público y se puede presentar para las siguientes cosas:
  - Identificación personal cuando se encuentre en el extranjero o en el extranjero.
  - Trámites de carácter público.
  - Obtener algún tipo de profesional de cualquier campo cuando se solicite de manera especial.
- En caso de reincidencia de haber sido declarado especial o de reincidencia, debe presentarse inmediatamente en la oficina militar más cercana al lugar de su residencia para el tipo de reincidencia de especial.


**3892185**



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**COPNIA**  
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.  
**26244-343183 CND**  
Fecha de Expedición: 21/10/2016

Nombre:  
**FELIX ALBERTO  
CAYCEDO GUZMAN**


Cédula:  
**C.C. 1100804846**

Profesión:  
**INGENIERO BIOMEDICO**

Institución:  
**UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN  
UMB**

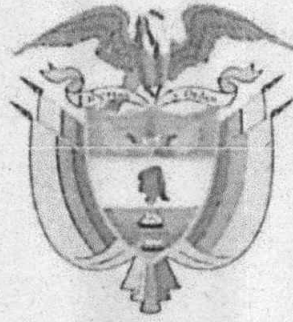


Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003,  
que autoriza al titular ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.



**PRESIDENTE DEL CONSEJO**

En caso de extravío debe ser remitido al COPNIA, Calle 78 No. 9-57 primer piso  
Línea Nacional: 01 8000 116590



La República de Colombia  
y en su nombre la  
Institución Educativa Técnica  
"Sumapaz"  
Melgar - Tolima

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima,  
según Resolución No. 0776 del 13 de Octubre de 2001 y resolución de integración  
1211 del 3 de octubre de 2002.

Confiere a:

**Félix Alberto Caycedo Guzmán**

T.I. 93040412865 Ibagué

El título de:

**Bachiller Técnico**  
Especialidad en Hotelería y Turismo

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

Acta general de Graduación No. 078 de 4 de Diciembre del año 2009 Folio No. 103  
Dado en Melgar, Tolima el 4 de Diciembre del año 2009



*[Firma]*  
Ricardo Elias Morales Rodríguez  
C.C. No. 5 933 845 de Ikonozo  
Rector

*[Firma]*  
Jairne Augusto Salgado Daza  
C.C. No 12 170 000 Neiva  
Auxiliar Administrativo

Anotado en el Libro de Registro de Diploma No. \_\_\_\_\_ Folio No \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Este diploma no debe ser registrado ante la Secretaría de Educación (Decreto 021 de mayo 6 de 1994)



UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN  
UMB

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004  
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO  
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES  
ESTATUTARIAS, CONFIERE A:

*Felix Alberto Caycedo Guzmán*

*C.C. 1.106.894.646 de Melgar*

EL TÍTULO DE

*Ingeniero Biomédico*

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS Y LEGALES.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

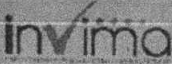
A LOS 12 DÍAS DEL MES SEPTIEMBRE DE 2016

*[Signature]*  
RECTOR

*[Signature]*  
DIRECTOR REGISTRO Y CONTROL  
ACADÉMICO

*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL

*[Signature]*  
DIRECTOR DE PROGRAMA

	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC		VIGILANCIA	
	<b>INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III</b>			
	Código: IVC-VIG-FM007	Versión: 00	Fecha de Emisión: 01/04/2015	Página 1 de 1

RADICACIÓN No 2017029828 FECHA 06/03/2017

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCIÓN PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: FELIX ALBERTO CAYCEDO GUZMAN		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.106.894.646 DE MELGAR		
TELÉFONO: 3107584260	CORREO ELECTRÓNICO: felixcaycedo19@hotmail.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: MELGAR	DEPARTAMENTO: TOLIMA	PAÍS: COLOMBIA

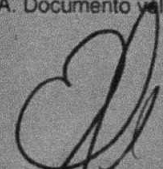
No. DE INSCRIPCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201703-132	INGENIERO BIOMÉDICO	IIB Y III

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005, "Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente".

*Nota: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ÚNICA VEZ, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.*

*La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal.*

Todos los folios de éste documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

  
**ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES**  
 Director Técnico de Dispositivos Médicos  
 y Otras Tecnologías

Proyectó: 500-01-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo C.C. Exp.: RH-201703-132	Revisó: 500-01-11 OCM Profesión: Ingeniero Biomédico	Aprobó: 500-01-01 SIPRC Profesión: Ingeniera Química
---	---	---

**EL FORMATO IMPRESO, SIN DILIGENCIAR, ES UNA COPIA NO CONTROLADA**

www.invima.gov.co

## Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía - NUIP

Número Identificación:

1106894646

¿ Cuanto es 3 - 2 ?

BARRANQUILLA

Consultar

### Datos del ciudadano

Señor(a) FELIX ALBERTO CAYCEDO GUZMAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1106894646.

### El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.  
Fecha de consulta: miércoles, junio 25, 2025 - Hora de consulta: 16:06:24

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, así como las inhabilitaciones impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilitaciones intemporales previstas en la Ley para algunos cargos de la administración pública, tales como los de elección popular.

**DATOS PERSONALES**, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic [aquí](#) para realizar la actualización según los datos de la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor dirijase a la Registraduría más cercana. Mayor información: <http://www.registraduria.gov.co/>

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 24 de junio de 2025, a las 16:25:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1106894646
Código de Verificación	1106894646250624162512

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



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:55:41 PM horas del 24/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1106894646

Apellidos y Nombres: **CAYCEDO GUZMAN FELIX ALBERTO**

#### **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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de la  
República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación

GOV.CO GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/06/2025 04:56:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1106894646** y Nombre: **FELIX ALBERTO CAYCEDO GUZMAN.**

### 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. **118571901** . 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 Búsqueda

Imprimir



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112





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 1106894646 **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 25/06/2025 04:12 PM



Código Verificación: **YM4295VKUC**

Válida hasta: **23/09/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC



VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO  
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA  
Código de Salud Departamental N° 733-190-3161  
Calle 9 No. 5-40 GUAMO  
CONCEPTO OCUPACIONAL

TIPO DOCUMENTO: CC  
PRIMER NOMBRE: FELIX  
SEGUNDO NOMBRE: ALBERTO  
PRIMER APELLIDO: CAYCEDO  
SEGUNDO APELLIDO: GUZMAN  
SEXO: MASCULINO  
DIRECCION: MZ 4 CASA 53 BARRION DA TECHO MELGAR -TOLIMA  
MUNICIPIO: MELGAR TOLIMA  
GRADO ESCOLARIDAD: UNIVERSITARIO  
PROFESION: INGENIERO BIOMEDICO  
EMPRESA: HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E CUNDAY TOLIMA  
CARGO: INGENIERO BIOMEDICO

NÚMERO DOCUMENTO: 1106894646  
EDAD: 29 AÑOS  
FECHA DE NACIMIENTO: 04/04/1993  
TELEFONO: 3107584260

**FACTORES DE RIESGO:** Locativos en su área de trabajo, posturas extensas y prolongadas.

**TIPO DE HISTORIA CLÍNICA:** INGRESO

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y RESULTADOS:** Visiometría y Audiometría normal. SEROLOGIA NO reactiva. Examen con énfasis osteomuscular normal.

**CONCEPTO DE APTITUD:** APTA PARA EL CARGO DE SIN RESTRICCIONES ALGUNAS.

**OBSERVACIONES:** Luego de evaluación médica completa se considera apto para el cargo **INGENIERO BIOMEDICO** sin restricción alguna.

**CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES:** Cumplir las normas definidas por el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa para el cargo, pausas activas mínimo 5 minutos cada hora durante la jornada laboral, mantener buenos y adecuados hábitos de higiene postural. Cumplir normas de seguridad definidas por la empresa para el cargo, uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida.

fecha consulta: 04/10/2022  
firma del profesional:

firma del paciente:

Dr. Vladimir Ferreira O.  
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA  
VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO  
MEDICO GENERAL 4521  
MEDICO OCUPACIONAL / CALIFICADOR PCL  
Reg. Profesional: 2806 / Cód. REPS 733190316

Felix Caycedo

Este carné es válido en Colombia.  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

**Consérvelo**

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**La salud es de todos**



**Certificado de vacunación del adulto**

Nombres: **FELIX ALBERTO**  
 Apellidos: **CAJCEDO GUZMAN**  
 Documento de identidad: C.C.Y.T.I. Pasaporte No. **1106894646**  
 Fecha de nacimiento: No. **04** Mes **04** Año **1993**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	12-09-18	N3N24	Ema R.
Toside Tetánico - Diférico (Td)	1	01-06-15	1E01A08E	Ema R.
	2	12-07-18	22150816A	Ema R.
	3	27-01-20	2538X004E	Ocidu V.
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2	04-08-20	0348X007AE	
	3			
Antituberculosa	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	19-09-21	V50221006	Alejandra A.
Otras				

**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

**MiVacuna**

**Certificado de vacunación**

Nombres:

FELIX ALBERTO

Apellidos:

Caycedo Gutiérrez

Documento de identidad:

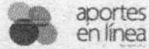
C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuil:

No. 1106894646

Fecha de nacimiento:

Día 04 Mes 04 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	23-03 21	SINOVAC	E10210 2010	CUIP	Estefanía Leal	1106894528
	2	21-04 21	SINOVAC	I20210 3005	CUIP	Maria Anita	1105687890
		07-12 21	ASTROZENECA	NL0122	CUIP	Estefanía Leal	1106894528



### Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106894646		CAYCEDO GUZMAN FELIX ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 34 34	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	2454545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1541644638	9486549764	I	2025/07/10	2025/06/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$469,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1106894646	CAYCEDO GUZMAN FELIX ALBERTO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	30	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
<b>TOTAL</b>				1	\$469,000	\$0	\$0	\$469,000

**Banco de Bogotá** 

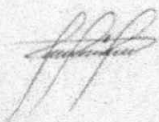
Nit. 890.002.984.4  
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que FELIX CAYCEDO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.106.894.646 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 263085870, abierta/o desde el 10/5/2013.

Se expide en Bogotá el día 6 del mes de Diciembre del año 2021



\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:



Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **FELIX ALBERTO CAYCEDO GUZMAN** identificado con **CC No. 1106894646**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
E.S.E. CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR - NI. 890702369	Fecha de inicio de cobertura: 02/01/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 02/01/2025 Fecha fin de Contrato: 30/06/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501016260141.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13 Oficina 502  
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.  
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o el organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS