

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14941720943



(415)7707212489984(8020) 000001494172094 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 2 1 8 4 4 2 6

6. DV

\*1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

3 2 1 8 4 4 2 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

31. Primer apellido

YEPES

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

LEIDY

34. Otros nombres

CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Sabaneta

6 3 1

41. Dirección principal

CR 45 65 SUR 51

42. Correo electrónico

leidycristinayepes@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 0 7 6 3 6 1

45. Teléfono 2

3 1 3 7 0 9 2 2 7 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

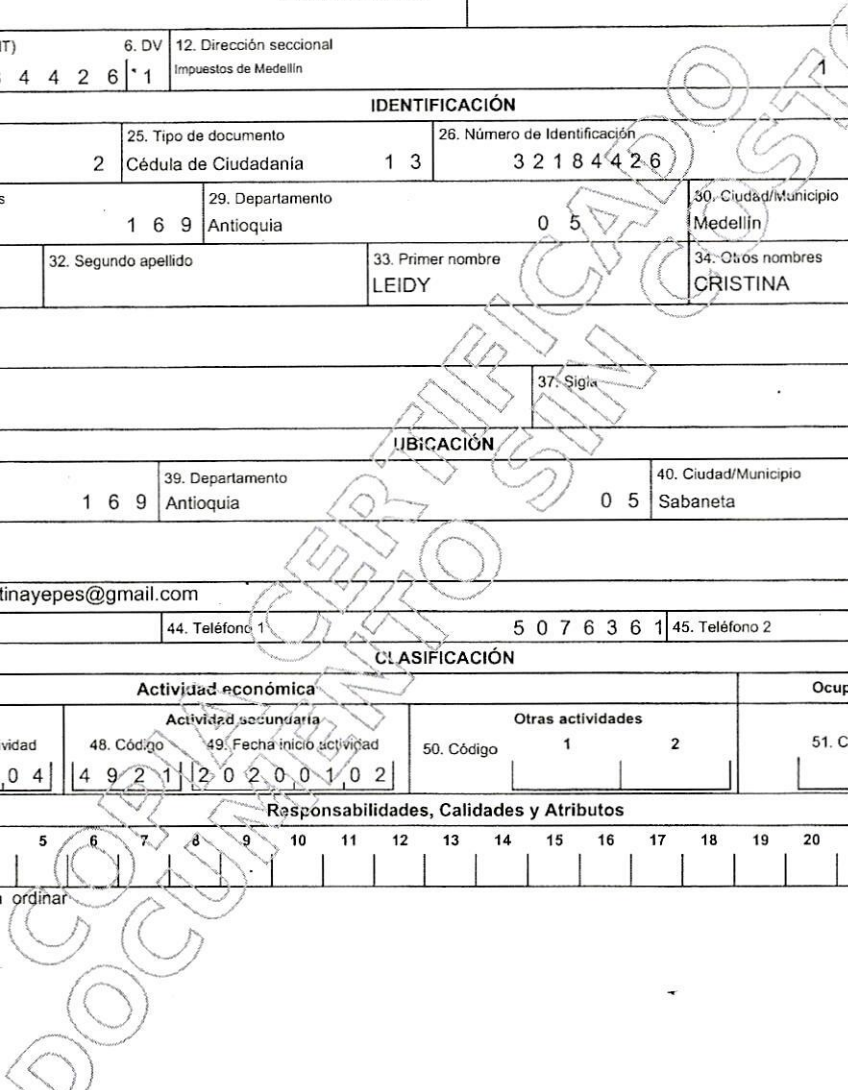
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
8 6 9 2	2 0 1 9 : 1 1 0 4	4 9 2 1	2 0 2 0 0 1 0 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3				
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				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

60. No. de Folios: 0

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 YEPES LEIDY CRISTINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

**EPS**



**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA**

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

**CERTIFICA**

Que **LEIDY CRISTINA YEPES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **32184426** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32184426
NOMBRES Y APELLIDOS	LEIDY CRISTINA YEPES
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/07/2016
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	534
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	40

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 24/06/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,**

**Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941**

**Línea Nacional: 01 8000 519 519**

**[epssura.com](http://epssura.com)**

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **YEPES LEIDY CRISTINA** identificado(a) con **CC** número **32.184.426** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 07 de noviembre de 2001 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 24 de junio de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 744 44 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32184426**

YEPES  
 APELLIDOS

LEIDY CRISTINA  
 NOMBRES

*Leidy Yepes*  
 FIRMA




IMPONCE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-DIC-1982**

**MEDELLIN**  
 (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**

ESTATURA

**O+**

G. S. RH

**F**

SEXO

**07-FEB-2001 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 IVAN GUEBE ESPINAR



P-0100104-14900305 P-0052184426-20010717 05680411948 01 10/09/00



# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO YEPES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CÁSDA)		NOMBRES LEIDY CRISTINA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 32184426			GÉNERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DIA <input type="text" value="29"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="1982"/>	CALLE 76B SUR 47C 29	
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	SABANETA		
MUNICIPIO	MEDELLÍN	TELÉFONO	3137092279	EMAIL	leidycristinayepes@gmail.com

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

#### EDUCACIÓN 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		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA	11	2021	249746

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

#### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)                      TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

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

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

4

**IDIOMAS**

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

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

5

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE SABANETA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SABANETA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6044408109			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL					DIRECCIÓN CARRERA 45 68S 61 palacio de justicia			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD service company group				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3043287969			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION SERVICIOS PSICOLOGA			DEPENDENCIA ACOMPANAMIENTO PSICOSOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 73A 51 77			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD corporacion congregacion providencia social Cristiana				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SABANETA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3132071439			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION SERVICIOS PSICOLOGA			DEPENDENCIA ACOMPANAMIENTO PSICOLOGICO					DIRECCIÓN CALLE 69 SUR 46 24			

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COMED CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA S.A.S.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SABANETA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3225139977			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	08	Año	2022	Día	09	Mes	11	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION SERVICIOS PSICOLOGA			DEPENDENCIA AREA DE VISITAS DOMICILIARIAS					DIRECCIÓN CARRERA 43A 63 17 SUR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Impulsos creativos				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO RETIRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3117198691			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	01	Año	2020	Día	30	Mes	06	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE EJECUTIVA DE CUENTA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION VENTAS					DIRECCIÓN el retiro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SESCO PUNTADAS ESPECIALES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ENVIGADO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4488348			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	12	Año	2001	Día	30	Mes	07	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRACION GERENCIA					DIRECCIÓN CALLE 38 SUR 36 32						

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						

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

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

8

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Junio 2025

Leidy Lopez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

**OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



**Tecnológico  
de Antioquia  
Institución Universitaria**

Creado por Decreto Ordenanza número 00262 de 1979 del Gobierno Departamental.  
Reformado como Institución de Educación Superior por la Ordenanza 48 de 1979,  
y como Institución Universitaria por la Ordenanza 24 de 2006.

## Acta de Grado

N.º 583

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES

Profesional en Psicología

Con Registro Calificado otorgado por el Ministerio de Educación Nacional  
N.º 10251 del 01 de Julio de 2014.

Institución Universitaria con Acreditación de Alta Calidad, conferida por el Ministerio de Educación Nacional,  
según Resolución 13167 del 17 de julio de 2020.

El Tecnológico de Antioquia Institución Universitaria confiere el título de:

**PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA**

A:

**LEIDY CRISTINA YEPES**

Con documento de identidad N.º 32.184.426

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos y reglamentarios exigidos.

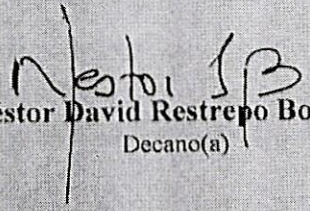
El(la) Secretario(a) del acto leyó la Resolución por la cual se autorizó la graduación. A continuación, se tomó al graduado el juramento correspondiente y se procedió a la entrega del Diploma.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Medellín, República de Colombia, a los 18 días del mes de marzo de 2022.

Registro en el Libro N.º 5

Folio N.º 523

  
Leonardo García Botero  
Rector

  
Néstor David Restrepo Bonnett  
Decano(a)

  
Jael Johanna Gayirra Gallego  
Secretaria General

Coordinación de Admisiones y Registro

Sabaneta 21 de Mayo de 2025

Señores:

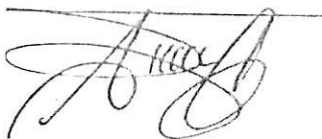
**A quien pueda interesar**

Cordial saludo

Yo Andrés Alexander Núñez Álvarez, Gerente General de Comed S.A.S consulta médica domiciliaria con NIT 900999170-6, identificado con C.C.98.672.177, doy constancia que la señora Leidy Cristina Yepes identificada con c.c. 32.184.426, laborò en nuestra empresa, desempeñándose como psicóloga de apoyo al proyecto Consintiendo al adulto mayor Municipio de Sabaneta, desde el 9 de agosto del 2022, hasta el 10 de noviembre con un contrato por prestación de servicios.

En caso de requerir información adicional comunicarse al teléfono 3225139977

Cordialmente,



ANDRES ALEXANDER NUÑEZ ALVAREZ  
C.C.98.672.177  
GERENTE GENERAL  
COMED S.A.S



CONGREGACIÓN  
HERMANAS DE LA PROVIDENCIA SOCIAL  
CRISTIANA  
HOGAR MARIA AUXILIADORA  
8909064398

Sabaneta 20 mayo, del 2025.

**CERTIFICADO**

**LA PRESENTE CON EL FIN DE CERTIFICAR QUE LA SEÑORA:**

**LEIDY CRISTINA YEPES** identificada cédula de ciudadanía No. 32184426, realizó actividades de intervención y acompañamiento psicológico a los niños y jóvenes de la institución, la relación laboral ha sido por medio de contrato de prestación de servicios durante la vigencia de 2022 a 2024 por períodos específicos y discontinuos.

Su desempeño se caracteriza por ser una persona responsable, empática y con capacidad de liderazgo, cumpliendo con satisfacción las tareas asignadas.

Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad, Cualquier información adicional con gusto le será suministrada en los datos de contacto.

Atentamente

Hermana. Luz Miriam Vargas Marín. O.P.  
Directora.

El Retiro, 22 mayo de 2025

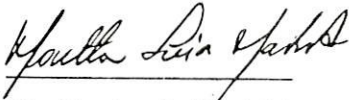
**A quien pueda interesar:**

Por medio de la presente, certifico que la señora **Leidy Cristina Yepes**, identificada con cédula de ciudadanía No. **32.184.426**, laboró en nuestra empresa **Impulsos Creativos S.A.S.** desde el **16 de enero de 2020** hasta el **30 de junio de 2020**, período en el cual desempeñó sus funciones de manera correcta y responsable.

Durante su tiempo con nosotros, Leidy Cristina demostró excelentes habilidades tanto profesionales como personales. Fue una colaboradora comprometida, con buena disposición para el trabajo en equipo, iniciativa y un trato respetuoso con sus compañeros y superiores. Su paso por la empresa dejó una impresión positiva y valiosa.

Expedimos esta carta a solicitud de la interesada, y con gusto damos fe de su desempeño y calidad humana, confiando en que será un gran aporte para cualquier organización en la que decida continuar su desarrollo laboral.

Atentamente,



**Martha Lucía Madrid**

Representante Legal

C.C. 42.773.132

Cel: -57 (311) 719 - 8691

**Impulsos Creativos S.A.S.**

NIT: 900.693.420-8

# SESCO Puntadas

especiales

900.537.848-9

Enviado, Marzo 3 de 2025

## CERTIFICAMOS QUE

La señora **LEIDY CRISTINA YEPES** identificada con Cédula de Ciudadanía número **32.184.426**, laboró para **SESCO PUNTADAS ESPECIALES S.A.S.**, como Asistente Administrativo durante el periodo diciembre de 2001 – julio de 2009.

### Funciones:

- Afiliaciones a seguridad social.
- Manejo de nómina
- Gestión de correspondencia: recibir, clasificar y gestionar llamadas, correos electrónicos y cartas
- Atención al cliente: interactuar con clientes, atender consultas y resolver situaciones administrativas.
- Organización de archivos: revisar, organizar, guardar y archivar documentos.
- Apoyo en tareas contables: Realizar reportes de gastos y material de oficina, y apoyar en tareas contables.
- Coordinación de reuniones: gestionar solicitudes para concertar entrevistas, citas y reuniones
- Control de inventario: controlar inventarios y tramitar pedidos.

Su labor fue desempeñada con gran responsabilidad y eficiencia.

Cualquier información adicional, con gusto la atenderemos en los teléfonos 444 83 48 o 3176385299.

Atentamente,



**ISABEL PÉREZ**  
Representante Legal

## ReTHUS

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

Tipo de Identificación \*

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación \*

32184426

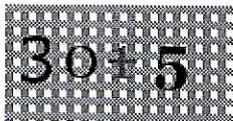
Primer Nombre

leidy

Primer Apellido

yepes

Confirme los números de la Imagen \*



Cambiar

4218

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

## Resultado General -2025-06-24→10:03:21 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	32184426	LEIDY	CRISTINA	YEPES		Vigente	✓

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LEIDY CRISTINA YEPES identificado(a) con CC 32184426 registra La siguiente información:

2025-06-24→10:03:21 AM

## Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA	2024-06-28	24060093952	GOBERNACION DE ANTIOQUIA

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

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.



GLORIA AMPARO VÉLEZ  
Presidente del Consejo Directivo

[www.colpsic.org.co](http://www.colpsic.org.co)

**COL  
PSIC**

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



**TARJETA PROFESIONAL  
DE PSICÓLOGA**

No. 249746

Fecha de expedición: 03/06/2022

**LEIDY CRISTINA YEPES**

Cédula de Ciudadanía  
32184426

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente



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 miércoles 18 de junio de 2025, a las 20:38:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	32184426
Código de Verificación	32184426250618203848

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

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 274055487



PIB

20:36:33

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de junio del 2025

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) LEIDY CRISTINA YEPES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 32184426:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán  
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.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



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, 18/06/2025 09:01:20 p. m. para el N° de Expediente o Comparendo: N°. 32184426

### **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. **118329465** . 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

515 9000



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



 GOV.CO

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:02:07 PM horas del 18/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 32184426

Apellidos y Nombres: YEPES LEIDY CRISTINA

### **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.

[Volver al Inicio](#)

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:42:15 horas del 19/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 32184426, Apellidos y Nombres YEPES LEIDY CRISTINA

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE SABANETA**, con NIT **890980331-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "*por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones*" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "*por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018*"; con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co/8010/consulta>

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LEIDY	CRISTINA	YEPES	

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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$30.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	\$40.000.000,00
TOTAL	\$70.000.000,00

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	\$1.213.258,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	SABANETA	\$50.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRÉSTAMO BANCARIO	\$65.000.000,00

## 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
BERNARDO	DE JESÚS	ZAPATA	GOMEZ

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

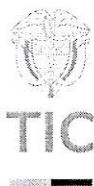
## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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:



**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 32184426 **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 24/06/2025 09:22 AM



Código Verificación: **8GE9J23LMD**

Válida hasta: **22/09/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**



Comité Médico de la Industria

RES.2019060150066

## CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



FECHA Y HORA DE LA HISTORIA	2023-01-16	TIPO DE EVALUACIÓN	INGRESO
IDENTIFICACIÓN	32184426	CARGO A DESEMPEÑAR	INDEPENDIENTE
NOMBRES	LEIDY CRISTINA	APELLIDOS	YEPES
EMPRESA	INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA	INDEPENDIENTE
EDAD	40 AÑOS	PROFESIONAL EVALUADOR	DR. JULIAN DAVID MEJIA

### INFORME GENERAL

FECHA NACIMIENTO	1982-12-29	LUGAR DE NACIMIENTO	MEDELLIN - ANT
ESTADO CIVIL	CASADO	GENERO	MASCULINO
DIRECCIÓN	CARRERA 45 # 65 SUR 51	ESCOLARIDAD	UNIVERSITARIO COMPLETO
TELEFONO	-	CELULAR	3137092270
EPS	SURA	ARL	-
RESIDENCIA	SABANETA	ANTIGUEDAD EMPRESA	0
DEPENDENCIA	leidyrcristinayepes@gmail.com	TURNO	DIURNO

### EXAMENES

VISIONOMETRIA	
---------------	--

OPTOMETRIA	OD: / OI: / ——— OD: / OI: /
------------	-----------------------------

PSICOSENSOMETRICO	
-------------------	--

AUDIOMETRIA	
-------------	--

ESPIROMETRIA	
--------------	--

OTROS EXAMENES	
----------------	--

CONCEPTO MEDICO	TRABAJADOR (a) CON EXAMEN FISICO Y ENFASIS EN OTM CON RECOMENDACIONES PARA EJECUTAR EL CARGO.
-----------------	---

### RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS PARA LA EMPRESA

Es deber de los empleadores acatar las recomendaciones contenidas en este dictamen, realizar exámenes médicos periódicos a los trabajadores con el fin de hacer seguimiento a su estado de salud, capacitar habitualmente al personal en temas de salud en el trabajo, mantener un ambiente laboral que propenda por la salud mental y física de sus empleados, vigilar que las actividades laborales se desempeñen en forma adecuada y siguiendo el protocolo establecido, abolir o controlar los riesgos ocupacionales que sean detectados y cumplir a cabalidad con lo consagrado en la legislación colombiana en materia de salud y seguridad en el trabajo, en especial lo estipulado en el artículo 2 de la resolución 2400 de 1979, el artículo 21 del decreto 1295 de 1994 y el artículo 8 del decreto 1443 de 2014

### RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS PARA EL PACIENTE Y/O

Es responsabilidad de los trabajadores seguir las recomendaciones sobre su estado de salud emitidas por el medico durante la consulta, notificar a su empleador sobre cualquier condición anómala en su trabajo que eventualmente pueda poner en riesgo la integridad suya o la de otro empleado, informar si padece alguna condición de salud específica que lo impida de alguna forma desarrollar normalmente las labores habituales para las que fue contratado, usar correctamente y cuidar los implementos de trabajo y los elementos de protección personal que le sean asignados y cumplir con las consignas del reglamento de higiene y seguridad ocupacional de su empresa.

### RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL PACIENTE

\*USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTIVOS PARA LABORAR COMO CONDUCTOR.

\*CONTROL PERIODICO POR OPTOMETRIA

\*TENIENDO EN CUENTA EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN MÉDICA, SE CONSIDERA QUE NO PRESENTA RESTRICCIÓN PARA INGRESAR AL PROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL, CUMPLIENDO CON EL ANEXO 1 DE LA RESOLUCIÓN 0012336 DE 2012.

\*SE RECOMIENDA COMPLEMENTAR EL ESTUDIO CON PARACLINICOS DE CORDEN METABOLICO, ESTUDIO PSICOSENSOMETRICO, AUDIO Y VISIOMETRIA.

\*USO DE EPP REQUERIDOS PARA LA LABOR.

\*CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SG SST DE LA EMPRESA.

\*MANEJO DEFENSIVO.

\*SEGURIDAD VIAL.

\*RIESGO PÚBLICO.

\* REALIZAR ENTRENAMIENTOS CONTINUOS SOBRE LA MECÁNICA CORPORAL ADECUADA PARA REALIZAR LAS DIFERENTES TAREAS DE SU OCUPACIÓN.

\*UTILIZAR UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y MECÁNICA CORPORAL PARA LA REALIZACIÓN DE SU TRABAJO \*SE LE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA SALUDABLE: MAS VERDURAS, CARNES Y FRUTAS, MENOS HARINAS, AZUCAR Y GRASAS; EJERCICIO 150 MINUTOS A LA SEMANA).

\*SEGUIR PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN DE CONTACTO Y PROPAGACIÓN DEL COVID-19, USO DE TAPABOGAS, LAVAR MANOS CON AGUA Y JABÓN, Y VACUNACION

### ASPECTO JURIDICO SOBRE CONSULTA MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO/PERIODICA/RETIRO

Las Resoluciones 2346 de 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 de Ministerio de la Protección Social reglamenta la práctica de las evaluaciones medicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO DE INGRESO del aspirante. De acuerdo con la Resolución 1918 del 5 de junio del 2009 la Historia Clínica Ocupacional está sometida a reserva profesional y queda bajo la guarda y custodia de COMED S.A.S., el trabajador podrá obtener una copia de la misma cuando lo requiera.

### RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS PARA EL PACIENTE Y/O

Certifico que he comprendido el proposito, los beneficios, las limitaciones y riesgos de la HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL. También certifico que he discutido con la persona que me ha brindado la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibí esta información y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento antes de que se finalice el examen. Certifico que no he omitido información acerca de mi estado de salud, todo es verdadero y puede ser confirmado, así como que fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confiabilidad de mis resultados.

Firma Paciente

Firma Médico Laboral

Sabaneta, Junio 24 de 2025

Señores:

CONSEJO MUNICIPAL

Asunto: Propuesta Técnica área de psicología Programa de Bienestar Emocional

Es un honor dirigirme a ustedes y agradecer la oportunidad de presentar esta propuesta, orientada a fortalecer el bienestar emocional tanto de los funcionarios del consejo municipal como de la comunidad en general. Como psicóloga con experiencia en los ámbitos organizacional, social y educativo, propongo una intervención integral desde el enfoque cognitivo-conductual, con el propósito de brindar asesorías, acompañamiento, talleres y capacitaciones que promuevan el desarrollo personal, la salud mental y la convivencia positiva en todos los niveles de la gestión pública y social.

En la actualidad, tanto los equipos de trabajo institucional como la población enfrentan altos niveles de estrés, conflictos relacionales, escasa gestión emocional y dificultades en la comunicación, lo que repercute negativamente en el bienestar individual y colectivo. Esta propuesta responde a estas necesidades mediante estrategias prácticas y basadas en evidencia científica, dirigidas a modificar patrones de pensamiento y conducta disfuncionales, fortalecer habilidades socioemocionales y fomentar entornos más saludables y colaborativos.

Algunas de las actividades propuestas:

Para funcionarios del consejo municipal:

- Talleres de gestión emocional y autocuidado para reducir el estrés y prevenir el agotamiento profesional.
- Capacitaciones en comunicación asertiva, liderazgo positivo y resolución de conflictos.
- Acompañamiento psicológico individual para manejo de situaciones personales o laborales.
- Diagnóstico participativo del clima organizacional y planes de mejora.

Para la comunidad en general:

- Charlas psicoeducativas sobre salud mental, manejo de emociones, crianza positiva y relaciones saludables.
- Talleres de fortalecimiento familiar, autoestima, habilidades sociales y prevención de violencia.

- Jornadas comunitarias de orientación psicológica y primeros auxilios emocionales.
  
- Espacios de acompañamiento grupal para jóvenes, mujeres, adultos mayores u otros sectores vulnerables.

El bienestar emocional no debe ser considerado únicamente como una responsabilidad individual, sino como un compromiso colectivo que involucra tanto a las instituciones públicas como a la ciudadanía en general. Promover la salud mental y el desarrollo de habilidades socioemocionales es una inversión social que impacta directamente en la calidad de vida de las personas, en la eficiencia de los equipos de trabajo y en la construcción de comunidades más saludables y cohesionadas.

Esta propuesta plantea un enfoque integral que atiende a dos niveles interrelacionados: por un lado, el fortalecimiento del clima organizacional y el desempeño de los funcionarios del consejo municipal; y por otro, el acompañamiento psicoeducativo a la comunidad, con el fin de prevenir problemáticas emocionales, fomentar relaciones más saludables y generar espacios seguros para el diálogo, la participación y la transformación social. En este sentido, la propuesta no solo busca intervenir de manera puntual, sino también

generar un cambio

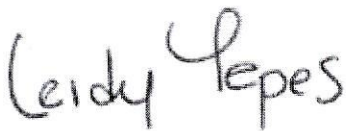
cultural en torno al cuidado emocional y la salud mental, fortaleciendo capacidades personales y colectivas para enfrentar los desafíos actuales. A través de un trabajo colaborativo, ético y profesional, es posible avanzar hacia una gestión pública más humana y una comunidad más empática, resiliente y comprometida con su propio bienestar.

Agradezco sinceramente el tiempo y la disposición para escuchar esta propuesta, así como la apertura a considerar iniciativas que priorizan la salud mental y el bienestar emocional como pilares fundamentales del desarrollo organizacional y comunitario. Quedo a disposición para ampliar cualquier detalle, responder

inquietudes o iniciar el proceso de implementación cuando lo consideren oportuno.

Muchas gracias por su atención y confianza.

Atentamente,



---

LEIDY CRISTINA YEPES

Profesional en Psicología

TP 249746