



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO TAMAYO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOPEZ	NOMBRES ERIKA ALEXANDRA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1144189251	GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 26 MES 09 AÑO 1995 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 12 16 11 LOS ALAMOS PAÍS COLOMBIA DEPTO QUINDÍO MUNICIPIO GÉNOVA TELÉFONO 3065141 EMAIL eri0926@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	11	AÑO	2012	

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		ODONTOLOGIA	12	2019	015246

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)

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -GENOVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO GÉNOVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3213853903			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	01	Año	2025	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA			DEPENDENCIA AREA DE ODONTOLOGIA					DIRECCIÓN CARRERA 12 17 null					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -GENOVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO GÉNOVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	08	Año	2024	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA			DEPENDENCIA SERVICIO DE ODONTOLOGIA					DIRECCIÓN CARRERA 12 17 null ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -GENOVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO GÉNOVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	04	Año	2024	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA			DEPENDENCIA SERVICIO DE ODONTOLOGIA					DIRECCIÓN CARRERA 12 17 1 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -GENOVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO GÉNOVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	01	Año	2024	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA			DEPENDENCIA SERVICIO DE ODONTOLOGIA					DIRECCIÓN CARRERA 12 17 esquina					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -GENOVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO GÉNOVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	11	Año	2023	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA			DEPENDENCIA SERVICIO DE ODONTOLOGIA					DIRECCIÓN CARRERA 12 17 0 esquina					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Arquitectura dental Nahomy				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
				Día	18	Mes	02	Año	2020	Día	04
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA ODONTOLOGO				DIRECCIÓN CALLE 71F 3E 71 Los Guaduales			

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:	
AREA DE CONOCIMIENTO				NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN			

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ERIKA	ALEXANDRA	TAMAYO	LOPEZ

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

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -GENOVA

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 ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

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 ☒

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:

--

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.144.189.251

TAMAYO LOPEZ

APELLIDOS

ERIKA ALEXANDRA

NOMBRES



REPÚBLICA DE
COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

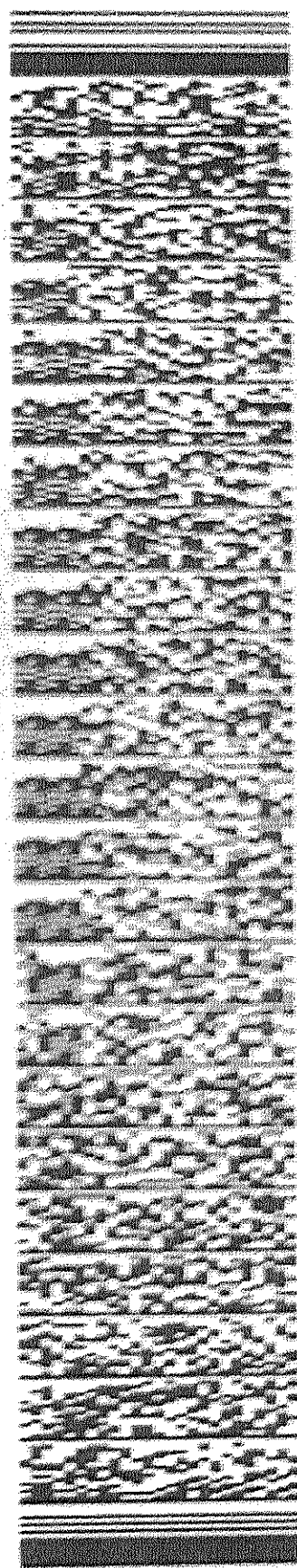
FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1995

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

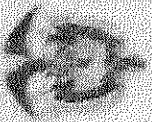
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-2013 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

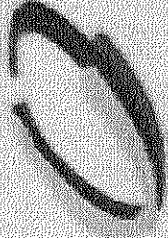


P-3100100-00971335-F-1144189251-20180123 0059226565A 1 9902985801



La salud
es de todos

Minsalud



ASOCIACIÓN
COLOMBIANA DE
ODONTÓLOGOS

Tarjeta de Identificación Única del Talento Humano en Salud

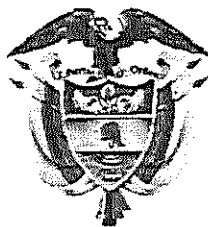


Erika Alexandra Tamayo López
Odontólogo

C.C. 1.144.189.251

Universidad Santiago de Cali
Cali

Diploma: 18/12/2020
RETHUS: 10/02/2021



La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la



Universidad Santiago de Cali

Con Personería Jurídica No. 2800 de 1959 del Ministerio de Justicia

Confiere el Título de

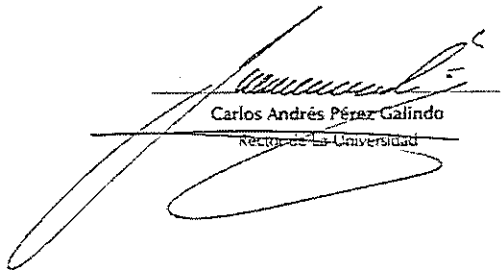
Odontólogo

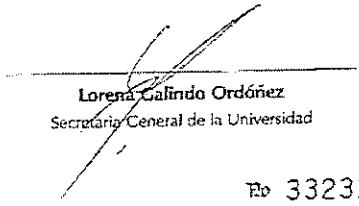
a

Erika Alexandra Tamayo López

CC.No. 1.144.189.251

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en Santiago de Cali,
Valle del Cauca, el día 18 del mes de Diciembre de 2020


Carlos Andrés Pérez Galindo
Rector de la Universidad


Lorena Galindo Ordóñez
Secretaría General de la Universidad

Fo 33231 -4



Acta de Grado

(No. 2567)

EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, CAPITAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, A LAS 3:00 P.M. DEL DIA 18 DE DICIEMBRE DE 2020, LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, HIZO ENTREGA DE LA PRESENTE ACTA A:

ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ

C.C No.1144189251

QUE ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ CON REGISTRO DE GRADO No.71564, CUMPLIÓ CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY PARA OPTAR SU TÍTULO PROFESIONAL. POR LO ANTERIOR, EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

ODONTOLOGO

CÓDIGO SNIES 3853

QUE SU DIPLOMA DEBIDAMENTE REGISTRADO LE SERÁ ENTREGADO EN CEREMONIA SOLEMNE DE GRADUACIÓN EN FECHA FIJADA POR LA UNIVERSIDAD SEGÚN R-031 de 2020

(FDO) SECRETARIA GENERAL

DRA. LORENA GALINDO ORDOÑEZ

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA EN SANTIAGO DE CALI A LOS DIECIOCHO (18) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTE (2020)

LORENA GALINDO ORDOÑEZ
SECRETARIA GENERAL

Proyectó y Revisó: Isabel Chavez Erazo
Aprobó: Dra. LORENA GALINDO ORDOÑEZ

Nº 70530

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre	Primer Apellido
Cedula de Ciudadanía	1144189251	ERIKA	TAMAYO

Confirme los números de la Imagen *



2525

2525

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2025-08-13--9:33:38 AM

Tipo	Nro.	Primer	Segundo	Primer	Segundo	Estado	Detalles
Identificación	Identificación	Nombre	Nombre	Apellido	Apellido	Identificación:	
CC	1144189251	ERIKA	ALEXANDRA	TAMAYO	LOPEZ	Vigente	Ver

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) ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ identificado(a) con CC 1144189251 registra La siguiente información:

2025-08-13--9:33:38 AM

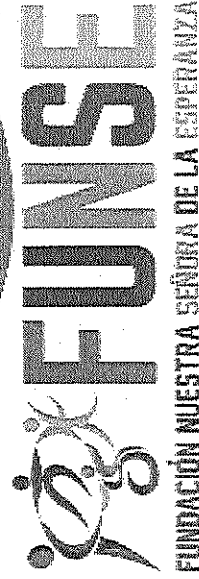
Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ODONTOLOGIA	2021-02-10	11614	Colegio Colombiano de Odontólogos

Datos SSO

Tipo Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Odontología	Colegio Colombiano de Odontólogos

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



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

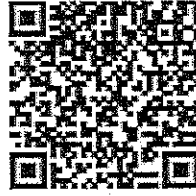
Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

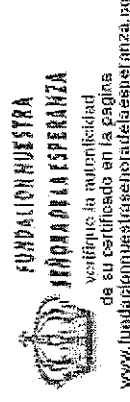
Erika Alexandra Tamayo López
CC 1144189251 de Santiago De Cali - Valle Del Cauca

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

Verificación:

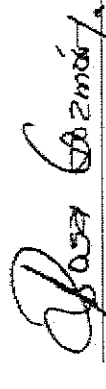


Fecha de emisión: 2025-03-11
Fecha de vencimiento: 2027-03-11




FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 76976 - 051880. Copnia


DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 901544869-6

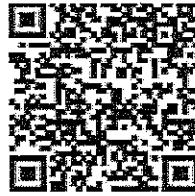
Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

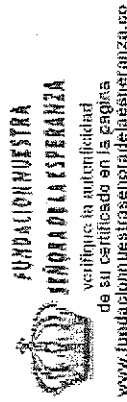
Erika Alexandra Tamayo López
CC 1144189251 de Santiago De Cali - Valle Del Cauca

Realizó y aprobó el Curso Atención Diferencial en Salud a Personas LGTBIQ
con un total de 48 Horas.

Verificación:



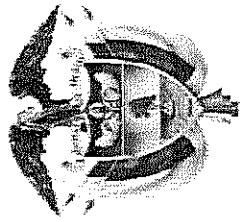
Fecha de emisión: 2025-03-13
Fecha de vencimiento: 2027-03-13



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CÁMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880, Copnla

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1144189251

Cursó y aprobó la acción de Formación

HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

con una duración de 40 horas

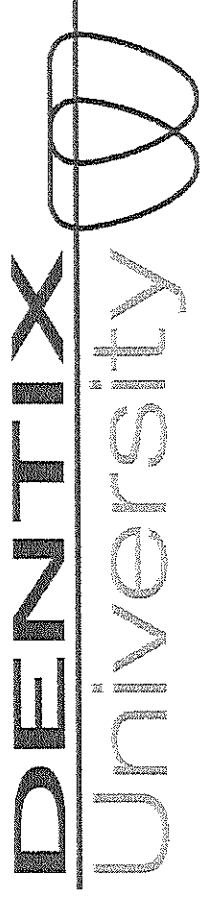
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los dieciseis (16) días del mes de agosto de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
Subdirector
CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

61588986 - 16/08/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9403001943304CC1144189251C.



Certifica que

ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ

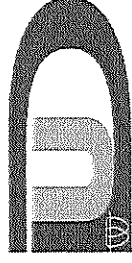
completó exitosamente el curso de:

Capacitación en Protección Radiológica

Con una intensidad de 4 Horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Diana Sastre".

Diana Sastre
Gerente de Talento Humano



Bogotá

11 de July de 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Felipe González".

Felipe González
Líder de Formación



Cruz Roja Colombiana

Hace constar que:

ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ

CC No. 1144189251

Participó en formación de sensibilización virtual

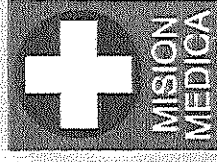
Misión Médica

Realizada el día 18 de agosto de 2023, con una intensidad de seis (6) horas
Certificado válido por dos (2) años

Esta constancia fue generada en la ciudad de Bogotá DC – Colombia, el 29 de agosto de 2023

"Carlos Andrés Marulanda"

Carlos Andrés Marulanda Lenis
Coordinador Nacional Programa Misión Médica
Cruz Roja Colombiana



Clínicas Odontológicas **DentaTech**

Santiago de Cali, 09 de diciembre 2021

AQUIEN PUEDA INTERESAR

Con la siguiente certificamos que la señora **ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ** con **CC: 1.144.189.251**, laboro en nuestra clínica desde el 04 de febrero del 2021 hasta el 05 de noviembre del 2021 con el cargo de **ODONTOLOGA GENERAL de la sede de Alfonso Lopez**; bajo un contrato por prestación de servicios.

En el tiempo que llevo en la institución se caracterizó por ser una persona con ética, responsable, amable, honesta y que cumple a cabalidad con sus funciones.



YADIRA FERNANDA GOMEZ
CC: 1.130.643.532
RECURSOS HUMANOS
AR HEALTH SAS
NIT: 901.110.290-1
TEL: 881 13 33

Odontología - Ortodoncia - Endodoncia - Periodoncia - Rehabilitación Oral
Cirugía Oral - Cirugía Maxilofacial - Odontopediatría - Higiene Oral

Carné Digital de Vacunación

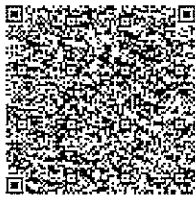
Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: d3521a-4d33-4918-bc37-32a9a670aeb

Nombres y apellidos / Full name

ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 1 4 4 1 8 9 2 5 1

Fecha de nacimiento / Date of birth

26/09/1995

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3162359843

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
Varicela Particular	Primera	24	2	2013		S101160	CRUZ ROJA SECCION CALI	
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	24	6	2013		034E1002B	CRUZ ROJA SECCION CALI	
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	13	8	2013		024I1001C	CRUZ ROJA SECCION CALI	
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	21	9	2013		034I12002A	CRUZ ROJA SECCION CALI	
Varicela Particular	Refuerzo	12	3	2014		S101226	CRUZ ROJA SECCION CALI	
Triple Viral	Primera	1	12	2014		013N2051A	CALI UNIVERSIDAD SANTIAGO DE C	
Hepatitis A Adultos Particular	Primera	19	1	2015		AHAVB400A	HOSPITAL SAN JOSE DE CALI	
Meningococo Grupos B Y C Particular	Primera	19	1	2015		0023	UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI	
TD Adulto	Primera	18	2	2015		024B2011D	CALI CENTRO DE VACUNACION EMPR	
Fiebre Amarilla	Única	1	9	2015		L50451	CALI UNIVERSIDAD SANTIAGO DE C	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	1	9	2015		M70621	CALI UNIVERSIDAD SANTIAGO DE C	
Hepatitis A Adultos Particular	Segunda	19	1	2016		AABVB654B	HOSPITAL SAN JOSE DE CALI	
Meningococo Grupos B Y C Particular	Segunda	3	8	2016		604MA	UNIVERSIDDA SANTIAGO DE CALI	
TD Adulto	Tercera	3	8	2016		D2273	CALI COMPENALCO SERSALUD SAS	

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

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

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

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

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.



**SEGUROS
DEL
ESTADO**
NIT.850.005.sre-6

P&LIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICION ARMENIA	SUCURSAL ARMENIA	TIPC DE O'71U1E C EMISION ORIGINAL	POLIZA No. 60-03-101006412	ANEXO No. 0
TOMADOR ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ		CC 1.144.189.251		
DIRECCION CRA 12 16-11		CIUDAD GENOVA, QUINDIO		TELEFONO 3162359843
ASEGURADO ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ		CC 1.144.189.251		
DIRECCION CRA 12 16-11		CIUDAD GENOVA, QUINDIO		TELEFONO 3162359843
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		NIT 0-0		
FECHA DE EXPEDICION (0-7-9-3) 22 / 10 / 2024	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (0-7-9-3) 22 / 10 / 2024		HASTA LAS 24 HORAS 22 / 10 / 2025	
VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 04 HORAS (0-7-9-3) 22 / 10 / 2024		HASTA LAS 04 HORAS 22 / 10 / 2025		
INTERMEDIARIO DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA	CJv? 153943	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA COASEGURO CEDIDO	% PARTICIPACION
CLIENTE				

INFORMACION DEL RIESGO



SEGURISTAS
PROFESIONALES DE LA SALUD

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
Seguros del Estado S

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****150 000,000 00	PRIMA:	\$ *****95,569.00
PM DE *AG4 CONTADO		IVA:	\$ *****18,158.00
		TOTAL PAGAR:	\$ *****252.694.00

TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1668 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA VERBA A SEGURESTADO, DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACION DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN EL LA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

CARRERA 14 NO. 14 N - 30, TELÉFONO 7358800 - ARMENIA

MAGEN PARTE DE LA PRESENTE NOMZA, MB COMITIGONEB GENERAW B CONTENIDAG EN LA FO WA 29.07.2022.1323.P.0K.00000000RC.001A.0001ADJURTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL S		



REFERENCIA
PAGO:

110DD201D30Z8-3

(413) 7705998021167 (8020) 11000201050363 (1906) 009000123727 (96) 20221105

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

 POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA	Formulario del Registro Único Tributario	001
2. Concepto 01 Inscripción		4. Número de formulario 14837275504
		 (415)7707212489984(8020) 000001483727550 4
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 4 1 8 9 2 5 1 8		6. DV 5 12. Dirección seccional Impuestos de Cali
IDENTIFICACIÓN		
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3
26. Número de identificación 1 1 4 4 1 8 9 2 5 1		27. Fecha expedición 2 0 1 3 0 9 3 0
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Valle del Cauca 7 6
30. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		
31. Primer apellido TAMAYO		32. Segundo apellido LOPEZ
33. Primer nombre ERIKA		34. Otros nombres ALEXANDRA
35. Razón social		
36. Nombre comercial		
UBICACIÓN		
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Valle del Cauca 7 6
40. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		
41. Dirección principal CR 1 C BIS Norte # 54 - 21 CA		
42. Correo electrónico eri0926@hotmail.com		
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 6 2 3 5 9 8 4 3
45. Teléfono 2		
CLASIFICACIÓN		
Actividad económica		Ocupación
46. Código 47. Fecha inicio actividad 8 6 2 2 2 0 2 0 1 2 1 8		48. Código 49. Fecha inicio actividad 1 1
50. Código 1 2		51. Código
52. Número establecimientos		
Responsabilidades, Calidades y Atributos		
53. Código 2 0		
20- Obtención NIT		
Obligados aduaneros		Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		55. Forma 56. Tipo 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: 3
61. Fecha: 2022 - 07 - 12 / 00 : 47: 57		
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre TAMAYO LOPEZ ERIKA ALEXANDRA 985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 278370982**



PIB
10:11:09
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de agosto 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) ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1144189251:

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 Relacionamento 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.

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

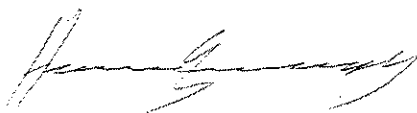
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 13 de agosto de 2025, a las 10:11:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1144189251
Código de Verificación	1144189251250813101157

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

INICIO CONTÁCTENDOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:12:27 AM horas del 13/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1144189251

Apellidos y Nombres: TAMAYO LOPEZ ERIKA ALEXANDRA

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: 0180000 910
112
E-mail: dijn.analic-alc@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/08/2025 10:13:21 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1144189251** y Nombre: **ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ**.

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. **121458228**. 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 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 1144189251 **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 13/08/2025 10:18 AM



Código Verificación: T9LUKFNAXC

Válida hasta: 11/11/2025

Dirección de Gobierno Digital

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

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 10:15:02 horas del 13/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1144189251,
Apellidos y Nombres TAMAYO LOPEZ ERIKA ALEXANDRA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E hospital san Vicente de Paul Génova**, con NIT **890000448-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO
INCUMPLIMIENTO DE ACUERDOS DE PAGO

El documento de identificación CEDULA DE CIUDADANÍA número 1144189251 **NO** ha incumplido acuerdos de pago de conformidad con lo establecido en el numeral 5° del artículo 2° de la Ley 1066 de 2006, por ello, **NO** está incluido en el BDME que publica la CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° de la Ley 901

Recuerde que la información suministrada en esta página Web CONSTITUYE CERTIFICADO BDME para efectos de celebrar nuevos acuerdos de pago con otras entidades públicas y goza de valor probatorio según lo establecido en la Ley 527 de 1999, por lo cual la Contaduría General de la Nación no lo expide en forma física.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

Teniendo en cuenta las actualizaciones reportadas diariamente por las entidades públicas, se precisa que este certificado no es único ni permanente, por lo cual se sugiere realizar la consulta para diferentes trámites de forma independiente.

Este documento se generó en la página www.contaduria.gov.co

Fecha de Consulta: 2025/08/13

Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Piso 15 - Bogotá D.C. - Colombia
PBX +57 (601) 492 6400 - <http://www.contaduria.gov.co> - bdme@contaduria.gov.co



CERTIFICADO

**GENOVA,
QUINDIO,
COLOMBIA,
A quién interese**

13/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1144189251**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	488425786339
Fecha de apertura	09/12/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



CERTIFICADO OCUPACIONAL

Fecha de impresión: 2025-03-17 09:35:48
Fecha de cierre: 2025-03-17

DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS	Nit: 830103479-8
Dirección	Carrera 45ª No 94 – 91 barrio Castellana	
Teléfonos:	PBX. 7420428 Celular: 3107934325	e-mail: controlarsalud@yahoo.com.mx

FECHA DE EXAMEN 2025-03-17
TIPO DE EXAMEN Ocupacional

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ	Identificación CC	Nro 1144189251
Fecha de Nacimiento	1995-09-26	Edad	29
		Sexo	F
Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL GENOVA		
Cargo	ODONTOLOGA GENERAL		
Sucursal	GENOVA QUINDIO		
Profesión	ODONTOLOGA GENERAL	Estrato	3

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y OPTOMETRÍA

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	Sin restricción para el cargo
RECOMENDACIONES	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
OBSERVACIONES	PACIENTE SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID 19, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE A RIESGOS, SE ACONSEJA MANTENER HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, CONTROL DE PESO, LAVADO DE MANOS, DIETA BALANCEADA, INCLUIR EN SVE DE ACUERDO A MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS DE LA EMPRESA, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA

Certifico que he comprendido, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínicos, ocupacionales que me han practicado anexando y he recibido y entendido las recomendaciones y observaciones dadas por el médico y otros profesionales.

FRANCISCO JAVIER LÓPEZ ECHEVERRY LSO 0122705 -
2020
RM:
Firma y sello del médico evaluador

ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ
CC 1144189251
Firma del trabajador evaluado

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 **ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1144189251** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1144189251
NOMBRES Y APELLIDOS	ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	133
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	43

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 13/08/2025

**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 6115, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com



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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.144.189.251**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 13 de Agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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