



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO TAMAYO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOPEZ	NOMBRES ERIKA ALEXANDRA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No ☐ 1144189251	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	08	2019

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -GENOVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO GÉNOVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3213853903			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	01	Mes	07	Año	2025	Día		Mes	
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		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO GÉNOVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	15	Mes	05	Año	2025	Día		Mes	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA			DEPENDENCIA AREA DE ODONTOLOGIA					DIRECCIÓN CARRERA 12 17 null esquina				

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

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		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDIO		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							
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -GENOVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO GÉNOVA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	07	Año	2023	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA		DEPENDENCIA SERVICIO DE ODONTOLOGIA				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -GENOVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO GÉNOVA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	18	Mes	07	Año	2022	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SERVICIOS DE ODONTOLOGIA GENERAL				DIRECCIÓN CARRERA 12 17 null ESQUINA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -GENOVA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDIO		MUNICIPIO GÉNOVA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	11	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA		DEPENDENCIA AREA DE ODONTOLOGIA				DIRECCIÓN CARRERA 12 12 11 ESQUINA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CLINICAS ODONTOLOGICAS DENTIX				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	13	Mes	12	Año	2021	Día	16	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBDIRECTOR COMERCIAL		DEPENDENCIA AREA COMERCIAL Y FINANCIERA				DIRECCIÓN CALLE 5D 38A 35 Imbanaco/Edificio Vida							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Clínicas Odontológicas Dentatech				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
				Día	05	Mes	02	Año	2021	Día	04	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA SERVICIOS ODONTOLOGIA				DIRECCIÓN CARRERA 7P 76 04 Alfonso Lopez 3				

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	Mes
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:		Mes:
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	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

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

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 CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1144189251

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio CALI	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento QUINDÍO	Municipio GÉNOVA	

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 COLOMBIA	Departamento QUINDÍO	Municipio GÉNOVA
Dirección ['Cra 12 Calle 17 Esquina']		
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$0,00

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	\$250.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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:

--

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: 1.144.189.251
 APELLIDOS: TAMAYO LOPEZ
 NOMBRES: ERIKA ALEXANDRA

FIRMA: 



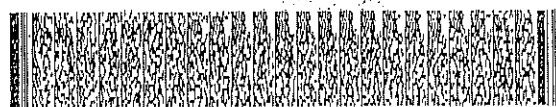
FECHA DE NACIMIENTO: 26-SEP-1995
 CALI (VALLE)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
 A+ G.S. RH
 F SEXO

30-SEP-2013 CALI
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO VARGAS

INDICE DERECHO: 



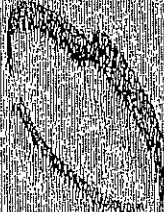
P-83400100-00971895-F-1144189251-20180126-0059226555A-9802986901

FECHA DE NACIMIENTO: 26-SEP-1995
LUGAR DE NACIMIENTO: CALI (VALLE)
ESTATURA: 1.56
G.S. RH: A+
SEXO: F
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN: 30-SEP-2013 CALI
REGISTRADOR NACIONAL: Juan Carlos Salgado Yachay

INDICE DERECHO

0055220566A-144198281-20130123
P-8100100-00971335-F-144198281-20130123

CONSEJO
MUNICIPAL



CONSEJO
MUNICIPAL

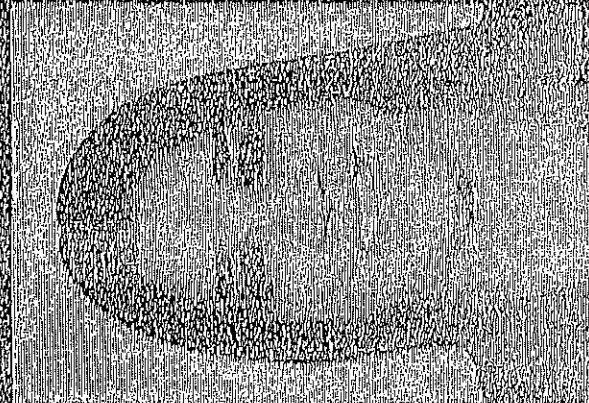


TALENTO HUMANO EN SAN JUAN

EL MUNICIPIO DE SAN JUAN
CONSEJO MUNICIPAL

CONSEJO MUNICIPAL

2011



FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

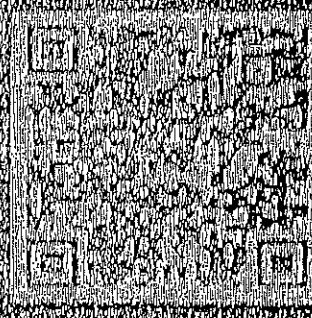
FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA



FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

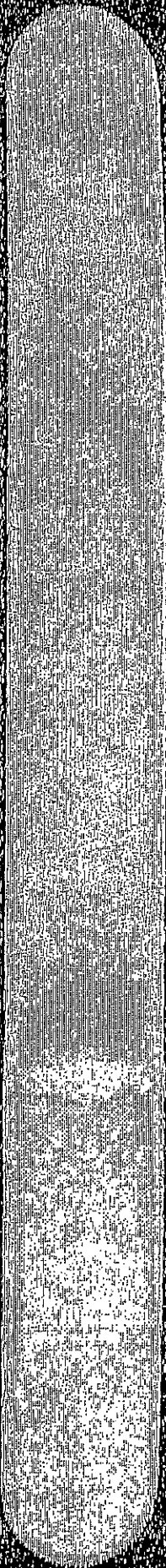
FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA

FRANCISCO MENDOZA





La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

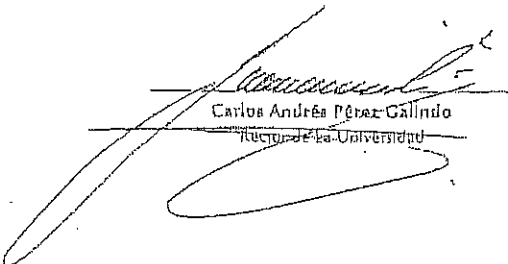


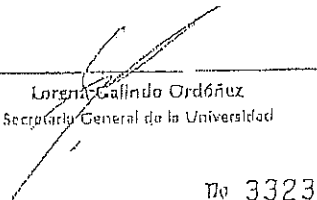
Universidad Santiago de Cali
Con Personería Jurídica No. 2600 de 1959 del Ministerio de Justicia
Confiere el Título de
Odontólogo

Erika Alexandra Tamayo López

CC.No. 1144.189.251

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 Gallardo
Rector de la Universidad


Lorena Gallardo Ordóñez
Secretaría General de la Universidad

No 33231 -71



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.1144109251

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

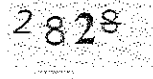
Nº 70530

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 *



Cambiar

6585

Verificar Código de Verificación

Limpia

Resultado General -2025-12-22—9:43:10 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
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:

2025-12-22—9:43:10 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 Odontologos

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CALI	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Odontología	Colegio Colombiano de Odontologos

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

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 21-78 piso 11
Cundinamarca Bogotá D.C.
Código Postal 110511

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono:
centralizador
En Bogotá: 501 320 5046 Oper. 2
Resto del país: 016004950000 Oper. 2
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minisalud.gov.co

Termos y condiciones



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, Secretaría 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

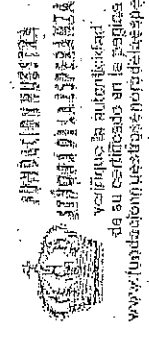
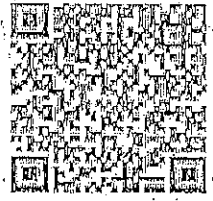
realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022

con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2025-03-11

Fecha de vencimiento: 2027-03-11

Verificación:

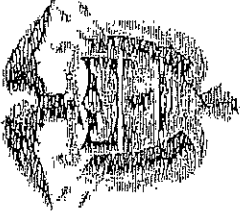


FREDDY ARSEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
C.P. No 70978 - 051280 - Copiá

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
C.P. 3208
Docente.

Rosa Guzmán

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 Cédula de Ciudadanía No. 4144189251

Curso 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 dieciséis (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

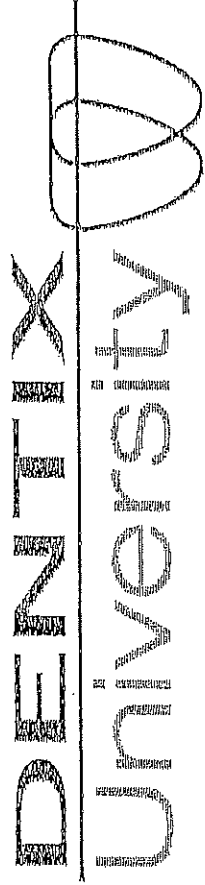
Subdirector

CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

61588936 - 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

Diana Sastre

Gerente de Talento Humano

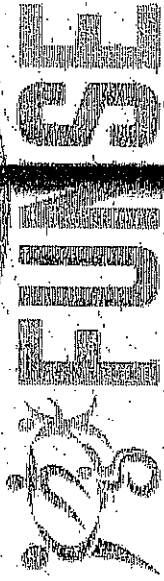


Bogotá

11 de July de 2022

Felipe González

Líder de Formación



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

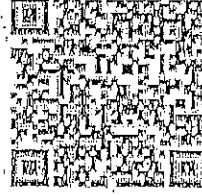
Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 de 17 de Julio del 2024, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constancia que:

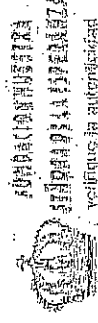
Erika Alexandra Tamayo López
CC 1144189251 de Santiago De Cali - Valle Del Cauca

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

Verificación:



Fecha de emisión: 2024-03-13
Fecha de vencimiento: 2027-03-13



verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestraesperanza.co

FREDDY ARSEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
C.P. No 70976 - 051890. Copia

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
C.P. 3208
Docente.

Rosa Guzmán
ROSA GUZMAN
Esp. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano.
Docente Especialista



Cruz Roja Colombiana

Haga constar que:

ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ

CC No. 144189251

Participo en formación de sensibilización virtual

Misión Médica

Realizada el día 18 de agosto de 2023, con una intensidad de seis (6) horas

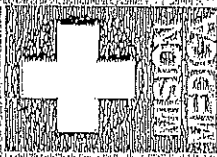
Certificado válido por dos (2) años

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

Carlos Andrés Mariñelarena

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 de 2021 con el cargo de ODONTOLOGA GENERAL de la sede de Alfonso Lopez; bajo un contrato por prestación de servicios.

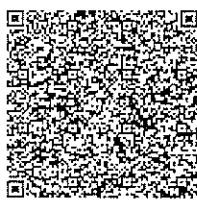
En el tiempo que llevo en la institución se caracterizó por ser una persona con ética, responsable, amable, honesta y que cumple a cabalidad con sus funciones.

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

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 8894c825-8a0d-45c9-adcb-80967054e3

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 Day	Mes Month	Año Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
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 DE 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 DE GRUPOS B Y C - PARTICULAR	Segunda	3	8	2016		604MA		UNIVERSIDDA SANTIAGO DE CALI
TD Adulto	Tercera	3	8	2016		D2273	CALI COMFENALCO SERSALUD SAS	

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

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

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

El cardé 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 PAIWEB, 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

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

Ciudad de Expedición ARMENIA	Sucursal ARMENIA	TIPO DE EMISION 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 (D-T-A) 31 / 12 / 2025	DESGARZADA DE HORAS (D-T-A) 31 / 12 / 2025	HASTA LA OCA DE HORAS (D-T-A) 30 / 12 / 2026	DESGARZADA DE HORAS (D-T-A) 31 / 12 / 2025	HASTA LA OCA DE HORAS (D-T-A) 30 / 12 / 2026
INTERMEDIARIO DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA		CJ'y? 153943	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA OCASEGURO CECICO
CLIENTE				% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

ASEGURADO

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 A PAGAR:	\$ *****252.694.00

ERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1666 DEL CODIGO DE COMERCIO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA V E R A A SEGUROESTADO, DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACION DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA.

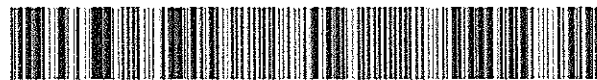
T E R M I N A C I O N A U T O M A T I C A D E L C O N T R A T O D E S E G U R O: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN E L L A , P R O D U C I R A L A T E R M I N A C I O N A U T O M A T I C A D E L C O N T R A T O Y D A R A D E R E C H O A L A S E G U R A D O R P A R A E X I G I R E L P A G O D E L A P R I M A D E V E N G A D A Y D E L O S G A S T O S C A U S A D O S C O N O C A S I O N D E L A E X P E D I C I O N D E L C O N T R A T O.

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

MAGENPARTEDE LA PRESENTE NOMZA, MB COMDTGONES GENERAW S CONTENIDAG EN LA FO WA 29.07.2022.1329.P.OK.00000000ERC.001A.0001,ADJURTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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



REFERENCIA
PAGO:

110DD201D3028-3

141517704999020147130201113000201300302135001000000113727154126021105

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

DIAN

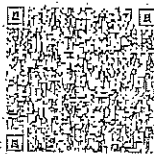
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14923338929



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 4 1 6 9 2 5 1

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 4 4 1 6 9 2 5 1

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

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

ERIK A

34. Otros nombres

ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signo

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

Dirección principal

CR 1 C BIS Norte # 54 - 21 CA

42. Correo electrónico

eri0928@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 2 3 5 9 8 4 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 2 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 1 2 1 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

63. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT) tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexo

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2023 - 06 - 29 / 14 : 26 : 33

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 TAMAYO LOPEZ ERIKA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286677431



PIB
08:34:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de diciembre 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 lunes 22 de diciembre de 2025, a las 08:37:10, 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	1144189251251222083710

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.



HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada E.F.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:37:50 AM horas del 22/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1144189251

Apellidos y Nombres: **TAMAYO LOPEZ ERIKA ALEXANDRA**

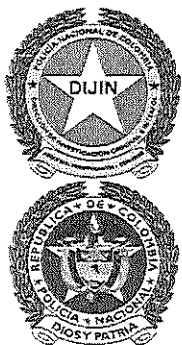
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.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, 22/12/2025 08:39:06 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. **130518049** . 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 9030



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





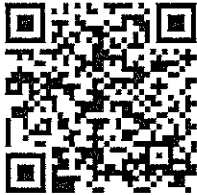
MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 31/12/2025 09:19 AM



Código Verificación: REDSTMUJ48

Válida hasta: 31/03/2026

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 17:46:46 horas del 30/12/2025, 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 **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL**, 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
BDME

El documento de identificación CEDULA DE CIUDADANÍA número 1144189251 **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 del 2004.

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.

La sentencia C-1083 del 24 de octubre de 2005 de la Honorable Corte Constitucional declaró inexecutable los incisos 2 y 4 del párrafo tercero del artículo 2° de la Ley 901 de 2004, dejando así de tener vigencia la inhabilidad para contratar con el Estado o tomar posesión de cargos públicos, de las personas naturales o jurídicas que aparezcan reportadas en el Boletín de Deudores Morosos del Estado.

En tal sentido no se requiere presentar el certificado del Boletín de Deudores Morosos del Estado para efectos de contratar con entidades públicas.

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

Fecha de Consulta: 2025/12/30
Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Piso 15
PBX +57(601) 492 64 00
<http://www.contaduria.gov.co> E-mail: bdme@contaduria.gov.co
Bogotá D.C. - Colombia



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.

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.

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

Fecha de Consulta: 2025/12/30
Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Piso 15
PBX +57(601) 492 64 00
<http://www.contaduria.gov.co> E-mail: bdme@contaduria.gov.co
Bogotá D.C. - Colombia



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**LA PEDRERA,
AMAZONAS,
COLOMBIA,
A quien interese**

15/12/2025

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

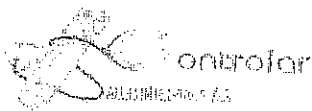
Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488425786339
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
Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL GENOVA	Sexo	F
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 LOPEZ ECHEVERRY LSO 0122 / 05 -
RM:

Firma y sello del médico evaluador

ERIKA ALEXANDRA TAMAYO LOPEZ

CC 1144189251

Firma del trabajador evaluado

Carrera 45ª No 94 – 91 barrio Castellana
PBX. 7420428 Celular: 3107934325 Bogotá - Colombia

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	ACTIVO
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	SERVICIO INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	150
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	43

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 22/12/2025

**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

epsura.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 22 de Diciembre 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.

