El Colegio Cundinamarca 29 de ENERO 2026

Doctora

DIANA YAMILE RAMOS CASTRO
Gerente E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen
El Colegio Cundinamarca

REF PROPUESTA ECONOMICA

Un afectuoso saludo, Respetada doctora:

Yo, WENDY YULIETH LEMUS PACHECO identificada con Cédula de Ciudadanía No 1065569113 de Valledupar - Cesar, por medio del presente escrito, y de la manera más cordial me permito presentar propuesta económica para el cargo de actividades de ENFERMERA PROFESIONAL:

El valor mensual: La suma de OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) m/Cte.; de acuerdo con el cumplimiento y ejecución del 100% de las actividades asignadas, como Enfermera de los Equipos Básicos de Salud.

Agradeciendo su atención y sin otro en particular, me suscribo a la presente.

Atentamente: Wendy Lemus P.

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO
CC No 1.065.569.113
CEL: 301 210 1454

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO VERIFICACIÓN DE TITULOS DE HOJA DE VIDA	TH-F-25
		Versión
	PROCESO TALENTO HUMANO	V1-2023

El Colegio Cundinamarca, Enero de 2026

REF. CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo, WENDY YULIETH LEMUS PACHECO Identificado con documento de identidad N° 1.065.569.113 de Valledupar, doy mi autorización para la verificación de títulos y documentos de mi hoja de vida; adicional la encuesta de caracterización que a continuación se realiza, la cual lleva a cabo la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen El Colegio.

A continuación, verá una serie de preguntas que permitirá a la Institución, tener un poco más de conocimiento de los colaboradores de la entidad, por favor marque con una x Si o No, según corresponda.

PREGUNTA	Si	No
¿Es usted pre-pensionable*?		X
¿Es usted madre o padre cabeza de familia?	X	
¿Presenta algún tipo de discapacidad?	¿Cual?	X
¿Pertenece a la comunidad LGTBI?		X
¿Pertenece a un grupo étnico?	¿Cual?	X
¿Cuenta con experiencia anterior en el cargo?	Años de experiencia:	Edad: 40

***Pre-pensionable**: las personas que le hace falta tres o menos años para cumplir con los requisitos para pensionarse

Manifiesto que recibí información clara y concreta del objeto del proceso.

Gracias por su amable atención.

Cordialmente,

Wendy Lemus P.

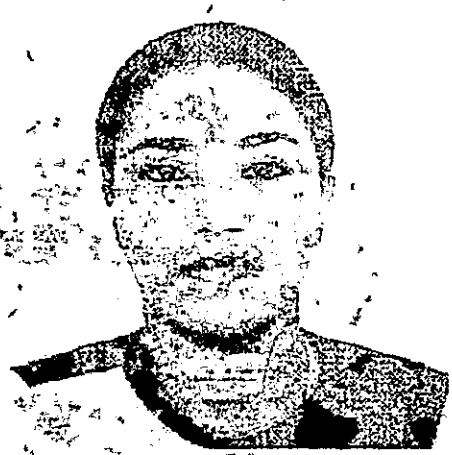
WENDY YULIETH LEMUS PACHECO
C.C. 1.065.569.113 de Valledupar.
Celular 3012101454

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.569.113**

LEMUS PACHECO
APELLIDOS

WENDY YULIETH
NOMBRES



Wendy Lemus P.
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1985**

MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-ABR-2004 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1200100-37129335-F-1065569113-20040917 **03466**04261A 02 147762856

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LEMUS	PACHECO	WENDY YULIETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1065569113	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 24 MES 09 AÑO 1985

PAÍS COLOMBIA

DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO MAICAO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 81 B 6 C 10 casa 146

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO 3012101454 EMAIL wiemusepidemiologa24@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		EDUCACION MEDIA			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO			
										X	MES	12	AÑO	2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	06	2018	
PREGRADO	10	X		ENFERMERIA	05	2006	

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
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		o Protocolo en la Toma de Muestras de Citología	07	2024
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Asesoría Pre y Post en la Prueba Voluntaria de VIH, con Enfoque Diferencial	07	2024
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Cuidados de la Salud Sexual y Reproductiva - Planificación Familiar	07	2024
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		Anticoncepción con Énfasis en Implante Subdérmico y Dispositivos Intrauterinos (Jadelle - DIU)	06	2024
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE A ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019	06	2024
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		ATENCION INTEGRAL DE VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	06	2021

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	12	Año	2023	Día	30	Mes	07	Año	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA. AREA EPIDEMIOLOGIA	SALUD- DONACION Y TRANSPLANTE	CALLE 26 51 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAJA DE VIVIENDA POPULAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3012101454	Día	26	Mes	04	Año	2023	Día	25	Mes	12	Año	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
049/2013 CONTRATISTA	DIRECCION TECNICA DE EPIDEMIOL	CALLE 13 54 13

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	06	Mes	05	Año	2022	Día	20	Mes	06	Año	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISIS EPIDEMIOLOGICO	COLECTIVAS PIC	CARRERA 24C 54 47 SUR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
7300000	Día	15	Mes	03	Año	2022	Día	30	Mes	04	Año	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
LÍDER ESTADISTICA	ACCIONES EN SALUD PUBLICA	CARRERA 24C 54 47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	11	Mes	09	Año	2020	Día	30	Mes	12	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA	Sin dirección

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INTECOS VALLEDUPAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 15 Mes 01 Año 2012	Día 15 Mes 06 Año 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	TALENTO HUMANO	CALLE 16 7 18 Oficina 309

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN ROQUE DE EL COPEY	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	EL COPEY	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 01 Mes 02 Año 2012	Día 02 Mes 02 Año 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	ASISTENCIAL OPERATIVO	Sin dirección

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESESCO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 15 Mes 01 Año 2012	Día 14 Mes 12 Año 2012

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	AREA DOCENTE	CARRERA 4 N ° 15-15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ORGANIZACION MEDICA SANTA ISABEL LTDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 23 Mes 06 Año 2010	Día 22 Mes 06 Año 2011

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	3 PISO HOSPITALIZACION	CARRERA 18 D 22 23

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 26 Mes 06 Año 2008	Día 31 Mes 12 Año 2010

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	URGENCIAS	CALLE 16 C 17 141

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	SANTA FE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	02	Año	2020	Día	30	Mes	09	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	ACCIONES COLECTIVAS- SALUD PUB	Sin dirección

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	SANTA FE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	03	Año	2019	Día	04	Mes	01	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	ACCIONES COLECTIVAS- SALUD PUB	Sin dirección

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DAM XPRESS SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	04	Año	2015	Día	30	Mes	08	Año	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GERENCIA	CARRERA 26 51 46

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA - VALLEDUPAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	07	Mes	01	Año	2014	Día	15	Mes	02	Año	2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	"TALENTO HUMANO"	Sin dirección

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA BUENOS AIRES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	03	Año	2013	Día	20	Mes	12	Año	2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	COORDINACION DE ENFERMERIA	CARRERA 15- 14 36

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	13	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento El Colegio Cundinamarca- 02 Febrero 2026

Wendy Lorena P.

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

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-26 16:12

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
WENDY	YULIETH	LEMUS	PACHECO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1065569113

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	LA GUAJIRA	Municipio	MAICAO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

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 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN - EL COLEGIO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	EL COLEGIO

Dirección	[" CALLE 6 - 7 38"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ORGANIZACION MEDICA SANTA ISABEL LTDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 01 Mes 08 Año 2009	Día 22 Mes 06 Año 2010

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA	COORDINACION DE ENFERMERIA	Sin dirección

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA - VALLEDUPAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 22 Mes 06 Año 2007	Día 22 Mes 06 Año 2008

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	TALENTO HUMANO	CALLE 20 43 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COTESALUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5712169	Día 20 Mes 02 Año 2007	Día 20 Mes 06 Año 2007

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE DE AULA	GERENCIA	CALLE 18 13 59

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día: Mes: Año:	Día: Mes: Año:

AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN

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	$2.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOSE	ANTONIO	ARIAS	CAMARGO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 12637784

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141169570167

(415)7707212489984(8020) 000014116957016 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
1065569113	4	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1065569113

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cesar 20	Valledupar 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEMUS	PACHECO	WENDY	YULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CR 81 B 6 C 10 CA 146

42. Correo electrónico: jf.wendylemus@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3012101454	3005561001

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0010	2023-01-01	8692	2006-07-27	7010		2224	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 -,No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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: LEMUS PACHECO WENDY YULIETH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-02-2026 09:22:38AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 26 de enero de 2026, a las 16:19:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065569113
Código de Verificación	1065569113260126161918

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289948304

PIB
16:23:25

Bogotá DC, 26 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) WENDY YULIETH LEMUS PACHECO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065569113:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:25:37 PM horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1065569113**

Apellidos y Nombres: **LEMUS PACHECO WENDY YULIETH**

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.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.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, 26/01/2026 04:27:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1065569113** y Nombre: **WENDY YULIETH LEMUS PACHECO.**

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. **133507615** . 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 Busqueda | Imprimir

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 16:34:18 horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065569113,** Apellidos y Nombres **LEMUS PACHECO WENDY YULIETH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN**, con NIT **860020094-0** 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1065569113 **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 28/01/2026 07:44 AM

Código Verificación: **TQUJ8G4LRC**

Válida hasta: **28/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Nacional Loperena

Monumento Nacional
Valledupar - Cesar

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según
Resolución No. 1396 del 25 de noviembre de 1998,

Confiere a

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

Identificado(a) con T. I. No. 850924-42158 Expedida en Valledupar

El Título de

Bachiller Académico

Con énfasis en Ciencias Naturales

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Rector,

Secretaria,

Con Medalla de la "Orden
María Concepción Loperena"

Dado en Valledupar, a ... de ... del año ...

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL LOPERENA

MONUMENTO NACIONAL
APROBADO POR RESOLUCION 00570 DICIEMBRE 12 DE 2018
PREESCOLAR PRIMARIA BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA ACADÉMICA
JORNADAS DIURNAS
DANE 120001000116

OXFORD QUALITY

NIT. 892.399.892.0 ICFES 007591

Acta Individual de Grado

JORNADA MAÑANA

En Valledupar, el 20 de diciembre 2000 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por el Rector y Secretaria, en el cual el Colegio Nacional Loperena confiere el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

A:

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO

T.I. No 85.092.442.158 Valledupar

Quien cumplió con los requisitos académico y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que lo acredita como tal.

Esta Institución está reconocida oficialmente en el nivel de Educación Media Académica por la Secretaria de Educación Municipal, para otorgar el título en la modalidad OPCION ,CIENCIAS NATURALES según Resolución de aprobación 004 del 14 de febrero 2007. Resolución No 000357 DE 2 DE DICIEMBRE DE 2011

Es fiel copia del acta No 105 Folio 42 No 25 Libro 03 JM, en lo pertinente.

En Valledupar, Cesar, a los 24 de AGOSTO de 2020

Mgr. GONZALO E. QUIROZ MARTINEZ
Cc. 5.013.539 de Chiriguana

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CONFIERE EL TITULO DE

ENFERMERA

A

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO

IDENTIFICADO CON C.C. 1.065.569.113 VALLEDUPAR.

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 27 DIAS DEL MES DE JULIO DE 2.006

RECTOR

VICERRECTOR ACADEMICO

DECANO

SECRETARIO GENERAL

SECRETARIA GENERAL DE LA U.P.C.
ACTA DE GRADO COLECTIVA Nº 246
ANOTADO EN EL FOLIO Nº 12
DEL LIBRO DE DIPLOMAS Nº 3
VALLEDUPAR, 27 DEL MES DE JULIO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
CREADA POR LA LEY 34 DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 1976

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR, compulsa a continuación copia del ACTA DE GRADO 235 correspondiente al VEINTISIÉTE (27) de JULIO de DOS MIL SEIS (2006).

ACTA DE GRADO

En Valledupar Departamento del Cesar, el VEINTISIETE (27) de JULIO DE 2006, se llevó a cabo el Acto Solemne de Grado presidido por el Rector de la Universidad, Doctor JOSE GUILLERMO BOTERO COTES, en el cual la Universidad Popular del Cesar, autoriza para el efecto según Resolución No.11204510073200011110 del ICFES, conferir el Título de ENFERMERA/

A

LEMUS PACHECO

identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.1,065,559,113 de Valledupar (Cesar), quien cumplió con los requisitos académicos que los reglamentos y normas legales exigen para tal fin, y se le otorgó el DIPLOMA 3955.

El Rector — Fdo. JOSÉ GUILLERMO BOTERO COTES
El Decano de la Facultad — Fdo. OLGA ESTHER HERNANDEZ ALMANZA
El Secretario General — Fdo. IVÁN JESÚS MORÓN CUELLO

Es fiel copia tomada del Acta Colectiva, en lo pertinente.

Se expide la presente constancia en la ciudad de Valledupar, el VEINTISIETE (27) de JULIO de 2006.

IVÁN JESÚS MORÓN CUELLO
Secretario General

"Un Compromiso Nuevo Para Construir Academia"

TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA

NIT: 830040508-1

Ley 266de 1996 / Ley 911 de 2004:

"Ley deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia"

HACE CONSTAR QUE:

La enfermera **WENDY YULIETH LEMUS PACHECO** identificada con la cédula de ciudadanía número **1.065.569.113**, no registra antecedentes de responsabilidad deontológica disciplinaria, de acuerdo con la ley 911 de 2004 "Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones".

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses contados desde la fecha de su expedición.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada. Dada en Bogotá, D.C., República de Colombia, el diez (10) día del mes de diciembre del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO

C.C., Nº. 1065569113 de Valledupar

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Bogotá D.C., el día 24 de Septiembre de 2018

Rector

Secretaria General

Decano

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22715 Mineducación DIC. 9-83

Fundación Universitaria del Área Andina

ACTA DE GRADO No. 855

En Bogotá D.C., el 24 de Septiembre de 2018 a las 09:00 horas, convocados por Resolución Nacional No. 062 del 12 de septiembre de 2018, se reunieron el Rector, Representante Legal, Carácter Nacional, Doctor José Leonardo Valencia Molano, el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, Doctor Ricardo Humberto Escobar Gaviria y la Secretaria General, Doctora María Angélica Pacheco Chica, para presidir la ceremonia de grado de **WENDY YULIETH LEMUS PACHECO,** Identificada con C.C. No. 1065569113 de Valledupar, quien cursó y aprobó las materias comprendidas en el pensum del respectivo programa, cumpliendo con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación, haciéndose merecedora a recibir el título de **ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA,** el cual otorga la Fundación debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional y por el Consejo Superior mediante acuerdo 004 del 21 de abril de 1998. Previa entrega del diploma, se tomó el juramento de rigor a la graduanda, quien prometió cumplir fielmente sus deberes para con la Patria y la Fundación, ejerciendo la carrera de acuerdo con las normas de la ética y moral profesional.

Agotado el orden del día, la sesión se dio por terminada y se firmó el acta por quienes en esta intervinieron.

Anotado en el Tomo 10, Folio 136, Registro 59671

JOSÉ LEONARDO VALENCIA MOLANO, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional

RICARDO HUMBERTO ESCOBAR GAVIRIA, Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

MARÍA ANGÉLICA PACHECO CHICA, Secretaria General

Dada en Bogotá D.C., a los 24 días del mes Septiembre de 2018.

María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General

GOBIERNO DE COLOMBIA

La salud es de todos Minsalud

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO
C.C. 1.065.569.113
Universidad Popular Del Cesar
Valledupar
Fecha de Expedición Diploma: 27/07/2006
Fecha de Inscripción en Rethus: 24/11/2008
Especialista en Epidemiologia
24/09/2018

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 1065569113

Primer Nombre: WENDY

Primer Apellido: LEMUS

Confirme los números de la Imagen *

Cambiar

5236

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-01-26→4:46:08 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1065569113	WENDY	YULIETH	LEMUS	PACHECO	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) WENDY YULIETH LEMUS PACHECO identificado(a) con CC 1065569113 registra La siguiente Información:

2026-01-26→4:46:08 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto	Acto Administrativo	Entidad Reportadora

			Administrativo		
UNV	Local	Enfermería	2008-11-24		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV	Local	ENFERMERIA	2008-11-24	0	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	2018-09-24	1065569113	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|CESAR|VALLEDUPAR	2007-06-28	2008-06-28	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

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).

No 20225

REPUBLICA DE COLOMBIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia
A N E C

RESOLUCION No 20094 de NOVIEMBRE 24 DE 2008
Por la cual se expide el Registro Unico Profesional de Enfermería.

La Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC, en uso de las facultades que le confiere el Capitulo V-articulos 11 14 y 15 de la Ley 266 de 1996.

CONSIDERANDO

A) Que, WENDY YULIETH LEMUS PACHECO identificada(o) con la cédula de ciudadanía No 1 065 569.119 expedida en VALLEDUPAR, ha solicitado a esta Asociación se le expida su Registro Unico Nacional para ejercer la profesión de enfermería en Colombia y su Inscripción como Enfermera(o)-Registrada(o).

B) La (El) peticionaria (o) presentó fotocopia de la cédula de ciudadanía, original del recibo de pago de los derechos de la expedición del Registro y Tarjeta Profesional, fotocopia del título otorgado por la UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR de VALLEDUPAR, expedido el 27 del mes JULIO de 2006 y registrado a folio 5to del libro de Diplomas de la Universidad, con lo cual se reunen los requisitos legales para otorgarle el Registro Unico Nacional.

C) LA ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA ANEC, en uso de las atribuciones que le confiere la Ley 266 de 1996, en especial el articulo 14, de conformidad con las consideraciones anteriores y después de haber estudiado la documentación presentada, según acta número 326 del 24 de NOVIEMBRE de 2008

RESUELVE

Articulo Unico. Reconocer como en efecto se hace con el presente acto, la calidad de Enfermera(o) a WENDY YULIETH LEMUS PACHECO, al tenor de los articulos 13 y 14 de la Ley 266 de 1996, otorgar el Registro como Profesional de Enfermería No 20094, su inscripción en el libro correspondiente y expedir la Tarjeta Profesional que acredita la calidad de la enfermera (o).

Parágrafo: La documentación aportada por el solicitante, en el caso de no ser consistente con la realidad, el Registro y la Tarjeta aquí promulgados, serán anulados oficiosamente sin perjuicio de las acciones judiciales pertinentes.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la oficina de la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC, a los 24 días del mes de NOVIEMBRE de 2008 en Bogotá, D C

BEATRIZ ARVALLO SUAREZ
Registradora Nacional ANEC

GOBERNACION DEL CESAR
REPUBLICA DE COLOMBIA
Cesar SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
NIT. 892399999-1

RESOLUCION No 20- DE

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio Profesional

El Secretario de Salud del Departamento del Cesar, en cumplimiento de la Decreto [illegible] de [illegible] de 1994, expedido por el Ministerio de Salud y [illegible] facultad conferida por el decreto numero 3134 de 1968 y

CONSIDERANDO

1. Que WENDY YULIETH LEMUS PACHECO, con Cedula de Ciudadania numero 1'065 589 113 expedida en Valledupar (Cesar), ha solicitado autorización del ejercicio Profesional como ENFERMERA segun TITULO que le otorgo LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR de Valledupar Cesar según acta de grado No. 235 y diploma Numero 3095 el 27 de Julio de 2006

2. Que dicho TITULO se encuentra debidamente registrado en la Secretaria general de la Universidad anotado al folio 12 del libro 3 de registro de diplomas, el 27 de julio de 2006

3. Que cumplio con el Servicio Social Obligatorio en el Hospital Eduardo Arredondo Daza del municipio de Valledupar (Cesar) durante el periodo comprendido del 20 de junio de 2007 al 22 de junio de 2008

RESUELVE

ARTICULO UNICO. Autorizar a WENDY YULIETH LEMUS PACHECO, con Cédula de Ciudadania número 1'065 589 113 expedida en Valledupar (Cesar) para ejercer la profesión de ENFERMERA en el territorio Nacional

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

En Valledupar a los [illegible] de 2008

EFRAIN HERNANDO CABELLO DONADO
Secretario de Salud Departamental

LEONOR DANGOND DAZA
Coordinadora [illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	CERTIFICACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-22 V1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA QUE:

Revisando el archivo de gestión documental se evidenció que la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., identificada con el Nit No. 900.958.564-9, suscribió con el(la) señor(a) LEMUS PACHECO WENDY YULIETH ; identificado(a) con cédula de ciudadanía No, 1,065,569,113 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO	4719 de 2022
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO EPIDEMIOLOGO PARA EL COMPONENTE DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL CONVENO VIGENTE ENTRE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-FEDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$7,590,027
FECHA DE INICIO	15/03/2022
FECHA DE TERMINACIÓN	30/04/2022
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	30/04/2022
PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 (PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA)

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiologica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto.2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.3. Participar en acciones de socialización, articulacion, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.4. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.9, Convocar, orgnanizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para e desarrollol de las Unidades de Analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud.10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.11. Realizar la Busqueda Activa Institucional de los eventos de interes en salud publica.12.Ejecutar la disponibilidad para la atencion de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.13. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.

De conformidad con lo pactado, no existió relación laboral entre el (la) contratista y la Subred Sur, dada la naturaleza del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, regulado por el estatuto General de Contratación de la Administración pública (Ley 80/1993 Art.32) y reglado en el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Esta constancia se expide, a solicitud del interesado(a), a los un(1) días del mes de Febrero de 2023.

Cordialmente,

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

CERTIFICA:

Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fueron fusionados los antes Hospitales BOSA, PABLO VI, KENNEDY, DEL SUR Y FONTIBON en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran en la Dirección de Contratación, se constata que la señor (a) WENDY YULIETH LEMUS PACHECO; con documento de identidad No, 1065569113 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1	2019	5330-2019	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA	13/3/2019	4/1/2020	$3972074	SUBRED
2	2020	349-2020	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA	01/02/2020	30/09/2020	$3972074	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA

1 » Contrato: **5330-2019**

Obligaciones:

1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual. 2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud) 3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente. 4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida. 5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado 6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés. 7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad. 8. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad 9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna. 10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento. 11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal. 12. Realizar pre auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. 13. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines.) 14. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación

eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.

2 » Contrato: **349-2020**
Obligaciones:

Los contratos relacionados anteriormente no generaron relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como la presente firma acá plasmada , sera responsabilidad exclusiva del contratista, en los termino de que trata los artículos 286 y S.S. del código penal colombiano

Se expide la presente constancia a solicitud del contratista conforme a la información que reposa en base de datos de la Institución a los dos(2) días del mes de Septiembre de 2020, la cual no tiene fecha de expiración

MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES
DIRECTORA DE CONTRATACION
OFICINA JURIDICA-CONTRATACION

Nuestro ideal
tu satisfacción

LA SUSCRITA GERENTE

CERTIFICA QUE:

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO, identificada con cedula de ciudadania No 1065569111 expedida Valledupar (Cesar), ha laborado en esta empresa, desde el mes de abril del año 2015 hasta el mes de agosto del año 2018 en contrato por prestación de servicios, desempeñando el cargo de "Profesional con capacitación de en primeros auxilios y salud ocupacional", lo anterior de acuerdo a los requerimientos de esta entidad.

La presente certificación, se expide a solicitud del interesado a los 09 días del mes de octubre de 2018.

DAM Xpress SAS
Nit. 800166136-0

GERENTE

Carrera 20 No. 51 - 46 • Bogotá D.C. • PBX 760 3106 • Cel 300 310 0813
Calle 8B N° 32 - 03 Local 3 • Br La Vega Villavicencio
innovaciones@damxpress.com.co • www.damxpress.com.co

Hospital Eduardo Arredondo Daza
Empresa Social del Estado

EL SUBDIRECTOR CIENTIFICO (E) DEL HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

CERTIFICA

Que WENDY YULIETH LEMUS PACHECO identificada con cédula de ciudadanía 1.065.569.113. expedida en Valledupar, prestó servicios profesionales como Enfermera jefe de Salud Pública, desempañando funciones de Vigilancia Epidemiológica de enfermedades Crónicas No transmisibles.

Tales funciones las desempeño a cabalidad y sin ningún inconveniente entre enero del año 2014 hasta febrero del año 2015.

Esta solicitud se expide a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de febrero de 2015.

JOSE LUIS CORZO GUERRA

Hospital Eduardo Arredondo Daza
Empresa Social del Estado

Valledupar Te Quiero

LA SUBDIRECTOR CIENTIFICO (E) DEL HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA ESE. DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

CERTIFICA

Que WENDY YULIETH LEMUS PACHECO identificada con la cédula de ciudadanía 1 065 569 113 expedida en Valledupar, prestó su Servicio Social Obligatorio como Enfermera en el Centro Materno Infantil de Mariangola durante el período comprendido del 22 de junio de 2007 al 22 de junio de 2008, según formulario 034 de junio 4 de 2007 y No de orden 52-E .

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de julio de 2008

JOSE LUIS CORZO GUERRA

CARMENZA MANOTAS BUENO
Directora Operativa – Dirección de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

La presente certificación se expide con firma mecánica, autorizada mediante resolución de gerencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Sur E.S.E. No. 502 del 23 de abril de 2021

SERVICIO ESPECIAL DE OPERACION NACIONAL
DAM Xpress S.A.S
NIT: 800166135-0

Nuestro ideal tu satisfacción.

LA SUSCRITA GERENTE

CERTIFICA QUE:

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO identificada con cedula de ciudadanía No 1.065.569.113 expedida en Valledupar (Cesar), ha laborado con esta empresa en calidad de Enfermera Epidemióloga, desde el mes de septiembre del 2018 hasta el mes de mayo del 2021, en contrato por prestación de servicios, desempeñando funciones atención de alertas epidemiológicas (zika, dengue, Chikunguña, varicela, entre otros) en las distintas oficinas de DAM XPRESS SAS a nivel nacional, en bienestar de nuestros asociados y sus familias; En el marco de la pandemia por COVID-19, la profesional proyectó, elaboró y presento a los entes sanitarios pertinentes, los respectivos protocolos de bioseguridad para la reapertura de las oficinas a nivel nacional; por otra parte, se ha encargado de realizar contención de transmisión de los conglomerados por COVID-19 para los empleados , asociados y sus familias, reportando toda vez que fue necesario, a las Administradoras de Riesgos Laborales para fines pertinentes.

Cabe resaltar que se ha obtenido un buen desempeño dentro de la empresa, con el servicio prestado por la contratista.

La certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo del 2021.

Marianella Restrepo C.

GERENTE

CARMENZA MANOTAS BUENO
Directora Operativa – Dirección de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

La presente certificación se expide con firma mecánica autorizada mediante resolución de gerencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Sur E.S.E. No. 502 del 23 de abril de 2021

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	CERTIFICACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-22 V1

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA QUE:

Revisando el archivo de gestión documental se evidenció que la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., identificada con el Nit No. 900.958.564-9, suscribió con el(la) señor(a) LEMUS PACHECO WENDY YULIETH ; identificado(a) con cédula de ciudadanía No, 1,065,569,113 el Contrato (s) de Prestación de Servicios con Persona Natural, pactando las siguientes condiciones y especificaciones:

CONTRATO	6058 de 2022
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO EPIDEMIOLOGO, PARA EL COMPONENTE DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA, EN EL MARCO DEL CONVENIO VIGENTE SUSCRITO ENTRE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD FFDSS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$8,064,404
FECHA DE INICIO	06/05/2022
FECHA DE TERMINACIÓN	20/06/2022
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	NO APLICA
PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 - OPERATIVO (EPIDEMIOLOGO)

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiologica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto. 2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública. 3. Participar en acciones de socialización, articulacion, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación. 4. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores. 5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública. 6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia. 7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred. 8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública. 9, Convocar, orgnanizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para e desarrollol de las Unidades de Analisis de los eventos de interes en salud publica que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud. 10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública. 11. Realizar la Busqueda Activa Institucional de los eventos de interes en salud publica. 12.Ejecutar la disponibilidad para la atencion de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento. 13. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.

De conformidad con lo pactado, no existió relación laboral entre el (la) contratista y la Subred Sur, dada la naturaleza del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, regulado por el estatuto General de Contratación de la Administración pública (Ley 80/1993 Art.32) y reglado en el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Esta constancia se expide a solicitud del interesado(a), a los un(1) días del mes de Febrero de 2023.

Cordialmente,

CUNDINAMARCA
¡Que Progresa!
EN SALUD

SDAF- 051

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SECRETARIA DE SALUD CUNDINAMARCA

Con base en los documentos que reposan en el archivo de contratación:

HACE CONSTAR:

Que se suscribió el 04 de Septiembre de 2020 el Contrato de Prestación de Servicios No. SS-CPS-649-2020 entre el Departamento de Cundinamarca – Secretaría de Salud y **WENDY JULIETH LEMUS PACHECO**, identificada con **C.C. No.1.065.569.113.**, relacionado a continuación:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. SS-CPS649-2020:

OBJETO: "APOYAR LOS PROCESOS DE LA VIGILANCIA EN EL MARCO DE LA INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y LO RELACIONADO CON LOS HECHOS VITALES EN EL CONTEXTO DE LA EMERGENCIA DE SALUD PÚBLICA DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL (ESPII) FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 DONDE SE HACE NECESARIO REFORZAR LAS ACCIONES DE CARA A LA CONTENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL EVENTO".

FECHA DE INICIO:	11 DE SEPTIEMBRE DE 2020
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIEZ FESOS M/CTE ($19.353.510)
PLAZO DE EJECUCION:	TRES (03) MESES Y VEINTE (20) DIAS
FECHA E TERMINACION:	30 DE DICIEMBRE DE 2020
ESTADO:	EJECUTADO

Para constancia se expide la presente a solicitud del interesado en Bogotá D.C. a los 08 días del mes de Marzo de 2022.

Cordialmente:

YURANY TRIANA GONZALEZ
Directora Administrativa y Financiera
Secretaría de Salud de Cundinamarca

PROYECTO JESUS ANTONIO DIAZ MORENO-TECNICO OPERATIVO-DAF
REVISO: LEONOR MARCIALES AVENDAÑO/PROFESIONAL ESPECIALIZADO

[illegible]

CERTIFICA QUE:

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO, certificada con cédula de ciudadanía No. 1.065.569.113 expedida en Valledupar (Cesar) laboró en esta institución desde el 01 de agosto de 2009 hasta el 31 de octubre de 2009 como supernumeraria y desde el 01 de noviembre del 2009 hasta el 22 de junio del 2010 con contrato a término fijo como **ENFERMERA JEFE** en los servicios de **Urgencias y Hospitalizacion.**

Se expide esta certificación a solicitud de la parte interesada a los diez (10) días del mes de septiembre de 2010

Atentamente,

DELI YS CONTRERAS SIERRA
Coordinación de Recursos Humanos

CERTIFICACIONES LABORALES

CORPORACIÓN TECNICA DE SALUD Y SISTEMAS

COTESALUD

LA SUSCRITA DIRECTORA GENERAL
DE COTESALUD LTDA.

CERTIFICA:

Que **WENDY LEMUS PACHECO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No 1.065.569.113 expedida en Valledupar - Cesar, laboró en esta Institución como Docente Catedrático – 6 horas diarias, en el período comprendido de Febrero a Junio durante el período 2007-A.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Valledupar a los 9 días del mes de Febrero de 2009.

Atentamente,

COTESALUD

EVARISTA CHINCHIA ROMERO
Directora General

CALLE 18 No. 13 - 59 BARRIO GAITAN
TEL: 5850020 FAX 5712169
VALLEDUPAR – CESAR

BOGOTÁ | CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN CORPORATIVA
EN CALIDAD DE DELEGADA DE LA DIRECCION GENERAL
DE LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

CERTIFICA:

Que la **CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR**, identificada con **Nit. 899.999.074-4** celebró contrato con la señora **WENDY YULIETH LEMUS PACHECO**, identificada con cédula de ciudadanía Nº **1065569113** y de conformidad con lo solicitado se refrendan los principales aspectos del mismo:

Modalidad Contractual:	CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES	
Número de Contrato:	220	**Vigencia:** 2023
Objeto:	Prestación de servicios profesionales a la Dirección de Reasentamientos, en la atención al ciudadano y en el acompañamiento de las actividades establecidas en el proceso y los procedimientos adoptados para el programa de Reasentamientos, de acuerdo a la normatividad vigente que rige la materia.	
Obligaciones Específicas:	1- Realizar la atención al ciudadano de manera presencial de las familias del Programa de Reasentamientos. 2- Brindar el insumo que le sea requerido para tramitar las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y requerimientos de clientes externos e internos, atendiendo el proceso y los procedimientos definidos y las normas y políticas que regulan la materia. 3- Apoyar las jornadas de atención en la entidad y/o en campo a las familias dispuestas por la Dirección de Reasentamiento y la CVP, en aras de garantizar un acompañamiento efectivo a la ciudadanía en general y los hogares vinculados al programa. 4- Brindar acompañamiento en reuniones, mesas de trabajo, audiencias, jornadas, eventos, talleres, capacitaciones y demás actividades que se requieran en los diferentes espacios institucionales e interinstitucionales en que intervenga la Dirección de Reasentamientos y en general la Caja de la Vivienda Popular 5- Mantener actualizados las bases de datos y los sistemas de Información del Programa de Reasentamientos y de Gestión documental, de acuerdo a los sectores, proyectos, localidades y otros que le sean asignados 6- Entregar informe físico mensual y/o al momento que sea requerido por el supervisor del contrato y entregar el informe final, junto con la(s) base(s) de datos, documentos y/o soportes de su gestión en medio magnético, garantizando copia idéntica en el computador asignado o computador del supervisor del contrato. 7- Las demás que le sean asignadas por el supervisor, propias de la ejecución del objeto contractual.	
Valor Total del Contrato:	$ 41.824.760	
Duración:	8 MESES	
Fecha de Inicio:	26-04-2023	

GUALIVA

IPS GUALIVA

NIT.901392976

DIRECCION: diagonal 3 No 10-71 local 1 barrio alto de las iguanas
Villeta - Cundinamarca
CEL: 3103225171
EMAIL. gualivaips@gmail.com
WWW.WINTERFISAING.COM

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 5,584

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
29 DÍA	03 MES	2025 AÑO	VILLETA (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
LEMUS PACHECO WENDY YULIETH	FEMENINO	39 AÑOS 6 MESES 5 DÍAS	CC (Tipo)	1065569113 (Número)

Cargo: ENFERMERA EPIDEMIOLOGA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: CUMPLE CON EL PERFIL PARA EL CARGO SIN RESTRICCION

Observaciones: No aplica

Talla:1.68 cm, Peso:59 Kg | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	AUDIOMETRÍA	✓
EVALUACIÓN CARDIOVASVULAR	✓	EVALUACIÓN USO DE CORRECCION VISUAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL ACORDE CON LA FORMULA DE OPTOMETRIA	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL,EJERCICIO REGULAR, ALIMENTACION SALUDABLE, USO DE CORRECCION VISUAL Y CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA.

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Dr. Guillermo Chaves Médico Esp Gerencia en Salud Ocupacional

Nombre: CHAVES PORTILLA GUILLERMO ADRIAN

R. M.: 25852-04 L.S.O.: 2500818 DE 2023

Código de Seguridad: L1353R1X5584

Aspirante o Trabajador

Firma: Wendy Lemus P.

Nombre: LEMUS PACHECO WENDY YULIETH

CC: 1065569113

Software para el sector salud - www.hisis.com.co

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) WENDY YULIETH LEMUS PACHECO identificado(a) con C.C No. 1.065.569.113, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 07 de enero del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Wendy Yulieth Lemus Pacheco, identificado(a) con CC número 1065569113, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1065569113
NOMBRES Y APELLIDOS	Wendy Yulieth Lemus Pacheco
TIPO DE AFILIADO	Cotizante
FECHA DE NACIMIENTO	24/09/1985
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	06/07/2004
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	825 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	22/11/2010
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1065569113 WENDY YULIETH LEMUS PACHECO

Generado por interfaces

07/01/2026

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

BOGOTÁ | CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

Fecha de Finalización:	25-12-2023
Estado Actual:	EJECUTADO

La presente certificación se expide conforme al sistema interno de contratación acorde con las vigencias de la Entidad. (1)

Por tratarse del Contrato de Prestación de Servicios, regido por la ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes, no se genera relación laboral ni prestaciones sociales a favor del contratista.

La presente certificación se expide a los (23) días del mes de febrero de 2024

MARTHA JANETH CARREÑO LIZARAZO
Directora de Gestión Corporativa
Caja de la Vivienda Popular

Elaboró: Rocio Martínez Arias Contratista de la Dirección de Gestión

(1) Vigencias mayores del 2012 se verifican conforme el expediente contractual.
Vigencias entre 2013 y 2015 se verifican conforme el expediente contractual y el Sistema de Contratación - SISCO.
Vigencias mayores del 2016 se verifican conforme Sistema Electrónico de Contratación Pública - SECOP I y II.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Bogota D.C.

POSITIVA

COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de afiliaciones, se identificó que el(la) señor(a) **WENDY YULIETH LEMUS PACHECO** identificado(a) con **CC . 1065569113** registra la siguiente información:

Documento empleador	Nombre empleador o contratante	Vinculación laboral	Fecha última afiliación	Fecha fin vinculación	Clase riesgo	Estado
800097650	UNIDAD MEDICA SANTA ISABEL LTDA	DEPENDIENTE	02/09/2009	22/06/2010	0	INACTIVO
824000725	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	DEPENDIENTE	08/04/2009	01/05/2009	0	INACTIVO
900131910	ASOCIACION DE ENFERMERAS DE VALLEDUPAR	DEPENDIENTE	10/03/2009	04/05/2009	0	INACTIVO
899999074	CAJA DE VIVIENDA POPULAR	INDEPENDIENTE	21/04/2023	20/12/2023	1	INACTIVO
899999114	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA	INDEPENDIENTE	09/06/2025		1	ACTIVO

Esta certificación se expide a los veinticuatro (24) día(s) del mes de enero de 2026. Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | suma 5.0 | educa | comunica

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

mediante registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala
el proceso de formación acorde con la Resolución No. 4927 de 2016

y en su nombre

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certifica que

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO

Identificado(a) con documento de identidad No. CC1065569113

Cursó y aprobó satisfactoriamente el:

Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Realizado con una intensidad horaria de 50 horas
luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las
normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 25 de junio de 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Carlos Iván Heredia Ferreira
Vicepresidente de Promoción y Prevención
Positiva Compañía de Seguros S.A.

NIlS6hodib

Positiva Prevención

Hacienda

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

CC 1065569113 de Valledupar

Realizó y aprobó el Curso de Anticoncepción con Énfasis en Implante Subdérmico y Dispositivo Intrauterinos (Jadelle - DIU)
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-06-29
Fecha de vencimiento: 2026-06-29

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

CC 1065569113 de Valledupar

Realizó y aprobó el Curso Cuidados de la Salud Sexual y Reproductiva - Planificación Familiar con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-07-01
Fecha de vencimiento: 2026-07-01

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880: Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN.
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

CC 1065569113 de Valledupar

Realizó y aprobó el Curso de Asesoría Pre y Post en la Prueba Voluntaria de VIH, con Enfoque Difere
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-07-03
Fecha de vencimiento: 2026-07-03

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanz

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Aprende Púrpura

Bájo el NIT 1069727714-3 certifica que

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

Con **Cédula de Ciudadanía** N. **1065569113**

Culminó satisfactoriamente el curso de

Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI)

Siendo este de categoría Básica con 45 horas de intensidad
y **un año de vigencia** desde el día **5** de **Noviembre** de **2025**

Jesús D. Pinilla
Representante Legal
NIT: 1069727714-3

Profesional en Salud
RM: 1010012384

Este certificado se otorga conforme a los lineamientos del Ministerio de Educación, en el marco de la Educación Informal - No formal, y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional. Todos los detalles legales se encuentran en www.aprendepurpura.com/legalidad/.

Nuestros medios de contacto: 321 219 95 93 - somos@aprendepurpura.com - www.aprendepurpura.com

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **26/01/2026**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
E.S.E HOSPITAL NUSTRA
SEÑORA DEL CARMEN

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor WENDY YULIETH LEMUS PACHECO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1065569113**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488412161074**
Fecha de apertura	**27/12/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
Refuerzo	3	3/12/2021	D320Y013D Serum	Cambe.

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

CC 1065569113 de Valledupar - Cesar

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Quí
Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-12-12
Fecha de vencimiento: 2026-12-12

Verificación:

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperar

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Aprende Purpura

Acredita
AscendSer
NIT: 1069727714-3

Bajo el Código Único Interno V6APSYME8R certifica que

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

Con Cédula de Ciudadanía (CC) N. 1065569113

Finalizó exitosamente el curso Básico de

Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD

con 45 horas de intensidad y un año de vigencia

a partir del día 28 de Enero de 2026

CÚI: V6APSYME8R

Jesús D. Pinilla

Representante Legal
NIT: 1069727714-3

Profesional en Salud
RM: 1010012384

Este certificado se otorga conforme a los lineamientos del Ministerio de Educación, en el marco de la Educación Informal - No formal, y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional. Todos los detalles legales se encuentran en www.aprendepurpura.com/legalidad/

Nuestros medios de contacto: 321 219 95 93 - somos@aprendepurpura.com - www.aprendepurpura.com

Aprende Púrpura

Bajo el NIT 1069727714-3 certifica que

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

Con **Cédula de Ciudadanía** N. **1065569113**

Culminó satisfactoriamente el curso de

Diágnostico y Manejo Clínico del Dengue

Siendo este de categoría Básica con 45 horas de intensidad
y **un año de vigencia** desde el día **5** de **Noviembre** de **2025**

Jesús D. Pinilla
Representante Legal
NIT: 1069727714-3

Profesional en Salud
RM: 1010012384

Este certificado se otorga conforme a los lineamientos del Ministerio de Educación, en el marco de la Educación Informal - No formal, y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional. Todos los detalles legales se encuentran en www.aprendepurpura.com/legalidad/

Nuestros medios de contacto: 321 219 95 93 - somos@aprendepurpura.com - www.aprendepurpura.com

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

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.

Certifica

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

CC 1065569113 de Valledupar

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-12-12
Fecha de vencimiento: 2026-12-12

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OSANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Wendy Lemus Pacheco

CC 1065569113 de Valledupar - Cesar

Realizó y aprobó el Curso Manejo de Pruebas en Punto de Atención - Point of Care Testing (POCT) con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-12-10
Fecha de vencimiento: 2026-12-10

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

ENTIDAD DE RESCATE, SALUD Y AMBIENTE EMERBOGOTA SAS

No. De registro mercantil cámara de comercio Bogotá 3322437 del 12 de enero 2021
NIT: 901444372-9
Nos acogemos a el decreto 115 de 1994, con el decreto 1075 del 26 de mayo 2015
Ministerio de educación nacional.
Educación no formal.

HACE CONSTAR QUE:

WENDY LEMUS PACHECO

Identificado (a) con número de cedula No 1.065.569.113
Teniendo en cuenta que curso y aprobó cumplidamente a la capacitación de:

MANEJO DEL DUELO

Basado en la resolución 3100 del 2019 del Min. Protección social

Dictado en Cumplimiento del Artículo 5.8 del decreto 4904 del 2009 o Ley 115 de 1994.

Con una intensidad de 40 horas, Realizado en Bogotá D.C 29 OCTUBRE- 05 NOVIEMBRE 2025
ACTA No: 2337 Libro de actas de Cursos y Talleres No: 0001:

ENTESTIMONIO FIRMAMOS YSELLAMOS, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.D.C, EL DIA 05 NOVIEMBRE 2025 VALIDEZ POR 2 AÑOS.

EMERBOGOTA SAS
NIT 901444372-9
PAUL JEAN VELEZ

PAUL JEAN CLAUDE VELEZ GARZON
GERENTE GENERAL

AIDA ESTEFANIA ALBINO SANTANA
JEFE DE ENFERMERIA DIRECCION ACADEMICA

EMS

American Heart Association.
life is why

Correo: ersa.emerbogota@gmail.com
teléfono: 8113042 celular: 3105398323

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

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.

Certifica

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

CC 1065569113 de Valledupar

Realizó y aprobó el Curso Soporte vital avanzado RCCP- Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-12-12
Fecha de vencimiento: 2026-12-12

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad de su certificado en la pagina - www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | suma S.a | educa | comunica

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Mediante registro RCO-002 del Ministerio de Trabajo, Resolución 4927 de 2016
y conforme con la circular 0047 de 2025, en nombre de

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A

Certifica que

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO

Identificado(a) con documento de identidad No CC1065569113

Realizó y aprobó satisfactoriamente el

Curso de 20 horas de actualización de la capacitación virtual en SG-SST

Realizado con una intensidad horaria de 20 horas
Luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 28 de julio de 2025

1dufNkDbs3

Carlos Iván Heredia Ferreira
Vicepresidente de Promoción y Prevención
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Prevención

Hacienda

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educac

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:

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

CC 1065569113 de Valledupar

Realizó y aprobó el Curso de Atención a víctimas de violencia sexual – Código Blanco con intensidad c horas

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-10-16
Fecha de vencimiento: 2026-10-16

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

VALOR A PAGAR RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	
Valor total a pagar más IVA	$347.836

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VALOR A PAGAR DEL SEGURO			
Solución	Valor a pagar	Valor IVA	Valor total a pagar
RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	$292.299	$55.537	$347.836
VALOR TOTAL	**$292.299**	**$55.537**	**$347.836**

ASESORES		
Código	Nombre del asesor principal	Líder
267133	LPR ASESORES DE SEGUROS LTDA	✓

CONDICIONES GENERALES

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES					
Solución	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación de la proforma
RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	2009-06-01	13-18	P	06	F-01-13-064

Textos y aclaraciones del movimiento

Las asistencias de la póliza serán prestadas por Operaciones Generales Suramericana S.A.S. en todo caso Seguros Generales Suramericana S.A. será responsable frente al consumidor financiero.

DEFINICIONES

SMMLV
Salario mínimo mensual legal vigente.

SMDLV
Salario mínimo diario legal vigente.

SUBLÍMITE
Todos los valores establecidos como sublímites en cualquiera de las coberturas de esta póliza se entienden incluidosdentro de la suma asegurada o límite máximo de responsabilidad asegurado, y por lo tanto no adicionan valor asegurado.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas deseguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009965 de 2010. "Responsablede impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención". En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

Secretaria de Salud

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Wendy Yuliet h		
Apellidos:	Lemus Pacheco		
Documento de Identidad:	CC X TI ☐ PASA-PORTE ☐	No.	1065556913
Fecha de Nacimiento:	Día: 24 Mes: 09 Año: 1985		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010988121

Fecha de generación del carné: jueves, 04 de noviembre de 2021 09:07 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de Identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de Identificación:	1065569113
Nombres y Apellidos	WENDY YULIETH LEMUS PACHECO
Fecha de nacimiento:	24/09/1985

Hepatitis B	Refuerzo				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única	23/05/2019	Menveo	AMAA001A	CAMI II FONTIBON - CENTRO ESPECIALISTAS
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	06/07/2019	Sarampión -Rubéola	0128M411AB	GRUPO EXTRAMURAL - KENNEDY
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

CC 1.065.569.113 de Valledupar-Cesar

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución de 2019

con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2024-12-12
Fecha de vencimiento: 2026-12-12

Verificación:

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelasesperanza

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	25-03-07	Serum	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	16-02-15	Serum	
	2	16-03-15	Serum	
	3	20-03-16	Serum	
	4	20-05-16	Serum	
	5	10-02-17	D22L-7	
Contra Hepatitis B	1	25-03-07	Serum	
	2	25-04-07	Serum	
	3	25-05-07	Serum	
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	16-05-18	R3B44W	
Virus de Papiloma Humano	1	13/06/18	035920	S. Martinez

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educa

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:

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

CC 1065569113 de Valledupar

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-12-12
Fecha de vencimiento: 2026-12-12

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
FORULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO DE PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS - SARLAFT	CONTRA-F-1
	Versión
PROCESO CALIDAD	V01-2025

Fecha de diligenciamiento: 29/01/2026 Ciudad: El Colegio Tipo de Solicitud: Nuevo [ ] Actualización [ ]

Clase de vinculación: Empleado [ ] Proveedor servicios salud [ ] Proveedor suministros [ ] Contratista [X]

1. PERSONA NATURAL

Apellidos: Leñor Pacheco Nombres: Wendy Yuliety

CC [X] CE [ ] RUT [ ] Otro [ ] Cuál [ ] No 1065669113 Fecha Nacimiento 24/09/1985

Lugar de Nacimiento: Maicao la Guajira Nacionalidad: Colombiana Ocupación/Oficio: Enfermera

Profesión: Enfermera Teléfono: 3012101454 Celular: 3012101454

Dirección Residencia: Kr 81B # 6C-10 Bogotá Municipio: Bogotá DC

Ingresos Mensuales $ Egresos $

Activos $ Pasivos $

Patrimonio $ Otros Ingresos $

Concepto otros Ingresos

2. PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social NIT DV

Tipo de Empresa Pública [ ] Privada [ ] Mixta [ ] Sector de la Economía CIIU

Tipo de Contribuyente Rég. Común [ ] Gran Contribuyente [ ] Otras Entidades

Fecha de constitución Cámara de Comercio Correo electrónico empresarial

Dirección Oficina Principal Municipio Tél.:

Dirección Sucursal/Agencia Municipio Tél.:

Representante Legal PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO / PRIMER NOMBRE / SEGUNDO NOMBRE

CC [ ] CE [ ] Otro [ ] Cuál [ ] No. Fecha Nacimiento d / m / aaaa

Identificación socios o accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aportes o participación (si requiere más espacio anexe relación)

ID	Número ID	Apellidos y Nombres	¿Por su actividad o cargo otros administra recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder Público?	¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público?	¿Está obligado a declaración tributaria en Países? Cuáles
			Si [ ] No [ ]	Si [ ] No [ ]	Si [ ] No Si [ ]	
			No [ ] [ ]	No [ ] Si [ ]	No Si [ ] No [ ]	
			Si [ ] No [ ]	Si [ ] No S [ ]	No [ ] Si [ ]	
			No [ ] [ ]	No [ ] N [ ]	Si [ ] No [ ]	
			Si [ ] No [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	

Ingresos Mensuales $ Egresos $

Activos $ Pasivos $

Patrimonio $ Otros Ingresos $

Concepto otros ingresos

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	**Código**
	FORULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO DE PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS - SARLAFT	CONTRA-F-1
		Versión
	PROCESO CALIDAD	V01-2025

7. CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN

Con la suscripción de éste documento autorizo a la Empresa Social del Estado Hospital Nuestra Señora del Carmen de El Colegio:

1 Revelar mi información personal y de mis negocios, en caso de ser requerida por una autoridad competente en Colombia como la UIAF o la Fiscalía General de la Nación.

2 Ser consultado en las bases de datos que permitan prevenir el lavado de activos y financiación del terrorismo.

Declaro que los recursos utilizados para el cumplimiento de las obligaciones a mi cargo, objeto del presente contrato no provienen no provendrán de actividades ilícitas tales como el narcotráfico, terrorismo y financiamiento del terrorismo, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el Orden constitucional, o que de alguna manera contrarien las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres. Así mismo se obliga con la E.S.E. a implementar las medidas tendientes a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas sin su conocimiento y consentimiento como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades en virtud de esto, el cliente autoriza a ser consultado en base de datos.

La E.S.E. terminara de manera unilateral e inmediata el presente contrato, cuando el cliente, sus socios o accionistas y/o administradores llegaran a ser:

1 Vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo y financiación del terrorismo, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional.

2 Sea vinculado en listas para el control de lavados de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera.

3 Sea condenado por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de delitos de igual o similar naturaleza a los indicados en ésta cláusula.

El suscriptor de éste documento, indemnizará y mantendrá libre de cualquier daño a la E.S.E. por cualquier multa o perjuicio que fueran probados y que sufra la E.S.E. por parte del suscripto de las obligaciones que apliquen en materia de prevención de riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como cualquier reclamo judicial, extrajudicial y/o administrativo que autoridades competentes inicien en contra de la E.S.E. por o con ocasión de dicho incumplimiento. De igual manera el cliente se compromete a dar las explicaciones a que hubiere lugar originadas por el mencionado incumplimiento a la E.S.E. y a los terceros que éste le indique.

8. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1 Fotocopia de documento de identidad de la persona natural o persona jurídica ☑

2 Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal ☐

3 Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a dos meses para personas jurídicas ☐

9. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento

Huella

FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Públic

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

WENDY LEMUS

C C 1.065.569.113

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C , 28 de julio 2025

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código 7[illegible]

Fundamentos Generales

Talento Humano

Direccionamiento estratégico

Gestión con valores para resultados

Evaluación de resultados

Información y comunicación

Gestión del conocimiento

Control Interno

CERTIFICA QUE:

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO, identificada con cedula de ciudadanía nd. 1.065.569.113 expedida en Valledupar (cesar) laboro en esta institución desde el mes de marzo del año 2013 hasta diciembre de año 2013 el servicio de maternidad bajo la modalidad de contrato por prestación de servicio cumpliendo cabalmente con las tareas y actividades asignadas

Se expide esta certificación por solicitud de la parte interesada a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2013

Atentamente,

LICETH CAÑAS

LICETH CAÑAS

Coordinadora de Enfermería

Carrera 15 N° 14-36 Valledupar (Cesar), Colombia
Líneas: (57) (5) 5807225 - (57) (5) 5600965 Cels: 316-4385597 | Consulta Externa 316-8832110
Correo: [redacted] en Twitter @CLINICABAIRES/Instagram: CLINICABAIRE

Scanned by CamScanner

HOSPITAL San Roque de El Copey ESE

EL GERENTE DE LHOSPITAL SAN ROQUE E.S.E. DEL COPEY

CERTIFICA:

Que WENDY LEMUS PACHECO, Identificada con Cédula de Ciudadanía No 1.065.569.113 expedida en la Ciudad de Valledupar(Cesar), se desempeñó como Enfermera Jefe Salud Publica, en esta institución en el periodo comprendido entre febrero de 2012 y febrero de 2013; donde se desempeñó realizando actividades de promoción y prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores, así mismo brindaba apoyo a la notificación semanal en el SIVIGILA.

Para mayor constancia se expide en El Copey (Cesar) a los tres (3) días del mes de marzo de 2013.

JANYM ALBERTO MAESTRE BARRETO
Gerente Hospital San Roque ESE

Tu mejor opción para el futuro

CERTIFICA QUE:

La Enfermera WENDY YULIETH LEMUS PACHECO, identificada así: C.C. 1065569113 expedida Valledupar/Cesar, laboró en esta institución, desde el mes de enero del año 2012 hasta el mes de junio del año 2013, desempeñando el cargo de Docente catedrático para programas técnicos de salud; destacada por sus habilidades de liderazgo, proactiva, habilidad para trabajar en equipo, responsable, además demostró capacidad para ayudar a los estudiantes en la resolución de conflictos de manera asertiva.

Se expide constancia, por cumplir con el solicitante a los 25 días del mes de junio de 2013.

Atentamente:

Almer Suárez Erazo

Recursos Humanos

Calle 16 7 - 10 Edificio Pumarejo, 3er. piso, Valledupar – Colombia
intecoscol@gmail.com - (+575) 572 8582 - 570 0882

HOSPITAL
REGIONAL DEL CESAR

NIT.892.399.994-5

CERTIFICA QUE:

WENDY YULIETH LEMUS PACHECO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.065 569 113 expedida en la ciudad de Valledupar (Cesar), laboró en esta institución como Enfermera jefe, en el servicio de urgencias (área de tratamiento y reanimación, área de observación de urgencias); mediante contrato por cooperativa, durante el tiempo comprendido entre junio de 2008 hasta diciembre del año 2010.

Se expide certificación, por solicitud de la interesada a los 13 días del mes de febrero del año 2011

Atentamente,

Vicenta Vega
Coordinadora Urgencias

ESCUELA DE EDUCACION DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

La señora WENDY LEMUS PACHECO, quien se identifica con documento C.C. 1065569113 expedida en la ciudad de Valledupar laboro en esta institución como Docente catedrático para programas técnicos de salud, durante el periodo de tiempo comprendido entre enero de 2012 y diciembre de 2012.

Durante el tiempo de trabajo en la institución, tuvo un excelente desempeño, sentido de pertenencia y profesionalismo.

Se expide constancia, por cumplir con el solicitante a los 25 días del mes de marzo de 2013.

Cordialmente;

Coordinador de Salud

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO DE PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS - SARLAFT	CONTRA-F-1
		Versión
	PROCESO CALIDAD	V01-2025

3. PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA - PEP

¿Por su cargo maneja recursos públicos?	Si ☐	No ☒
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	Si ☐	No ☒
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general?	Si ☐	No ☒
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	Si ☐	No ☒
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	Si ☐	No ☒

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1 Tanto mi actividad, profesión u oficio es licita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.

2 La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.

3 Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

4 Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detallo ocupación, oficio, actividad o negocio)

Origen:

5. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si ☐ No ☒ Importaciones ☐ Exportaciones ☐ Inversiones ☐

Transferencias ☐ Otras ☐ Indique otras operaciones

¿Posee productos financieros en el exterior? Si ☐ No ☒ Posee cuentas bancarias en moneda extranjera? Si ☐ No ☒

Tipo de producto	Identificación del producto	No. del producto	Monto $	Ciudad	País	Moneda

6. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE EN LISTAS NACIONALES O INTERNACIONALES PARA EL CONTROL LA/FT

Con la suscripción de este formato declaro que no me encuentro en ninguna lista de las establecidas a nivel Nacional o Internacional para el control de lavado de activos o financiación del terrorismo; así mismo me responsabilizo entre la Empresa Social del Estado Hospital Nuestra Señora del Carmen de El Colegio, porque mis empleados, accionistas, miembro de junta directiva o junta de socios, representante legal y revisor fiscal, tampoco se encuentra en dichas listas y me comprometo a actualizar anualmente la información o en un tiempo menor en caso de que ocurra cambios en la información suministrada a la Empresa Social del Estado Hospital Nuestra Señora del Carmen de El Colegio.

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO DE PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS - SARLAFT	CONTRA-F-1
		Versión
	PROCESO CALIDAD	V01-2025

10. INFORMACIÓN RESERVADA PARA LA ENTIDAD

Recopilación y verificación de la información

- ☐ La Cédula de Ciudadanía coincide con el nombre suministrado
- ☐ Se confirma los datos registrados en el formato

Verificación de las siguientes listas

- ☐ Lista Clinton
- ☐ Lista SDN personas y empresas sancionadas por el gobierno de E.U.A.
- ☐ Lista de los más buscados por Interpol
- ☐ Antecedentes Judiciales
- ☐ Policía Antecedentes Fiscales
- ☐ Antecedentes Disciplinarios
- ☐ Otra

En caso de alguna inconsistencia o coincidencia positiva en listas informar al Oficial de Cumplimiento

ENCARGADO DE RECOPILAR LA INFORMACIÓN		ENCARGADO DE VERIFICAR LA INFORMACIÓN	
Nombre			
Tipo y Número de Documento		Tipo y Número de Documento	
Cargo		Cargo	
Extensión		Extensión	
Fecha	dd / mm / aaaa Hora	Fecha	dd / mm / aaaa Hora

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Wendy Yulieth Lemus Pacheco

CC 1065569113 de Valledupar

Realizó y aprobó el Curso Protocolo en la Toma de Muestras de Citología con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-07-05
Fecha de vencimiento: 2026-07-05

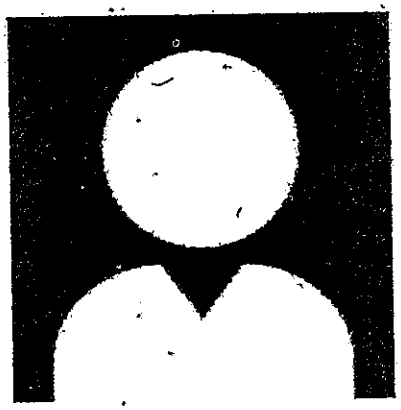
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Bienvenido al menú principal



WENDY YULIETH LEMUS PACHECO

Rol seleccionado: Persona Natural

Mi Entidad Promotora de Salud: SANITAS
Régimen contributivo - beneficiario

ACTUALIZAR MI INFORMACIÓN DE CONTACTO

MI BUZÓN DE NOVEDADES

Funcionalidades destacadas

Actualización datos complementarios

Actualice sus datos complementarios

COMENZAR

Inclusión de beneficiarios

Agregue nuevos integrantes en su grupo familiar

COMENZAR

Afiliación al régimen contributivo como independiente

Reporte aquí que cuenta con condiciones para pertenecer al régimen contributivo

COMENZAR

Traslado de EPS

Reporte aquí el cambio de Entidad Promotora de Salud - EPS, en el mismo régimen

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

WENDY LEMUS

C.C 1.065 569 113

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D C 02 de mayo 2024

Código. 761440612000

Aura Isabel Mora
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Mi historial de afiliación a ARL

Consulte el historial de afiliaciones a Aseguradoras de Riesgos de Laborales

COMENZAR

Mi historial de afiliación a CCF

Consulte el historial de afiliaciones a Cajas de Compensación Familiar

COMENZAR

Mi historial de afiliación a AFP

Consulte el histórico de afiliaciones a Administradoras de Fondos de Pensión

COMENZAR

Lea atentamente las instrucciones

- Para visualizar sus opciones, escriba en "¿Qué está buscando?" el nombre de la novedad, registro o consulta que desea realizar. Si desconoce el título de lo que busca, también podrá digitar una palabra clave.
- Una vez aparezca el resultado de la búsqueda, tendrá a su disposición un video tutorial en la opción "Ver tutorial" o el manual de usuario en "Leer manual", estas ayudas le facilitarán tanto las consultas como los reportes de información que vaya a realizar en el sistema. Inicie el proceso en la opción "Comenzar"

¿Qué está buscando?

¿Qué está buscando?

Afiliación - Perfil: Afiliado

Mis intervenciones en salud

Consulte las atenciones que su EPS debe garantizarle de manera obligatoria para mantener su estado de salud

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Afiliación - Perfil: Afiliado

Solicitud de afiliación al Sistema General de Pensiones

Permite registrar una solicitud de afiliación al Sistema General de Pensiones

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Afiliación - Perfil: Afiliado

Mi relación de afiliaciones a Cesantías

Consulta el histórico de cesantias

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Afiliación - Perfil: Afiliado

Mi relación de Pensiones

Consulte el histórico de Pensiones

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Afiliación - Perfil: Afiliado

Consulta de discapacidades

Consulte si aplica a discapacidades

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Afiliación - Perfil: Afiliado

Consulta de Carnet de Vacunación

Consulte el carnet de vacunación

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Afiliación - Perfil: Afiliado

Consulta y actualización de la IPS Primaria

Esta opción le permite consultar y actualizar la IPS primaria suya y/o de su grupo familiar si usted es cotizante principal o cabeza de familia.

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Novedades afiliación - Perfil: Afiliado

Inscripción a EPS

Reporte aquí como ciudadano la inscripción a una EPS en el régimen subsidiado

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Novedades afiliación - Perfil: Afiliado

Actualice sus datos complementarios

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Novedades de beneficiarios - Perfil: Afiliado

Solicitar exclusión como cónyuge/compañero permanente

Si es cónyuge o compañero permanente, solicite aquí la exclusión del grupo familiar

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Novedades de beneficiarios - Perfil: Afiliado

Inclusión de beneficiarios

Agregue nuevos integrantes en su grupo familiar

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Novedades de beneficiarios - Perfil: Afiliado

Exclusión de beneficiarios

Elimine beneficiarios de su grupo familiar

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Buzón de documentos - Perfil: Afiliado

Buzón de documentos

Adjunte acá sus documentos pendientes

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Novedades régimen contributivo - Perfil: Afiliado

Terminación de afiliación al régimen contributivo como independiente

Reporte aquí la terminación afiliación independiente

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Novedades régimen contributivo - Perfil: Afiliado

Afiliación al régimen contributivo como independiente

Reporte aquí que cuenta con condiciones para pertenecer al régimen contributivo

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Movilidad y Traslado – Perfil: Afiliado

Confirmación de movilidad a régimen contributivo

Reporte aquí el cambio de régimen subsidiado a régimen contributivo

COMENZAR | VER TUTORIAL | LEER MANUAL

Movilidad y Traslado – Perfil: Afiliado

Movilidad a régimen subsidiado

Reporte aquí el cambio de régimen contributivo a régimen subsidiado

COMENZAR | VER TUTORIAL | LEER MANUAL

Movilidad y Traslado – Perfil: Afiliado

Traslado de EPS

Reporte aquí el cambio de Entidad Promotora de Salud – EPS, en el mismo régimen

COMENZAR | VER TUTORIAL | LEER MANUAL

Movilidad y Traslado – Perfil: Afiliado

Reporte de internación (hospitalización)

Reporte aquí su hospitalización o la de alguno de sus beneficiarios

COMENZAR | VER TUTORIAL | LEER MANUAL

Registro rol empleador – Perfil: Afiliado

Registrar rol empleador persona natural

Regístrese como empleador para poder realizar reporte de novedades de sus trabajadores

COMENZAR | VER TUTORIAL | LEER MANUAL

Registro rol empleador – Perfil: Afiliado

Registrar rol empleador persona jurídica

Regístrese como empleador para poder realizar reporte de novedades de sus trabajadores

COMENZAR | VER TUTORIAL | LEER MANUAL

Consultas – Perfil: Afiliado

Consulta ReTHUS

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Consultas - Perfil: Afiliado

Mi historial de aportes a PILA

Consulte el resumen de aportes realizados en el último año

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Consultas - Perfil: Afiliado

Estado de mi afiliación en salud

Consulte aquí el estado de la afiliación en salud

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Consultas - Perfil: Afiliado

Mi historial de afiliación a ARL

Consulte el historial de afiliaciones a Aseguradoras de Riesgos de Laborales

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Consultas - Perfil: Afiliado

Mi historial de afiliación a CCF

Consulte el historial de afiliaciones a Cajas de Compensación Familiar

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Consultas - Perfil: Afiliado

Mi historial de afiliación a AFP

Consulte el histórico de afiliaciones a Administradoras de Fondos de Pensión

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Consultas - Perfil: Afiliado

Consulta de Enfermedades Huérfanas

Consulta de Enfermedades Huérfanas

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Consulta de Prescripciones a través de MIPRES

Consulta de Prescripciones a través de MIPRES

COMENZAR VER TUTORIAL LEER MANUAL

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32-76 Piso 1, Bogota D.C.
Grupo Gestor de Canales de Atención y Peticiones Ciudadanas
Código Postal. 110311
Horario de Atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

@MinSaludCol @MinSaludCol @MinSaludCo

Contacto

Teléfono en Bogotá: (601) 3305043
Resto del País: 018000960020
Correo Institucional: miseguridadsocial@minsalud.gov.co

Mapa del Sitio
Terminos y condiciones
Normatividad Vigente