

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1067 1/3

NÚMERO 1.143.432.809

OROZCO CONTRERAS

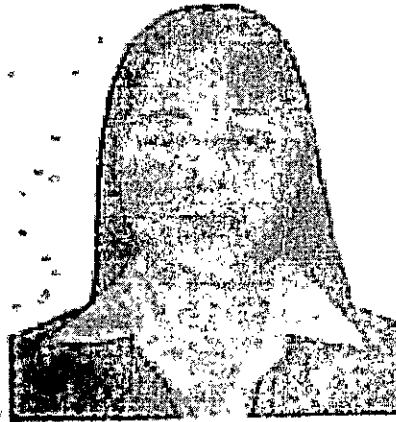
APELLIDOS

YULEIDYS PAOLA

NOMBRES

Yuleidis Orozco

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1997

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

O+

G.S RH

F

SEXO

02-FEB-2017 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACA



P-0000150-00884192-F-1143432809-20170210

0053752000A 1

47555495

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291243688**



PIB

07:30:42

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de febrero 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) YULEIDYS PAOLA OROZCO CONTRERAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143432809:

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>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

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

www.procuraduria.gov.co



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 viernes 13 de febrero de 2026, a las 07:39:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1143432809
Código de Verificación	1143432809260213073955

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso I. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:13:21 AM horas del 13/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1143432809

Apellidos y Nombres: **OROZCO CONTRERAS YULEIDYS PAOLA**

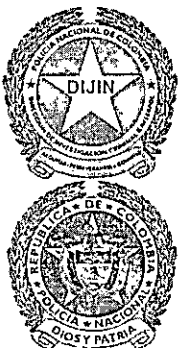
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/02/2026 08:08:58 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1143432809** y Nombre: **YULEIDYS PAOLA OROZCO CONTRERAS.**

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. **134727980** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000

**Dios y
Patria**

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

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**

PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL

SUB PROGRAMA DE MEDICINA DEL TRABAJO

LICENCIA S.O. 2018060032675

DE 06-04-2018

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL					
FECHA Y CUIDADO DE REALIZACION DEL EXAMEN FECHA: 21/01/25 BARRANQUILLA - ATLANTICO			TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		
IDENTIFICACION: 1143432809		GENERO: FEMENINO		EDAD: 28 AÑOS	
NOMBRE COMPLETO: YULEIDYS PAOLA OROZCO CONTRRAS			TEL 3025222682		
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		ESCOLARIDAD: TECNICO		CARGO AUXILIAR DE ENFERMERIA	
EPS: MUTUAL SER		AFP: PORVENIR		ARL: POSITIVA	
NOMBRE DE LA EMPRESA CONTRATANTE:				NIT: 0	
DIRECCION:				TELEFONO: 0	
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
Sin Restricción Para El Cargo Puede continuar laborando		Con Restricción Para El Cargo			
☐		☐			
S.S reubicación de puesto de trabajo		S.S valoración por ARL MANIPULACION DE ALIMENTOS			
☐		☐			
SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD PAR		ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	
☐		☐		☐	
AUDIOMETRIA		VISIOMETRIA		OPTOMETRIA	
☐		☐		☐	
ESPIROMETRIA		EVA. OSTEOMUSCULAR		PSICOSENSOMETRICO	
☐		☐		☐	
LABORATORIOS		OTROS			
☐		☐		☐	
RECOMENDACIONES MEDICAS		RECOMENDACIONES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE	
		USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
				ACTIVIDAD FISICA AEROBICA	
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 complejas y verídicas. Autorizo al doctor (a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información 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.					
NOTA: la historia clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darle a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma del trabajador interesado; y por solicitud de las autoridades competentes de prevención y seguridad social. (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL) Resolución Nro. 6398 de 1991 artículo 2.					

DR. SAMIR MUÑOZ
MEDICO ESPECIALISTA EN
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN 001
SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA

[Firma del profesional]

Firma del paciente
AURISTELA LEONES MENDOZA
CC:22.732397