San Miguel, Putumayo, 24 de julio de 2026

Señores
Alcaldía de San Miguel

Asunto: Presentación de hoja de vida

Cordial saludo,

Me permito presentar mi hoja de vida con el propósito de participar en los procesos de selección que adelanta su institución y poner a disposición mi formación académica, experiencia y compromiso profesional.

Soy Fisioterapeuta, graduada en el año 2020, con experiencia en la prestación de servicios asistenciales, rehabilitación física, promoción de la salud, prevención de la enfermedad y apoyo a la gestión en salud pública. A lo largo de mi trayectoria profesional he desempeñado funciones tanto en instituciones prestadoras de servicios de salud como en entidades territoriales, participando en la ejecución, seguimiento y fortalecimiento de programas orientados al bienestar de la comunidad.

Cuento con formación complementaria en atención integral al adulto mayor, soporte vital básico (BLS), primeros auxilios, salud mental, atención a víctimas de violencia sexual, manejo del duelo, discapacidad, humanización de los servicios de salud, integridad, transparencia y Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), lo que fortalece mis competencias para desempeñarme de manera integral y con enfoque humanizado.

Me caracterizo por ser una profesional responsable, comprometida, con capacidad de trabajo en equipo, liderazgo, orientación al logro y facilidad para establecer relaciones interpersonales, siempre enfocada en brindar un servicio de calidad y contribuir al cumplimiento de los objetivos institucionales.

Agradezco la atención brindada a mi postulación y quedo atenta a la oportunidad de participar en una entrevista, donde pueda ampliar la información relacionada con mi perfil profesional.

Cordialmente,

Secopii
Ojuano: YULENY
Contaseña: LUCERO12345*

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA
Fisioterapeuta
Correo electrónico: luceroportillamatacea@gmail.com
Teléfono: 322 379 6067

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

ALCALDIA MUNICIPAL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
PORTILLA	MATACEA	YULENY LUCERO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1004634925	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 04 MES 03 AÑO 1996

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO POLICARPA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vereda Nueva Risaralda

PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO SAN MIGUEL

TELÉFONO 3223796 EMAIL luceroportillamatacea@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*	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2012

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*	
PREGRADO	10	X		FISIOTERAPIA	12	2020	1004634925

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Certificación de discapacidad y el registro para localización y caracterización de las personas con discapacidad	09	2024
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Primeros auxilios	05	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		Manejo y gestion de duelo	05	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Atencion integral y tratamiento al consumidor de sustancias psicoactivas y salud mental	05	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Atención integral para victimas de violencia sexual	05	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		Soporte vital basico-svb-bls	05	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	45	X		Humanización de los servicios de salud	05	2025
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA GESTION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Integridad transparencia y lucha contra la corrupción	05	2025
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA GESTION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		Modelo Integrado de Planeación y Gestión-MIPG	05	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Atención integral al adulto mayor	01	2026

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*

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 VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FRONTERA Y SELVA	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3223675672	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* FISIOTERAPIA						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO DE SALUD	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 317427687	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	04	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* FISIOTERAPIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 1 36 Barrio El Paraíso, San Miguel, Putumayo.					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FRONTERA Y SELVA	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3223675672	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* FISIOTERAPIA						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 317427687	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	06	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* FISIOTERAPIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 7A 1 36 Barrio el Paraíso					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3202152347	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO DE SALUD	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null CALLE 7 BARRIO LA LIBERTAD					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 320215247	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	02	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO DE SALUD	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DDE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null CALLE 7 BARRIO LA LIBERTAD					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACION DEL PUTUMAYO (CIREP)			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* SAN MIGUEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3115414313	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	06	*Año*	2021	*Día*	09	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* FISIOTERAPIA						*DIRECCIÓN* CALLE 8 2A 4 Barrio San Francisco					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

FORMATO 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	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Ucon Boyacá

25-07-2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

ALCALDIA MUNICIPAL

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1,004,634,925 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	PUTUMAYO	Municipio	SAN MIGUEL
Dirección	VEREDA NUEVA RISARALDA			Teléfonos	3223796067

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUCELY MATACEA LATORRE	27,081,635	MADRE
ANGEL PORTILLA ROMERO	98,369,904	PADRE
THALIA LISETH PORTILLA MATACEA	1,004,634,926	HERMANA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION X** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	46,532,771
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 46,532,771

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	AHORRO	479402045861	LA DORADA	$ -
NEQUI	AHORRO	3223796067	MEDELLIN	$ 1,515,446
NU	AHORRO	52943559	BOGOTA	$ 690,294

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
MOTOCICLETA	COD- 78G	$ 7,000,000
MOTOCICLETA	WJT-71H	$ 11,400,000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO AGRARIO	PRÉSTAMO	16,000,000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

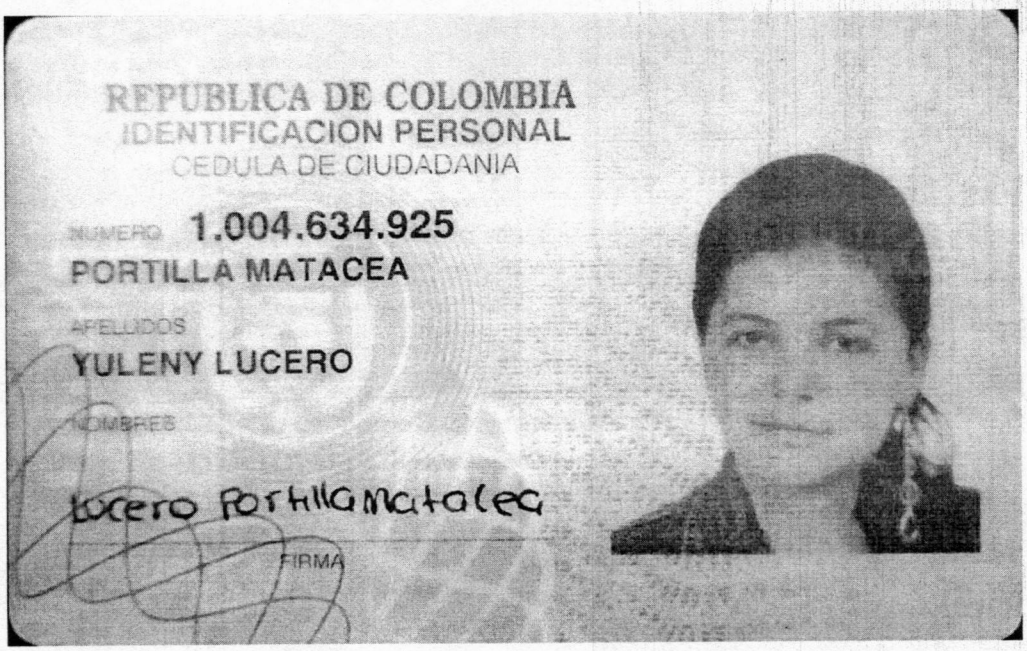
Lucero Porbeel.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

San Miguel, 24-07-2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.634.925
PORTILLA MATACEA
APELLIDOS
YULENY LUCERO
NOMBRES

Lucero Portilla Mataceq
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1996
POLICARPA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

16-ABR-2014 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-6400200-00577319-F-1004634925-20140526 0038803977A 1 41682717

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141197060724

(415)7707212489984(8020) 000014119706072 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 4 6 3 4 9 2 5	4	Impuestos y Aduanas de Puerto Asis 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 4 6 3 4 9 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PORTILLA	MATACEA	YULENY	LUCERO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal
VDA NUEVA RISARALDA

42. Correo electrónico luceroportillamatacea@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 3 7 9 6 0 6 7	

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
8 2 9 9	2 0 2 2 0 1 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-08-12 / 03:05:32PM

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 PORTILLA MATACEA YULENY LUCERO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299936148

PIB
16:14:16

Bogotá DC, 23 de julio 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) YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA identificado(a) con Cédula de ciudadania numero 1004634925:

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 Politica 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 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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de julio de 2026, a las 10:56:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1004634925
Código de Verificación	1004634925260722105652

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:59:39 AM horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1004634925**

Apellidos y Nombres: **PORTILLA MATACEA YULENY LUCERO**

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.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/07/2026 11:02:22 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1004634925** y Nombre: **YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA.**

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. **144294485** . 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

515 9000

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 11:04:43 horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1004634925,** Apellidos y Nombres **PORTILLA MATACEA YULENY LUCERO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL**, con NIT **800252922-9** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 1004634925 **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 22/07/2026 11:09 AM

Código Verificación: **JYG4FDTNLX**

Válida hasta: **20/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa Alvernia

Puerto Asís, Putumayo

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental,
según Decreto No. 0300 del 6 de diciembre de 2002,

Confiere a:

Yuleny Lucero Portilla Matacea

Identificada con T.I. No. 1084534923 de Pasto, Nariño

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media, según el Proyecto Educativo Institucional.

Esp. Ceci María Mera Hernández
Rectora

Esp. María Dalfi Angulo Cundumí
Secretaria

Anotado al Folio No. 002 Libro de Registro No. 2

Dado en Puerto Asís, Putumayo, a 9 de diciembre de 2012

No requiere registro, según Decreto No.821 del 05 de marzo de 1984, expedido por el M.E.N.

Yuleny Lucero Portilla
Fisioterapeuta
luceroportillamatacea@gmail.com

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA

UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1970
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

CONFIERE EL TÍTULO DE

FISIOTERAPEUTA

A

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

C.C. 1004634925 DE PUERTO ASIS

EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS DIECISÉIS (16) DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2021

RECTORA

Yuda Bravante C.

DECANA

SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO Nº. 52 DEL LIBRO DE REGISTRO Nº 5-30546
San Juan de Pasto, 16 de abril de 2021

Yuleny Lucero Portilla
Fisioterapeuta
luceroportillamatacea@gmail.com

UNIVERSIDAD MARIANA
ACTA 537

En San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, hoy dieciséis (16) de abril de dos mil veintiuno (2021), en el Auditórium "Madre Caridad Brader" de la Universidad Mariana se celebró sesión solemne con el fin de otorgar el Título de

FISIOTERAPEUTA

La ceremonia estuvo presidida por la Rectora, Hna. Aylem Yela Romo, acompañada por Directivas de la Universidad.

Abierta la sesión y presente el graduando, conforme a la Resolución No. 90 del 18 de marzo de 2021, emanada de la Rectoría de la Universidad Mariana, la Rectora le tomó el juramento de rigor y le hizo entrega del título que le acredita idoneidad para ejercer la profesión de FISIOTERAPEUTA, registrada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, del Ministerio de Educación Nacional, con el código de Registro No. 54309, a:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA
C.C. 1004634925 DE PUERTO ASIS

Por haber cumplido con los requisitos señalados en el Estatuto General y en los Reglamentos de la Universidad Mariana.

Registrado al Folio No. 52 del Libro de Registro No. 5 - 30546.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los dieciséis (16) días del mes de abril de dos mil veintiuno (2021).

(Aparecen las firmas correspondientes a la Rectora, Decana de la Facultad, Secretaria General y los sellos respectivos). Es fiel copia del original.

DORA LUCY ARCE HIDALGO
Secretaria General

Yuleny Lucero Portilla
Fisioterapeuta
luceroportillamatacea@gmail.com

IFC | INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126458057-4

Consta que:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

C.C 1.004.634.925 Expedida en Puerto Asis

APROBO EL CURSO TALLER:

"ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR AVANZADO"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 120 HORAS

Decreto 1075 de 2015 Título II, Parte 2, Capítulo 3, ART. 2.2.3.3.1.1

En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los diez días del mes de enero del 2026.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821

FECHA DE RENOVACIÓN; ENERO 2028
ESTE CERTIFICADO SE PUEDE VERIFICAR A TRAVES DE LA PÁGINA https://ifcinstituto.com/ O A NUESTRO TELÉFONO: 3138016821

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

C.C 1.004.634.925

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 10 de abril 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 766021779000

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

C.C 1.004.634.925

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 10 de abril 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 766021784000

IFC INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

C.C 1.004.634.925 Expedida en Puerto Asís

APROBO EL CURSO TALLER:

"HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 45 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación

En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los veinte días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821

IFC | INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

C.C 1.004.634.925 Expedida en Puerto Asís

APROBO EL CURSO TALLER:

"SOPORTE VITAL BÁSICO-SVB-BLS"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 60 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación

En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los dieciséis días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821

INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

C.C 1.004.634.925 Expedida en Puerto Asís

APROBO EL CURSO TALLER:

"ATENCION INTEGRAL PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 40 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación

En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los trece días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Cel.: 3232033129- 3138016821
Email:institutoifc2016@gmail.com

IFC | INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

C.C 1.004.634.925 Expedida en Puerto Asís

APROBO EL CURSO TALLER:

"ATENCION INTEGRAL Y TRATAMIENTO AL CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SALUD MENTAL"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 40 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación

En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los dos días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PÀRA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

IFC | INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

C.C 1.004.634.925 Expedida en Puerto Asís

APROBO EL CURSO TALLER:

"MANEJO Y GESTION DE DUELO"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 80 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación

En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los nueve días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

IFC | INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Para verificar la validez de este certificado, escanee el código QR y digite el número de cedula

Consta que:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

C.C 1.004.634.925 Expedida en Puerto Asís

APROBO EL CURSO TALLER:

"PRIMEROS AUXILIOS"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 20 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación

En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los seis días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1004634925

Cursó y aprobó la acción de Formación

CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los seis (6) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
Subdirector (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

99858680 - 06/09/2024
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 922600303742ICC1004634925C.

Yuleny Lucero Portilla
Fisioterapeuta
luceroportillamatacea@gmail.com

Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	CÓDIGO	102			
		SERIE Y SUBSERIE	11.03			
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
	CERTIFICADO ADMINISTRATIVO		20	01	2021	

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

C E R T I F I C A :

Que el (la) señor(a): **YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA**, Identificado (a) con cédula de ciudadania Nro 1.004.634.925 de Puerto Asis (Putumayo) prestó los servicios para el Municipio de San Miguel- Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR APOYO A LA ELABORACION Y EL CARGUE DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD 2024 DEL MUNICIPIO SAN MIGUEL, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO, AL PORTAL WEB SISPRO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIA				
Fecha de suscripción:	30 DE ENERO DE 2024	Fecha de inicio	30 DE ENERO DE 2024	Fecha de terminación:	29 DE FEBRERO DE 2024
Valor	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 5.800.000)				
N° CONTRATO	PS-062-2024				

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Apoyar en el registro del instrumento de planeacion para la consolidacion de actividades de la vigencia 2024 que contribuyan al logro de objetivos y metas establecidos por la administracion municipal - plan de accion en salud – pas.
2. Apoyar en el registro del instrumento de planeacion para la distribucion de recursos por dimensiones y componentes de acuerdo a las actividades establecidas por la administracion municipal.
3. Apoyar en el proceso de aprobacion del pas vigencia 2024 de acuerdo a los definidos en la normatividad actual.
4. Enviar a la secretaria de salud departamental el plan de accion y componente operativo anual en salud vigencia 2024 del municipio de San Miguel.
5. Apoyar en la realizacion del cargue del pas y coai año 2024 en la plataforma web sispro del msps.
6. Realizar las diferentes actividades que se deriven para el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.
7. Participar de las reuniones o capacitaciones que convoquen la secretaria de salud departamental.

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel. móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

8. Apoyar la organización de archivo de los diferentes eventos asignados (oficios, circulares, entre otros) teniendo en cuenta la gestión de documentos según la ley general de archivo 594 de julio14 de 2000.

9. Todas las demás actividades que le sean inherentes al objeto del contrato.

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los diecisiete (17) dias del mes de enero de 2025

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyectó:
Yisela Alvarez
Auxiliar Adm de Gobierno

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Codigo Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Valle del Guamuez, 10 de diciembre de 2022

CIREP IPS LTDA
900.501.715-2

CERTIFICA

Que, **Yuleny Lucero Portilla Matacea**, identificada con Cedula de Ciudadanía 1.004.634.925 Pto. Asis, Putumayo, laboró en nuestra institución desde el 28 de junio de 2021 hasta el 9 de diciembre de 2022, desempeñando el cargo de Fisioterapeuta, mediante contrato de prestación de servicios.

Durante este periodo demostró responsabilidad y excelentes capacidades para desarrollar sus actividades de manera satisfactoria.

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valle del Guamuez, a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2022).

DANIELA ISABEL JARAMILLO CHAMORRO
Representante legal
CIREP IPS

Trabajando Justia para su Rehabilitacion

Yuleny Lucero Portilla
Fisioterapeuta
luceroportillamatacea@gmail.com

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

C E R T I F I C A :

Que el (la) señor(a): **YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA**, Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro.1.004.634.925 de Puerto Asis (Putumayo), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel- Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR FORMULACIÓN, PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024		
Fecha de suscripción:	11 DE MARZO DE 2024	Fecha de inicio	11 DE MARZO DE 2024
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2024	Fecha de terminacion anticipada:	27 DE DICIEMBRE DE 2024
Valor	VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($29.000.000)		
N° Contrato	PS-097-2024		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Apoyar en la formulacion del plan de intervenciones colectivas en articulacion con la ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA según lo mencionado en las resoluciones 518 de 2015 y la resolucion vigente 295 del 2023.

2. Planificar la concertacion de actividades con comunidades (narp, colona, indigena, instituciones educativas, etc) para la realizacion del anexo tecnico y dsitribucion de microterritorios vigencia 2024.

3. Apoyar en la socialización de las actividades contempladas en el convenio interministrativo PIC a todo el personal operativo del plan de intervenciones colectivas cláusulas de cumplimiento y hacer entrega en medio fisico de los requerimientos para la entrega de los informes mensuales.

4. Apoyar en el seguimiento mensual a la ejecución de las actividades de la dimensión contemplada en el convenio interadministrativo PIC.

5. Apoyar en la elaboración de los informes de cumplimiento de las actividades desarrolladas por parte de la ESE HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA consagradas en el convenio interadministrativo PIC.

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

6. Monitorear y evaluar tanto la ejecución técnica financiera y administrativa como los resultados en salud alcanzados a través del plan de salud pública e intervenciones colectivas municipal.

7. Apoyar en la realización de los de informes requeridos por la secretaría de salud departamental y realizar el respectivo envío.

8. Participar de las visitas de asistencia técnica realizadas por parte de la secretaria de salud departamental y garantizar el cumplimiento de los respectivos planes de mejoramiento.

9. Realizar las diferentes actividades que se derivan para el cumplimiento del objeto y obligaciones.

10. Apoyar en la organización del archivo de los diferentes eventos asignados oficios circulares entre otros teniendo en cuenta la gestión de documentos según la ley general de archivos 594 de julio 14 de 2000.

11. Realizar las actividades que le sean asignadas por el supervisor inherentes al objeto del contrato.

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los diecisiete (17) días del mes de enero de 2025

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyectó:
Yisela Alvarez
Auxiliar Adm de Gobierno

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

C E R T I F I C A :

Que el (la) señor(a): **YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA**, Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro. 1.004.634.925 expedida en Puerto Asís (Putumayo), prestó los servicios para el Municipio de San Miguel-Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR FORMULACIÓN, PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025				
Fecha de suscripción:	12 DE FEBRERO DE 2025	Fecha de inicio	12 DE FEBRERO DE 2025	Fecha de terminación:	31 DE JULIO DE 2025
Valor	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 16.800.000)				
N° Contrato	PS-099-2025				

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Apoyar en la formulación del plan de intervenciones colectivas con el Ese Hospital Fronterizo La Dorada según lo mencionado en las resoluciones 518 de 2015, la resolución vigente 295 del 2023 y demás normativa afines.

2. Planificar la concertación de actividades con comunidades (NARP, colona, indigena, instituciones educativas, etc) para la realizacion del anexo tecnico y distribución de microterritorios vigencia 2025.

3. Apoyar en la socialización de las actividades contempladas en el convenio interministrativo PIC a todo el personal operativo del plan de intervenciones colectivas cláusulas de cumplimiento y hacer entrega en medio físico de los requerimientos para la entrega de los informes mensuales.

4. Apoyar en el seguimiento mensual a la ejecución de las actividades de la dimensión contemplada en el convenio interadministrativo PIC.

5. Apoyar en la elaboración de los informes de cumplimiento de las actividades desarrolladas por parte del ese Hospital Fronterizo La Dorada consagradas en el convenio interadministrativo PIC.

6. Monitorear y evaluar tanto la ejecución técnica financiera y administrativa como los resultados en salud alcanzados a través del plan de salud pública e intervenciones colectivas municipal.

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

7. Apoyar en la realización de los de informes requeridos por la SSD y realizar el respectivo envío
8. Participar de las visitas de asistencia técnica realizadas por parte de la secretaría de salud departamental y garantizar el cumplimiento de los respectivos planes de mejoramiento.
9. Realizar Las diferentes actividades que se derivan para el cumplimiento del objeto y obligaciones.
10. Apoyar en la organización del archivo de los diferentes eventos asignados oficios circulares entre otros teniendo en cuenta la gestión de documentos según la ley general de archivos 594 de julio 14 de 2000.
11. Realizar las actividades que le sean asignadas por el supervisor inherentes al objeto del contrato.

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los cuatro (04) dias del mes de febrero de 2026

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyectó:
Yisela Alvarez
Auxiliar Adm de Gobierno

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL- PUTUMAYO

C E R T I F I C A :

Que el (la) señor(a): **YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA**, Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro.1.004.634.925 expedida en Puerto Asis (Putumayo), prestó los ser vicios para el Municipio de San Miguel-Putumayo en calidad de contratista en cumplimiento del siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR FORMULACIÓN, PLANEACION Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025		
Fecha de suscripción:	11 DE AGOSTO DE 2025	Fecha de inicio	11 DE AGOSTO DE 2025
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2025	Fecha de terminacion anticipada:	26 DE DICIEMBRE DE 2025
Valor	CATORCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 14.000.000)		
N° Contrato	PS 192-2025		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Apoyar en la formulación del plan de intervenciones colectivas con el ese hospital fronterizo la dorada según lo mencionado en las resoluciones 518 de 2015, la resolución vigente 295 del 2023 y demás normativa afines para la vigencia 2026.

2. Planificar la concertación de actividades con comunidades (NARP, colona, indígena, instituciones educativas, etc) para la realizacion del anexo tecnico y distribución de microterritorios vigencia 2025.

3. Apoyar en la socialización de las actividades contempladas en el convenio interministrativo PIC a todo el personal operativo del plan de intervenciones colectivas cláusulas de cumplimiento y hacer entrega en medio físico de los requerimientos para la entrega de los informes mensuales.

4. Apoyar en el seguimiento mensual a la ejecución de las actividades de la dimensión contemplada en el convenio interadministrativo PIC.

5. Apoyar en la elaboración de los informes de cumplimiento de las actividades desarrolladas por parte del ese hospital fronterizo la dorada consagradas en el convenio interadministrativo PIC.

6. Monitorear y evaluar tanto la ejecución técnica financiera y administrativa como los resultados en salud alcanzados a través del plan de salud pública e intervenciones colectivas municipal.

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguelputumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

7. Apoyar en la realización de los de informes requeridos por la SSD y realizar el respectivo envío

8. Participar de las visitas de asistencia técnica realizadas por parte de la secretaría de salud departamental y garantizar el cumplimiento de los respectivos planes de mejoramiento.

9. Realizar las diferentes actividades que se derivan para el cumplimiento del objeto y obligaciones.

10. Apoyar en la organización del archivo de los diferentes eventos asignados oficios circulares entre otros teniendo en cuenta la gestión de documentos según la ley general de archivos 594 de julio 14 de 2000.

11. Realizar las actividades que le sean asignadas por el supervisor inherentes al objeto del contrato.

Para constancia y a solicitud del interesado(a), se firma en La Dorada, Cabecera municipal de San Miguel, a los cuatro (04) días del mes de febrero de 2026

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
Secretario General y de Gobierno
Con Funciones de Jefe de Personal
San Miguel - Putumayo

Proyectó:
Yisela Alvarez
Auxiliar Adm de Gobierno

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA E.S.E HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA.

CERTIFICA:

Que, la señora **YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.004.634.925** expedida en Puerto Asis - Putumayo se encontró vinculada a la E.S.E Hospital Fronterizo La Dorada del Municipio de San Miguel Putumayo, mediante los contratos de prestación de servicios, el cual se relacionan a continuación:

N° CONT	DESDE	HASTA	DETALLE
397	03-06-2025	31-10-2025	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL DESARROLLO DEL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES A BENEFICIO DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO CONFORME A RESOLUCION N° 1539 DE 2024 PARA LA E.S.E HOSPITAL FRONTERIZO LA DORADA.

Con las siguientes actividades:

1. Realizar valoraciones multidisciplinarias realizando el aporte clínico y funcional desde su perfil; conforme a la modalidad definida en la historia clínica (domiciliarias o institucionales); para identificar las deficiencias en la estructura – función; limitaciones en las actividades y restricciones en la participación; a personas con presunta discapacidad para su certificación; con previa generación de código por el ente territorial.

2. Verificar el cumplimiento de las condiciones de la historia clínica para la certificación de discapacidad, conforme a la normatividad vigente.

3. En el momento de la consulta de certificación realizar acciones para dar cumplimiento con las indicaciones de los ajustes razonables, contenidos en la historia clínica.

4. Expedir el certificado correspondiente a la persona con discapacidad atendida.

5. Registrar la información en el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad RLCPD a través del SISPRO.

6. Realizar un adecuado uso de la información institucional contenida en la bóveda de datos del SISPRO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004634925
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLE DEL GUAMUEZ	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO METROPOLITANO	TELÉFONO:	3146367
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6025208757**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	501611138		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

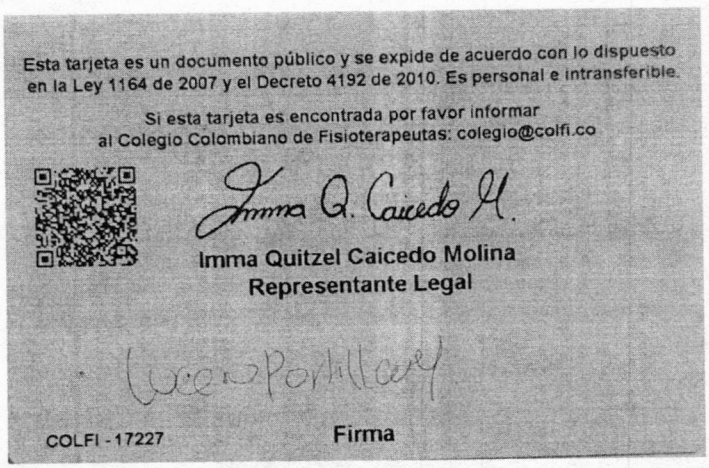
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**





Yuleny Lucero Portilla
Fisioterapeuta
luceroportillamatacea@gmail.com

COLFI
Colegio Colombiano de Fisioterapeutas

COLFI-2025-2649

Bogotá, enero 8 de 2026

COLEGIO COLOMBIANO DE FISIOTERAPEUTAS-COLFI
CERTIFICA A:

A QUIEN CORRESPONDA

La Ft. YULENY LUCERO PORTILA MATACEA con documento de identidad No. 1.004.634.925 de Puerto Asís-Putumayo, se encuentra inscrita en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud-RETHUS, por el Colegio Colombiano de Fisioterapeutas-COLFI, desde abril 23 de 2021, con el acto administrativo No. 11623 que le autoriza para ejercer en todo el territorio nacional.

El Colegio Colombiano de Fisioterapeutas-COLFI, aún no cuenta con Tribunal de Ética autorizado por Ley, el proyecto de ley se encuentra en proceso de aprobación ante el Congreso de la República.

La Fisioterapeuta Portilla Matacea no se encuentra reportada ante COLFI por faltas a la Ética o al desempeño profesional.

Esta certificación tiene validez de un (1) año a partir de la fecha de expedición.

Cordialmente

PhD. KARIM MARTINA ALVIS GOMEZ
Presidente y Representante Legal de COLFI
presidencia@colfi.co

Resultado General -2026-07-22--11:32:22 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1004634925	YULENY	LUCERO	PORTILLA	MATACEA	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) YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA identificado(a) con CC 1004634925 registra La siguiente información:

2026-07-22--11:32:22 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	FISIOTERAPIA	2021-04-23	11623	Colegio Colombiano de Fisioterapeutas - COLFI

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).

(+57) 300 600 9100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Nequi

Certificado de cuenta de ahorro

Miércoles, 22 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA identificado con cédula de ciudadanía 1004634925, al día de hoy es titular de una cuenta de ahorro con las siguientes características:

Número de cuenta Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3223796067	87050374501	ACTIVA	16-06-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YULENY LUCERO PORTILLA MATACEA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.004.634.925**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1004634925
NOMBRES	YULENY LUCERO
APELLIDOS	PORTILLA MATACEA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	PUTUMAYO
MUNICIPIO	VALLE DEL GUAMUEZ

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/22/2026 11:41:42	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

CLÍNICA LA DORADA IPS SAS

CLINICA LA DORADA IPS SAS

Codigo de habilitacion 867570083801 NIT: 901 72032-1

Dir. calle sexta cs #6 B Los Prados Tel. 3118509064.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL



Folio No: 699091

Admision No: 12145

PACIENTE: PORTILLA MATACEA YULEN LUCERO
IDENTIFICACION: CC1004634925
No HISTORIA: 1004634925
REGIMEN: Particular
EMPRESA: PARTICULAR.

E.CIVIL: Soltero
EDAD: 30 Años 4 Meses
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 04/03/1996

FECHA ATENCION: 22/07/2026 03:41 p. m.
TELEFONO: 3223796067
MUNICIPIO: SAN MIGUEL Putumayo
DIRECCION: SAN MIGUEL

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA:. . . . . ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL
CARGO:. . . . . PROFESIONAL DE APOYO
ESTADO CIVIL: . . . . . SOLTERA
NIVEL EDUCATIVO:: . . . . . PROFESIONAL
NUMERO DE PERSONAS A CARGO: . . .
EPS:. . . . . NUEVA EPS
AFP:. . . . . PROVENIR
ARL:. . . . . POSITIVA
EMPRESA CONTRATANTE:. . . . . ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL
TIPO DE EXAMEN: . . . . . EXAMEN DE INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD:. . . . . EN RESTRICCION PARA EL CARGO

EXAMENES REALIZADOS:

OSTEOMUSCULAR: . . . . . NORMAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR NORMAL

RECOMENDACIONES GENERALES:

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS,
USO ADECUADO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, EVITAR POSICIONES SEDENTES, ESTATICAS, FORZADAS Y MOVIMIENTOS REPETITIVO. CONOCER LOS RIESGOS LOCATIVOS DE LA EMPRESA. ESTILO DE VIDA SALUDABLE QUE INCLUYAN DIETA RICA EN PROTEINAS DE ORIGEN ANIMAL Y/O VEGETAL, DISMINUCION EN EL CONSUMO DE CARBOHIDRATOSHARINAS , GRASAS, AUMENTO EN EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS. ACTIVIDAD FISICA ALMENOS 40 MINUTOS 3 VECES A LA SEMANA DE EJERCICIO AEROBICO O CARDIOVASCULAR.

RESTRICCIONES:

SIN RESTRICCION PARA EL CARGO

DANNY DAVID JIMENEZ
MEDICO OCUPACIONAL S.S.T
REG. 460 / U.I.B.A

PROFESIONAL: JIMENEZ IBARRA DANNY DAVID
ESPECIALIDAD: SALUD OCUPACIONAL
REGISTRO: 5214742010
IDENTIFICACION: CC 1085254394

Firma del Paciente

Fecha Impresion: 22/07/2026 03:49:07 p. m. Usuario: DANNYD Infosalud Net