Florencia, 23 de junio de 2026.

Señor Coronel
CESAR JOVANY PINZON HIGUERA
Comandante departamento de Policía Caquetá
Florencia

Propuesta o Carta de Ofrecimiento de mis servicios:

El suscrito, **YURY MENDOZA CARDENAS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 1.119.210.352 expedida en El Montañita, ofrezco mis servicios profesionales y de apoyo a la gestión por concepto de **TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERIA** y aspiro a laborar en la unidad prestadora de Salud Caquetá o en lugares que disponga el CONTRATANTE, actividad que ejecutaré con autonomía técnica y científica de acuerdo con lo estipulado y de conformidad con este documento y los formularios de la propuesta adjunta:
Dejo constancia de lo siguiente:

1. Que manifiesto no encontrarme incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad según lo señalado en los artículos 127 de la Constitución Política y 8° de la Ley 80 de 1993, así como tampoco encontrarme incurso en causal de disolución o liquidación; en concordato; en quiebra; *en cesación de pagos o en concurso de acreedores o embargo.*
2. Que manifiesto no estar incluido en el Boletín de responsables Fiscales, expedido por la Contraloría General de la República. El Departamento de Caquetá se reserva el derecho de confirmar esta información.
3. Que manifiesto estar vinculado en Entidades de Salud y Pensión, de conformidad con el Artículo 282 de la Ley 100 de 1993, el CONTRATISTA deberá afiliarse obligatoriamente a una Entidad Promotora de Salud y a un Fondo de Pensiones; además se obligará a liquidar sus respectivos aportes, en Articulo 41 de ley 80 de 1993 modificado por el Articulo 23 de ley 1150 de 2007, de no hacerlo esto acarreará sanciones legales, siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres (03) meses.
4. Que durante los últimos tres (3) años contados desde el 1° de abril de 2019 hasta el 01 de abril de 2022, no he sido sancionado por el Ministerio del Trabajo por incumplimiento en las obligaciones laborales.
5. Que manifiesto expresamente haber leído y conocer la presente solicitud de servicios, así como las comunicaciones escritas expedidas por la Policía Nacional – Departamento de Policía Caquetá y en consecuencia me someto a las condiciones en ella establecidas.
6. Que en caso que me fuere adjudicado el contrato objeto del presente proceso, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, dentro del término establecido para ello.
7. Que esta oferta, una vez aceptada y notificado su adjudicación, me obliga a su cumplimiento hasta la ejecución del contrato.
8. Que acepto los honorarios estipulados en la *Resolución 125 del 8 de Abril del 2020* por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratos de prestación de servicios, de la policía nacional Dirección de Sanidad.

Que la cuenta para efectos de consignación de pagos es la siguiente:

Yury Mendoza cardenas
NOMBRE: YURY MENDOZA CARDENAS
BANCO: AV VILLAS
TIPO DE CUENTA: de ahorros
NUMERO DE CUENTA: Nro. 610768660
OFICINA: Oficina Florencia

YURY MENDOZA CARDENAS
TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERIA.
CC. Nº. 1.119.210.352 expedida en Montañita.

Florencia, 23 de junio de 2026.

Señor Coronel

CESAR JOVANY PINZON HIGUERA
Comandante departamento de Policía Caquetá
Florencia.

Cordial saludo:

Por medio de la presente, yo **YURY MENDOZA CARDENAS**, residente en el B/ALTERNATIVA DE TODOS del Municipio de Montañita, manifiesto mi deseo de afiliarme al sistema de riesgos Laborales (ARL POSITIVA) con la entidad que la Policía Nacional tiene el convenio para tal fin.

Atentamente,

Yury Mendoza Cardenas

YURY MENDOZA CARDENAS
TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERIA.
CC. Nº. 1.119.210.352 expedida en En Montañita.

Florencia, 23 de junio de 2026.

Señor Coronel
CESAR JOVANY PINZON HIGUERA
Comandante departamento de Policía Caquetá
Florencia.

Cordial saludo:

Respetuosamente me permito manifestarle por medio de la presente, no encontrarme incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad según lo señalado en el artículo 127 de la Constitución Política y el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, las cuales me impidan suscribir contratos con entidades estatales.

Atentamente,

Yury Mendoza Cardenas
YURY MENDOZA CARDENAS
TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERIA.
CC. Nº. 1.119.210.352 expedida en la Montañita.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.119.210.352
NUMERO

MENDOZA CARDENAS
APELLIDOS

YURY
NOMBRES

Yury Mendoza C.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1986**

LA MONTAÑITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-AGO-2004 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-4400700-67130981-F-1119210352-20041014 0241004287B 02 144468052

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MENDOZA	CARDENAS	YURY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 1.119.210.352	F ● M ○	COL. ● EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 20 MES 07 AÑO 1986

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO FLORENCIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 6B 9ª-51 ALTERNATIVA DE TODOS

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO MONTAÑITA

TELÉFONO 3219985314 EMAIL Yurymendozacardenas@gmail.com

2 INFORMACIÓN CADÉMICA

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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2002
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	X		TECNICO LABORAL AUX. EN ENFERMERIA	12	2006	PAR1875

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
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDAD PRESATDORA DE SALUD DEL DEPARTAMAENTO DE POLICIA CAQUETA (UPRES-DECAQ)	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETÁ	FLORENCIA	decaq.upres@policia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4341860	DÍA 16 MES 10 AÑO 2015	DÍA 28 MES 02 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUX. EN ENFERMERIA	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	B/ LA INMACULADA - FLORENCIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL MARIA INMACULADA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETA	LA MONTAÑITA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6084366464	DÍA 01 MES 05 AÑO 2013	DÍA 29 MES 02 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	VACUNACION	DIAGONAL 20 7-29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTALTIEMPO EXPERIENCIA	9	17

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO5o. DE LALEY190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento
Florencia – Caquetà

Clara Alexandra Cordon

FIRMADELSERVIDORPÚBLICO OCONTRATISTA

6 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

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, YURY MENDOZA CARDENAS

IDENTIFICADO CON: CC C.E. T.I. N° 1.119.210.352

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CAQUETA	FLORENCIA

Dirección	Teléfonos
CARRERA 6B #9A-51 B/ALTERNATIVA TODOS	3219985314

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARTHA YANETH CARDENAS	26.620.893	MAMA
POLICARPO MENDOZA ALAPE	4.956.857	PAPA
ANDRES FELIPE MONJE MENDOZA	1.006,504,155	HIJO
MAIKOL ESTIVEN MONJE MENDOZA	1.1119,210,605	HIJO
NIKOLL FERNANDA MONROY MENDOZA	1.119.217.688	HIJA
NAHOMY CLEVEZ MENDOZA	1.119.219.685	HIJA

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*** **X** ***PARA RETIRARME*** ***PARA ACTUALIZACION*** **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	$2.478,000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$2.478,000,00

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
AV VILLAS	AHORROS	610768660	CENTRO	$ 4.500.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
MOTOCICLETA	LBG42E YAMAHA	$4.000.000.

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Tipo Identificación	Nro Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalle
CC	1119210352	YURY		MENDOZA	CARDENAS	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) YURY MENDOZA CARDENAS identificado(a) con CC 1119210352 registra La siguiente información:

2026-06-24--3:19:13 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2006-12-20	3582	GOBERNACIÓN DEL CAQUETA
AUX	Local	Auxiliar de consultorio odontológico	2006-12-20	3582	GOBERNACIÓN DEL CAQUETA

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).

IDESAC

GOBERNACION DEL CAQUETA
ISTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

REGISTRO No. PAR1875

Nombre: YURY MENDOZA CARDENAS
Documento No. 1119210352 Diploma No.
Universidad: ESCUELA DE SALUD MARIA AUXILIADORA
Florencia 20/12/2006

LA DIRECCION DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL
DE SALUD DEL CAQUETA
HACE CONSTAR

QUE : YURY MENDOZA CARDENAS
Ha cumplido con los requisitos legales para ejercer la profesión de
AUXILIAR DE ENFERMERIA

JESUS MARIA LARA ARBELA
Director

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:55:39 AM horas del 23/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1119210352**

Apellidos y Nombres: **MENDOZA CARDENAS YURY**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 23/06/2026 11:22:08 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1119210352 .**

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. **142611745** . 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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298307393

PIB
10:48:20

Bogotá DC, 23 de junio 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) YURY MENDOZA CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1119210352:

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 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 martes 23 de junio de 2026, a las 10:50:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1119210352
Código de Verificación	111921035226062310 5032

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

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 16:14:06 horas del 24/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1119210352,** Apellidos y Nombres **MENDOZA CARDENAS YURY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **POLICIA NACIONAL CAQUETA**, con NIT **800140607-2** 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

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YURY MENDOZA CARDENAS identificado(a) con CC 1119210352 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/06/2015**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE FLORENCIA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 18 días del mes de septiembre del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

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 1119210352 **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 07/07/2026 12:57 PM

Código Verificación: **XVHQ4YEWBM**

Válida hasta: **05/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YURY MENDOZA CARDENAS con identificación No. 1.119.210.352 se encuentra afiliado(a) a Pension Obligatoria desde el día 19 de mayo del 2007

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 30 de junio 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.

C&R

Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 610768660

El Banco AV Villas certifica que: **Yury Mendoza Cardenas**
identificada con el documento No. 1119210352, tiene en la oficina FLORENCIA (610) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 610768660 desde el 11 de julio de 2013.

Fecha de expedición: 03/07/2026

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.TIPO DE BENEFICIARIO

1.2 Consorcio o Unión Temporal		1.11 Persona Natural Extranjera	
1.2 Departamento		1.12 Persona Natural Nacional	X
1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera		1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado	
1.4 Empresa Pública Nacional Financiera		1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional	
1.5 Establecimiento Público Nacional		1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	
1.6 Gobierno Extranjero		1.16 Regional sin NIT Especial	
1.7 Municipio		1.17 Resguardo	
1.8 Otra Pública Departamental		1.18 Sociedad de Economía Mixta	
1.9 Otra Pública Municipal		1.19 Universidad Pública	
1.10 Otro Beneficiario		1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado	

2.TIPO DE DOCUMENTO

2.1 Cédula de Ciudadanía	X	2.4 Otro Tipo de Documento	
2.2 Cédula de Extranjería		2.5 Pasaporte	
2.3 Número de Identificación Tributaria		2.6 Tarjeta de Identidad	

NUMERO DEL DOCUMENTO 1 1 1 9 2 1 0 3 5 2

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA Ó NIT

3.TIPO DE RETENCION

3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente		3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor	
3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro		3.6 Régimen Común	X
3.3 Gran contribuyente Autoretenedor		3.7 Régimen Simplificado	
3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor			

4.NOMBRE O RAZON SOCIAL YURY MENDOZA CARDENAS

5.PAIS COLOMBIA

6.CIUDAD FLORENCIA

7.TELEFONO Y FAX 3219985314

8.DIRECCION Carrera 6B #9A-51 B/ALTERNATIVA DE TODOS

INFORMACION DE LA CUENTA

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA **BANCO AV VILLAS**

2. NOMBRE DE LA OFICINA DONDE TIENE LA CUENTA **SUCURSAL FLORENCIA SEDE CENTRO**

3. NUMERO DE LA CUENTA 6 1 0 7 6 8 6 6 0

4. CLASE DE CUENTA **CORRIENTE** [ ] **AHORROS** [X]

5. SUCURSAL *FLORENCIA*

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA : 23 DE JUNIO DE 2026

Yury Mendoza Cardenas

FIRMA

Florencia Caquetá, 07 de julio de 2026

Señores
Unidad Prestadora de Salud Caquetá
Sanidad Policía Nacional
Ciudad

Yo YURY MENDOZA CARDENAS identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 1119210352 de La Montañita certifico que de conformidad en lo establecido en el Artículo 905 de estatuto tributario, bajo gravedad de juramento, que SI ____ NO __X__ he obtenido ingresos brutos ordinarios y extraordinarios iguales o superiores a 1400 UVT e inferiores a 3500 UVT en el año gravable 2025.

Firma: Yury Mendoza Cardenas
Cédula: 1119210352.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud Huila

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de toma del consentimiento: 8-07-2026
Hora: 10:00 AM.

Lugar de toma del consentimiento: UPRES-DECAQ.

Yo: Yury Mendoza Cardenas

Identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1119210352 de Montalvo

Mediante el presente documento autorizo de manera expresa y voluntaria, a la Unidad Prestadora de Salud Huila, realizar el trámite de mis datos personales, con la finalidad de ser tratados, consultados y verificados.

Los principios sobre protección de datos serán aplicables a todas las bases de datos, incluidas las excepciones y sin reñir con los datos que tienen características de estar amparados por la reserva legal. En evento que la normatividad especial que regule las bases de datos exceptuadas prevea principios que tengan en consideración la naturaleza especial de datos, los mismos aplicarán de manera concurrente.

Fundamentos Legales: Ley 1581 de 2012 y su DECRETO 1377 DE 2013

Firma
Cédula 1119210352.

DOCUMENTO CONTROLADO

Escuela de Salud

María Auxiliadora

ACTA DE GRADO No. 402

La Escuela de Salud María Auxiliadora, Institución con Autorización Oficial otorgada por el Ministerio de Salud mediante Acuerdo Ejecutivo No. 045 y licencia de funcionamiento otorgada por la Secretaría de Educación del Caquetá, según resolución No. 00805 en atención a que el estudiante.

YURY MENDOZA CARDENAS

C.C. No. 1.119.210.352 de La Montañita

Culminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió todos los demás requisitos legales y reglamentarios, le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional de:

TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA

Testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta a los 15 días del mes de Diciembre de 2008.

Director Administrativo

Director General

Secretario

República de Colombia

COLEGIO MAYOR DE ADULTOS

Bachillerato Académico por Ciclos Lectivos Especiales
Aprobado por Resolución 00796 del 22 de mayo del 2000
Secretaría de Educación del Caquetá

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO DE BACHILLER ACADÉMICO

En la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá – Republica de Colombia a los 7 días del mes de Diciembre del 2002, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los Estudiantes del ultimo Ciclo Lectivo de Educación Integrada del Nivel de Educación Media Académica los integrantes del CONSEJO ACADEMICO CENTRAL presididos por el señor Rector, previos conceptos aprobatorios de los Comités de Evaluación y Promoción, en la Rectoría del COLEGIO MAYOR DE ADULTOS, Institución de Educación Media – Modalidad Académica y autorizada por la Secretaria de Educación del Departamento del Caquetá para otorgar él titulo de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución N° 00796 del 22 de Mayo del año 2000.

Comprobada la situación legal administrativa y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Titulo de BACHILLER ACADEMICO al Graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

YURY MENDOZA CARDENAS
T. I. N° 51418 de La Montañita

Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 016 del dia 7 de Diciembre del 2002 y anotado el respectivo Titulo en el Folio 027 del Libro para Control Interno de Registro de Diplomas N° 01 consta de treinta y un graduandos comienza con el nombre de ALARCÓN SEGURA BLANCA y cierra con el nombre de ZAPATA MURCIA FAUSY.

Firmada por el Magíster JOSÉ ARIEL QUINTERO MARIN – Rector, los demás integrantes del Consejo Académico, el Director Administrativo Magíster JOSÉ GABRIEL RÍOS GALEANO y la Señora Secretaria.

Dada en Florencia – Caquetá a los 7 días del mes de Diciembre del año 2002.

JOSÉ ARIEL QUINTERO MARIN
Rector

COLEGIO MAYOR DE ADULTOS RECTOR Florencia

JOSÉ GABRIEL RÍOS GALEANO
Director Administrativo

COLEGIO MAYOR DE ADULTOS DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Florencia Zapata R.
FLORENCIA ZAPATA ROJAS
Secretaria

COLEGIO MAYOR DE ADULTOS SECRETARIA Florencia

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en sus Nombres

El Colegio Mayor de Adultos

Sede Florencia Caquetá

Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental
mediante Resolución No.00796 del 22 de Mayo de 2000
Confiere a:

YURY MENDOZA CARDENAS
T. I. N° 51418 de La Montañita

El Título de

Bachiller Académico

por haber cursado y aprobado los Ciclos Lectivos de Educación Integrada Nivel de Educación Media de Adultos - Modalidad Académica, al tenor de lo dispuesto en los Artículos 28 de la ley 115 de 1994 y 27 del Decreto 3011 de 1997 del Gobierno Nacional

En Testimonio de ello le expide el presente Diploma en la ciudad de Florencia, Caquetá a los 7 días del mes de XII del año 2002 y lo refrenda los sellos de la Institución

COLEGIO MAYOR DE ADULTOS
RECTOR
Florencia

Rector

COLEGIO MAYOR DE ADULTOS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Florencia

Director Administrativo

Florencia Zapata R.
Secretaria

Anotado al folio 02 del libro para Control Interno de Registros de Diplomas
No. 01 El día 7 del mes XII del Año 2002

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de La República

" Solo La Educación Nos Hará Mejores "

La República de Colombia

La Secretaría de Salud

La Secretaría de Educación Departamental del Caquetá

Y en su nombre

La Escuela de Salud

María Auxiliadora

Con Autorización Oficial mediante Acuerdo Ejecutivo No. 045 del Ministerio de Salud y Resolución No. 00805 del 9 de Octubre de 2001 de la Secretaría de Educación del Caquetá

Teniendo en cuenta que

Yury Mendoza Cárdenas

C.C. No. 1.119.210.352 de La Montañita - Cl/tá.

Culminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás requisitos legales y reglamentarios.

Le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional de:

Técnico Auxiliar de Enfermería

Director General | Director Administrativo | Secretaria

En Constancia de lo anterior se expide el presente Certificado en la Ciudad de Florencia

a los 15 días del Mes de Diciembre de 2006

Anotado al libro de Registro No. 1 Folio No. 402 No. 402

IDESAC

GOBERNACION DEL CAQUETA
ISTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

REGISTRO No. PAR1875

Nombre: YURY MENDOZA CARDENAS

Documento No. 1119210352 Diploma No.

Universidad: ESCUELA DE SALUD MARIA AUXILIADORA

Florencia 20/12/2006

LA DIRECCION DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL
DE SALUD DEL CAQUETA
HACE CONSTAR

QUE : YURY MENDOZA CARDENAS
Ha cumplido con los requisitos legales para ejercer la profesión de
AUXILIAR DE ENFERMERIA

JESUS MARIA LARA ARIZA
Director

Hospital Departamental
María Inmaculada E.S.E.
NIT. 891.180.098-5

CAQUETÁ

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE CONTRATACION DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA

HACE CONSTAR:

Que la señora, **YURY MENDOZA CARDENAS,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.119.210.352 expedida en La Montañita, tuvo las siguientes vinculaciones por medio de Contratos de Prestación de Servicios, suscritos con los siguientes objetos contractuales: teniendo en cuenta las siguientes novedades:

El CONTRATISTA se compromete a prestar sus servicios personales en forma independiente, autónoma, bajo su propia cuenta y riesgo, suministrando su experiencia técnica, en los servicios asistenciales en salud, como AUXILIAR DE ENFERMERÍA, brindando atención HUMANIZADA a los pacientes del HOSPITAL, en apoyo de actividades de AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE VACUNACION, MANEJO DE PLATAFORMA PAIWEB, ELABORACION DE INFORMES PROGRAMA PAI, DEMANDA INDUCIDA, BUSQUEDA DE PACIENTES Y CANALIZACION DE ATENCION EN EL CENTRO DE SALUD LA MONTAÑITA Y LA UNION PENEYA Y/O EN CUALQUIER OTRO SERVICIO DONDE EL HOSPITAL REQUIERA, cumpliendo con todos los protocolos hospitalarios.

N° CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
00502	01/05/2013	30/06/2013
00209	01/01/2014	30/04/2014
00242	02/01/2015	28/02/2015
00380	01/03/2015	31/05/2015
01044	12/06/2015	13/07/2015
00157	04/01/2016	29/02/2016

Se expide a solicitud del (a) interesado (a) con destino a: **HOJA DE VIDA.**

Dada en Florencia Caquetá, a los veinte (20) días del mes de enero de 2026.

MAYRA LEANDRA CARVAJAL MARTINEZ
Profesional Universitario de Contratación

Proyectó: Mayely Cabrera / Auxiliar Administrativo
Reviso:Lucelida Riaños Sandoval / Profesional Administrativo

Cindy Tatiana Vargas Toro
Gerente

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CAQUETÁ
GRUPO DE CONTRATOS

EL SUSCRITO JEFE ADMINISTRATIVO DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETA (E)

CERTIFICA QUE:

Que una vez consultados los archivos físicos y magnéticos que reposan en esta unidad, la persona natural **YURY MENDOZA CARDENAS**, Cedula No. **1.119.210.352**, con dirección de notificación **Calle 3A #3-66 Barrio La Esperanza Florencia Caquetá**, teléfono: **3505561182**, E-mail: yury.mendoza@correo.policia.gov.co ha cumplido de manera satisfactoria con las relaciones comerciales en los años 2018 al 2026 mediante los siguientes contratos así:

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20024-18**
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE SANIDAD CAQUETA COMO TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA, POR 08 HORAS DIARIAS
Fecha de inicio - contrato	8/05/2018
Fecha de terminación - contrato	1/12/2018
Cuantia del contrato	$ 7.714.913,5 COP
Evaluación	Excelente
Estado	Ejecutado

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20015-20**
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE SANIDAD CAQUETA COMO TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA, POR 08 HORAS DIARIAS
Fecha de inicio - contrato	11/05/2020
Fecha de terminación - contrato	31/10/2020
Cuantía del contrato	$ 9.515.568 COP
Evaluación	Excelente
Estado	Ejecutado

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20052-20**
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE SANIDAD CAQUETA COMO TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA, POR 08 HORAS DIARIAS
Fecha de inicio - contrato	6/11/2020
Fecha de terminación - contrato	17/04/2021
Cuantía del contrato	$ 8.881.196,8 COP
Evaluación	Excelente
Estado	Ejecutado

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20019-21**
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE SANIDAD CAQUETA COMO TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA, POR 08 HORAS DIARIAS
Fecha de inicio - contrato	5/05/2021
Fecha de terminación - contrato	25/04/2022
Cuantía del contrato	$ 18.502.493,34 COP
Evaluación	Excelente
Estado	Ejecutado

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20013-22**
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE SANIDAD CAQUETA COMO TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA, POR 08 HORAS DIARIAS
Fecha de inicio - contrato	10/05/2022
Fecha de terminación - contrato	30/09/2022
Cuantía del contrato	$ 7.453.861,6 COP
Evaluación	Excelente
Estado	Ejecutado

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20039-22**
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE SANIDAD CAQUETA COMO TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA, POR 08 HORAS DIARIAS
Fecha de inicio - contrato	26/10/2022
Fecha de terminación - contrato	15/03/2023
Cuantía del contrato	$ 8.199.248,7 COP
Evaluación	Excelente
Estado	Ejecutado

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20039-22**
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE SANIDAD CAQUETA COMO TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA, POR 08 HORAS DIARIAS
Fecha de inicio - contrato	26/10/2022
Fecha de terminación - contrato	15/03/2023
Cuantía del contrato	$ 8.199.248,7 COP
Evaluación	Excelente
Estado	Ejecutado

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20012-25**
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETÁ COMO TÉCNICO ASISTENCIAL, AUXILIAR DE ENFERMERÍA POR 08 HORAS DIARIAS.
Fecha de inicio - contrato	1/03/2025
Fecha de terminación - contrato	30/09/2025
Cuantía del contrato	$ 17.350.669 COP
Evaluación	Excelente
Estado	Ejecutado

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20056-25**
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETÁ COMO TÉCNICO ASISTENCIAL, AUXILIAR DE ENFERMERÍA POR 08 HORAS DIARIAS.
Fecha de inicio - contrato	16/10/2025
Fecha de terminación - contrato	28/02/2026
Cuantía del contrato	$ 11.154.001,5 COP
Evaluación	Excelente
Estado	En ejecución

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20032-23**
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETÁ COMO TÉCNICO ASISTENCIAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Fecha de inicio - contrato	19/08/2023
Fecha de terminación - contrato	15/08/2024
Cuantía del contrato	$ 20.759.799,9 COP
Evaluación	Excelente
Estado	Ejecutado

Razón social Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE POLICÍA CAQUETÁ
NIT. Entidad Contratante	800.140.607-2
Razón social Entidad Contratada	YURY MENDOZA CARDENAS
NIT. Entidad Contratada	1.119.210.352
Número del Contrato	**20-7-20032-24**
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETÁ COMO TÉCNICO ASISTENCIAL, AUXILIAR DE ENFERMERÍA POR 08 HORAS DIARIAS.
Fecha de inicio - contrato	1/09/2024
Fecha de terminación - contrato	28/02/2025
Cuantía del contrato	$ 14.872.002 COP
Evaluación	Excelente
Estado	Ejecutado

Que de acuerdo con el objeto contractual, la experiencia del contratista se identifica con el clasificador de bienes y servicios (UNSPSC) en los siguientes niveles, así:

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85101600	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Personas de soporte de prestación de servicios de salud	Servicios de enfermería

La presente certificación se expide en Florencia Caquetá, a solicitud del interesado, a los trece (13) días del mes de enero del año 2026.

Atentamente,



Intendente Jefe, ANGELLO ERNESTO GIRALDO GIRALDO
Jefe Administrativo del Departamento de Policía Caquetá (E)

Elaborado por: PP. Karol Melissa Gonzalez Rodriguez
Fecha de elaboración: 13/01/2026
Ubicación: disco (D)\CERTIFICACION GESTION

Calle 10 A N°11-40 Barrio Juan XXIII ,Florencia- Caquetá
Telefono 4341860
decaq.ofcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14756174544

(415)7707212489984(8020) 000001475617454 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 9 2 1 0 3 5 2	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

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 1 1 9 2 1 0 3 5 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	La Montañita 4 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	CARDENAS	YURY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 3 A 3 66 BRR LA ESPERANZA

42. Correo electrónico yurymendoza2014@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 9 9 8 5 3 1 4	3 1 4 4 1 5 8 6 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 8 1 2 0 1						5 1 3 2	

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2021-05-07 / 11:49:41AM

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 MENDOZA CARDENAS YURY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



CLIPSALUD IPS S.A.S

Nit: 900304743-4
14A-56 FLORENCIA CAQUETA PBX: 4355072- 4347315 CEL: 3175176
BARRIO PORVENIR - www.clipsalud.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Yury Mendoza Cardenas	1119210352	7953
Empresa:	POLICIA NACIONAL-DEPARTAMENTO DE POL	**Fecha Nacimiento:**	20/07/1986
Direccion:	LA GLORIA | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
84054	Femenino	38	Años	Union Libre	Tecnico	FLORENCIA	09/07/2025 09:25:05

Objetivo:	**Periodico**	**E.P.S.:**	NUEVA EPS	**A.R.L.:**	POSITIVA	**Cargo:**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE I		**Estrato:**	[1] - Bajo Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

CONCEPTO INGRESO:

☐	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria
Valoracion por:	E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☑ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☑ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICOOCUPACIONAL PERIODICOCON ENFASIS OSTEOMUSCULARVISIOMETRIA ENFASIS OSTEOMUSCULAR. HEMOGRAMA, PERFIL LIPIDICO Y GLICEMIA

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Examen Medico Periodico: Valoracion por EPS, puede continuar laborando.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Higiene Postural, Utilizacion EPP. SEGUN I.M.C.: Ejercicio Regular. SEGUN I.M.C.: Valoracion EPS. param manejo de hallazgo en perfil lipidico GENERALES: Requiere uso permanente de correccion visual. PROGRAMAS DE PYP: Riesgo Salud Visual.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará CLIPSALUD IPS S.A.S. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. Autorizo a CLIPSALUD IPS S.A.S. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. De igual manera soy consciente y doy fe, de que me fue socializado mi estado de salud y el resultado de cada uno de mis valoraciones realizadas. 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.

AURA JIMENA AGUIRRE - C.C. 1020769061 / RM: RESOLUCION 0148

09/07/2025 10:14:25

Generado por SGMI - TERRASOFT. NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Yury Mendoza Cardenas

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.clipsalud.com Opción RESULTADOS EN LINEA FLORENCIA

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION Peses
Para su bienestar

CERTIFICA QUE:

YURY MENDOZA CARDENAS

C.C. 1.119.210.352 DE MONTAÑITA - CAQUETA

Participó del seminario taller en **ATENCION AL USUARIO Y HUMANIZACION EN LA ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD** con una intensidad de 60 horas, desarrollado el día 05 al 10 del mes de septiembre del año 2025.

(valido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICADO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA **INGRESAR POR CODIGO QR**
(Bajo resolución 1075 del 2015)

JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS – 86 B/ PRIMAVERA SEDE 2 CALLE 13 No 10 – 33 LOCAL 2
E-mail: peses.polo@gmail.com – celular: 3203455675 – teléfono: 4356058
WEB: fundacionPESESwixsite.com

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

MANIFESTACION DE INTENCION DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE

CONTRATISTA Yuny Mendoza Cardenas

PROFESION Auxiliar de Enfermería

Para dar cumplimiento a lo establecido en el Artículo 282 de la Ley 100 de 1993, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003 y Ley 828 de 2003, me permito manifestar que me encuentro afiliado(a), y girando los aportes correspondientes a las siguientes Entidades Promotoras de Salud y Administradora de Fondo de Pensiones, en mi condición de Trabajador(a) Independiente, sin tener vínculo laboral alguno con la DIRECCIÓN DE SANIDAD – DEPARTAMENTO DE POLICIA HUILA:

E.P.S: (obligatorio) Nueva EPS

A.F.P. (obligatorio) Colfondos

De igual manera, atendiendo a la sentencia C-537 de 2023, inexiquibilidad de la obligación de todas las entidades y corporaciones públicas de afiliarse de la administradora de riesgos laborales de carácter público, nos permitimos por favor nos manifieste de manera voluntaria a la Administradora de Riesgos Profesionales que va a realizar la afiliación correspondiente:

A.R.P. (voluntario) Positiva

Para lo anterior me comprometo a diligenciar el formulario respectivo suministrado por la A.R.P., determinado por la Superintendencia Bancaria, (En caso afirmativo debe anexar copia del presente documento y del contrato respectivo, que se llegare a realizar).

En consecuencia me comprometo como Contratista Independiente a realizar mensualmente los aportes correspondientes, en las proporciones de Ley, en caso de incurrir en mora o aporte parcial autorizo desde ya a la POLICIA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD para que descuente de los honorarios que se me adeuden y sea girado a las Entidades respectivas, el valor correspondiente.

Atentamente,

FECHA 8 | 07 | 26.

Yuny Mendoza Cardenas FIRMA 1119210352 IDENTIFICACION DE Montañita.

Correo Electrónico: deuil.rases-sel@policia.gov.co
Carrera 22 Sur No.26 A-21 Barrio Fronteras de Milenio Teléfono 8630065 Extensión 6421

CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

Yo YURY MENDOZA CARDENAS, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de proveedor persona natural, manifiesto que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [08] del mes de [07] de [2026]

Yury Mendoza Cade

Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Nombre: Yury Mendoza C.

Documento de Identidad: 1119210352

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Yuri.

Apellidos: Mendoza Cardenas

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1119210352

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 07 Año 19

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	30-03-21	ASTRAZENECA	CMAVS19	Unidad Prestadora de Salud Caucheta	Sandra Arias	1117503557
	2	01/09/21	Astrazeneca	NH0163	Upres-Decag	Yuly Mendoza	1.119.210.352
	1-07-21		Moderna	015F21A	Upres-Decag.	Andrea.	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	01/10/20	P3M811U	Sandra Arias E.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	28/03/15	024L3002C	RUTH BONILLA
	2	05/08/20	2338X004AE	Sandra Arias E.
	3	05/FEB/2021		
	4			
	5			
TdaP acelular	1	15/05/15	[redacted] B155AA	RUTH E. BONILLA
	2	11-01-23	[redacted] B231AA	Ulieth.
VPH	1	05/11/15	[redacted] 8891	RUTH E. BONILLA
	2			

Biológico		Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B		1	01/10/20	AHBVC825AA	OSWALDO GOMEZ R.
		2	09-11-20	AHBVC825AA	OGR
		3	10-12-20	AHBVC825AA	OGR
Antirrábica		1			
		2			
		3			
Influenza Gripal			11-01-23	V5022006	Ulieth.
Influenza estacional		Anual	05/08/20	US0220013	Sandra Arias E.
Otras	TV	UN	01/10/20	A69FE988A	OSWALDO
	VARICELA	1D	01/10/20	5026839	OSW
	INFLUENZA	UN	21/09/21	US022008	Sandra Arias E.

Centro de Vacunación Profesional
Florencia - Caquetá

Certificado de Vacunaciòn

Nombre: Yiley Mendoza Cardenas.

Identificación: 1117210352 Tel: 3219985314

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicacion	Lote No.	Firma vacunador
Hep. A	1ª	01.10.20	T000998	Dar.

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION Peses
Para su bienestar

CERTIFICA QUE:

YURY MENDOZA CARDENAS

C.C. 1.119.210.352 DE MONTAÑITA - CAQUETA

Participó del seminario taller en **SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO** con una intensidad de 48 horas, desarrollado los días 12 al 16 del mes de diciembre del año 2024.

(valido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICADO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA **INGRESAR POR CODIGO QR**
(Bajo resolución 1075 del 2015)

JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS – 86 B/ PRIMAVERA SEDE 2 CALLE 13 No 10 – 33 LOCAL 2
E-mail: peses.polo@gmail.com – celular: 3203455675 – teléfono: 4356058
WEB: fundacionPESESwixsite.com

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION Peses *Para su bienestar*

CERTIFICA QUE:

YURY MENDOZA CARDENAS

C.C. 1.119.210.352 DE MONTAÑITA - CAQUETA

Participó del seminario taller en **ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL** con una intensidad de 45 horas, desarrollado el día 13 al 17 del mes de septiembre del año 2025.

(valido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICADO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA **INGRESAR POR CODIGO QR**
(Bajo resolución 1075 del 2015)

JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS – 86 B/ PRIMAVERA SEDE 2 CALLE 13 No 10 – 33 LOCAL 2
E-mail: peses.polo@gmail.com – celular: 3203455675 – teléfono: 4356058
WEB: fundacionPESESwixsite.com

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION Peses
Para su bienestar

CERTIFICA QUE:

YURY MENDOZA CARDENAS

C.C. 1.119.210.352 DE MONTAÑITA - CAQUETA

Participó del seminario taller en **TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS** con una intensidad de 25 horas, desarrollado los días 10 y 11 del mes de diciembre del año 2024.

(valido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICADO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA **INGRESAR POR CODIGO QR**
(Bajo resolución 1075 del 2015)

JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS – 86 B/ PRIMAVERA SEDE 2 CALLE 13 No 10 – 33 LOCAL 2
E-mail: peses.polo@gmail.com – celular: 3203455675 – teléfono: 4356058
WEB: fundacionPESESwixsite.com

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION Peses
Para su bienestar

CERTIFICA QUE:

YURY MENDOZA CARDENAS

C.C. 1.119.210.352 DE MONTAÑITA - CAQUETA

Participó del seminario taller en **ATENCION AL USUARIO Y HUMANIZACION EN LA ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD** con una intensidad de 60 horas, desarrollado el día 05 al 10 del mes de septiembre del año 2025.

(valido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICADO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA **INGRESAR POR CODIGO QR**
(Bajo resolución 1075 del 2015)

JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS – 86 B/ PRIMAVERA SEDE 2 CALLE 13 No 10 – 33 LOCAL 2
E-mail: peses.polo@gmail.com – celular: 3203455675 – teléfono: 4356058
WEB: fundacionPESESwixsite.com

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION Peses *Para su bienestar*

CERTIFICA QUE:

YURY MENDOZA CARDENAS

C.C. 1.119.210.352 DE LA MONTAÑITA - CAQUETA

Participó del seminario taller en **ATENCION A VICTIMAS CON AGRESION POR AGENTES QUIMICOS** con una intensidad de 60 horas, desarrollado los días 08 al 13 del mes de julio del año 2026.

(valido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICADO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA **INGRESAR POR CODIGO QR**
(Bajo resolución 1075 del 2015)

JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS – 86 B/ PRIMAVERA SEDE 2 CALLE 13 No 10 – 33 LOCAL 2
E-mail: peses.polo@gmail.com – celular: 3203455675 – teléfono: 4356058
WEB: fundacionPESESwixsite.com

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION Peses *Para su bienestar*

CERTIFICA QUE:

YURY MENDOZA CARDENAS

C.C. 1.119.210.352 DE LA MONTAÑITA - CAQUETA

Participó del seminario taller en **PRIMER RESPONDIENTE** con una intensidad de 40 horas, desarrollado los días 01 al 04 del mes de julio del año 2026.

(valido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICADO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA **INGRESAR POR CODIGO QR**
(Bajo resolución 1075 del 2015)

JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS – 86 B/ PRIMAVERA SEDE 2 CALLE 13 No 10 – 33 LOCAL 2
E-mail: peses.polo@gmail.com – celular: 3203455675 – teléfono: 4356058
WEB: fundacionPESESwixsite.com