FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MENDOZA	OSPINA	JULIAN ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1114058971

GENERO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 01 MES 11 AÑO 1987

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: SAN PEDRO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: SAN PEDRO

TELÉFONO: EMAIL: mendozajulian1987@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	6	X		ESPECIALIZACION EN DERMATOLOGIA Y CIRUGIA DERMATOLOGICA	12	2018	
PREGRADO	12	X		MEDICINA	11	2012	1114058971

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)

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SANACION Y VIDA IPS SAS TULUA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	TULUÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4850597	Día 28 Mes 05 Año 2021	Día Mes Año

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	"CONSULTA EXTERNA"	CALLE 3 25 32 CALLE 3 25 32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 01 Mes 07 Año 2026	Día 31 Mes 07 Año 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	DERMATOLOGIA	CALLE 3 3 21 ESQUINA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186903566	Día 01 Mes 04 Año 2026	Día 30 Mes 06 Año 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO -DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 null null CRA 4 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186903566	Día 02 Mes 01 Año 2026	Día 31 Mes 03 Año 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 null esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186903566	Día 10 Mes 10 Año 2025	Día 31 Mes 12 Año 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 07 Mes 07 Año 2025	Día 30 Mes 09 Año 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186903566	Día 03 Mes 06 Año 2025	Día 30 Mes 06 Año 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186903566	Día 12 Mes 05 Año 2025	Día 31 Mes 05 Año 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21 esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186903566	Día 02 Mes 04 Año 2025	Día 30 Mes 04 Año 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21 esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186903566	Día 02 Mes 01 Año 2025	Día 31 Mes 03 Año 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186903566	Día 06 Mes 11 Año 2024	Día 31 Mes 12 Año 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186903566	Día 02 Mes 07 Año 2024	Día 31 Mes 10 Año 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2238356	Día 02 Mes 01 Año 2024	Día 30 Mes 06 Año 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
22388356	Día 01 Mes 11 Año 2023	Día 30 Mes 12 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2238724	Día 04 Mes 08 Año 2023	Día 31 Mes 10 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186903566	Día 11 Mes 04 Año 2023	Día 31 Mes 07 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO DERMATOLOGO	CONTRATISTA	CALLE 3 4 21

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:

ÁREA 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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO X 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 SAN PEDRO, VALLE JULIO DEL 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración: INGRESO

Fecha de publicación: 2026-07-27 20:45

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JULIAN	ANDRES	MENDOZA	OSPINA

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1114058971

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: SAN PEDRO

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: TULUÁ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: HOSPITAL ULPIANO TASCON - SAN PEDRO

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: SAN PEDRO

Dirección: ["Calle 3 carrera 4 esquina"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS BIENES Y ACREENCIAS

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País
PIEL S.A.S			

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación
CONSULTA MEDICA ESPECIALISTA PARTICULAR	MEDICO ESPECIALISTA

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EDWAR	AUGUSTO	TORRES	MUÑOZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1112930472

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Universidad del Valle

La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Especialista en Dermatología y Cirugía Dermatológica

a

Julian Andres Mendoza Ospina

Identificado con C.C. 1114058971
En testimonio de ello le expide el presente Diploma,
en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 11 días del mes de febrero de 2019

El Rector

El Decano

Registrado al folio 231 del Libro 3 de Diplomas acta 11 de febrero de 2019

105452

EL SUSCRITO SUBGERENTE DEL HOSPITAL ULPIANO TASCÓN Q. DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO VALLE DEL CAUCA,

ESE HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO

EL SUSCRITO SUBGERENTE DEL HOSPITAL ULPIANO TASCÓN Q. DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO VALLE DEL CAUCA,

HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a) **JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA**, titular de cédula de ciudadanía No. 1.114.058.971, prestó sus servicios profesionales como médico especialista en dermatología. según los requerimientos y necesidades de la ese hospital ulpiano tascon quintero:

AÑO CONTRATACIÓN	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACIÓN
2026	147	01 de julio	31 de julio

Para constancia de lo anterior se firma en el hospital Ulpiano Tascón Quintero del municipio de San Pedro Valle del Cauca, a los (03) días del mes de Agosto de Dos Mil Veintiséis (2026).

JUAN PABLO ESCOBAR VARELA

Subgerente

Anexo: N/A
Copia: (1) Una -Subgerencia
Transcriptor. JUAN PABLO ESCOBAR VARELA -Subgerente
Aprobó JUAN PABLO ESCOBAR VARELA -Subgerente

EL SUSCRITO SUBGERENTE DEL HOSPITAL ULPIANO TASCÓN Q. DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO VALLE DEL CAUCA,

HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO

HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a) **JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA**, titular de cédula de ciudadanía No. 1.114.058.971, prestó sus servicios profesionales mediante los siguientes contratos de prestación de servicios:

No. CONTRATO	OBJETO	F. inicio y finalización
24	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA. SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO	F. inicio ENERO 01 DE 2025 F. finalización 31 DE MARZO DE 2025
96	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA. SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO	F. inicio ABRIL 02 DE 2025 F. finalización 30 DE ABRIL DE 2025
126	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA. SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO	F. inicio MAYO 12 DE 2025 F. finalización 31 DE MAYO DE 2025
141	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA. SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO	F. inicio JUNIO 03 DE 2025 F. finalización 30 DE JUNIO DE 2025
266	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA. SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO	F. inicio OCTUBRE 10 DE 2025 F. finalización 31 DE DICIEMBRE DE 2025

EL SUSCRITO SUBGERENTE DEL HOSPITAL ULPIANO TASCÓN Q. DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO VALLE DEL CAUCA,

019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA. SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO	F. inicio ENERO 02 DE 2026 F. finalización 31 DE MARZO DE 2026
060	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA. SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES DE LA ESE HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO	F. inicio ABRIL 01 DE 2026 F. finalización 30 DE JUNIO DE 2026

Para constancia de lo anterior se firma en el hospital Ulpiano Tascón Quintero del municipio de San Pedro Valle del Cauca, a los (26) días del mes de Junio de Dos Mil Veintiséis (2026).

JUAN PABLO ESCOBAR VARELA

Subgerente

Anexo: N/A
Copia: (1) Una -Subgerencia
Transcriptor. JUAN PABLO ESCOBAR VARELA -Subgerente
Aprobó: JUAN PABLO ESCOBAR VARELA -Subgerente

ReTHUS

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

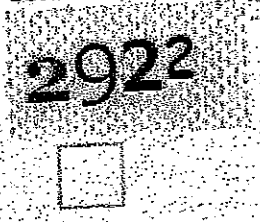
Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 1114058971

Primer Nombre: JULIAN

Primer Apellido: MENDOZA

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4111

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-07-17--8:34:06 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	1114058971	JULIAN	ANDRES	MENDOZA	OSPINA	Vigente

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) JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA identificado(a) con CC 1114058971 registra La siguiente información:

2026-07-17--8:34:06 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Titulo	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN DERMATOLOGIA Y CIRUGIA DERMATOLOGICA	2019-02-11	53695	COLEGIO MEDICO COLOMBIAN
UNV	Local	MEDICINA	2014-01-31	1067	COLEGIO MEDICO

La salud es de todos | Minsalud

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA



C.C. 1114058971

MEDICO

Unidad Central Del Valle Del Cauca

Tulua

Grado: 25/01/2013

Rethus: 31/01/2014

ESPECIALIZACION EN DERMATOLOGIA Y CIRUGIA DERMATOLOGICA

Escaneado con CamScanner

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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

Hace Constar que:

Julián Andrés Mendoza Ospina

CC 1114058971 de San Pedro - Valle Del Cauca

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-08-21
Fecha de vencimiento: 2028-08-21

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT 901544869-6

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

Hace Constar que:

Julián Andrés Mendoza Ospina

CC 1114058971 de San Pedro - Valle Del Cauca

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-08-19
Fecha de vencimiento: 2028-08-19

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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

Hace Constar que:

Julián Andrés Mendoza Ospina

CC 1114058971 de San Pedro - Valle Del Cauca

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-01-29
Fecha de vencimiento: 2028-01-29

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
T.P. No.70976 - 051680 Cundi

DEIBIN STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
T.P. 3206
Docente

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Hb Pfizer	3	04 ENE 2018	2018	
Hb Pfizer	2	29-07-11	306	
H.A	2	31 ENE 2018	3001	
H.A	3	29-09-11	3001	
Influenza	A/	09 ENE 2018	Azabgsm	
Dpt	1	17 MAR 2018	Mavid	
Inf	Trivalente		2018	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
MMR	Única	07 FEB 2018	6480114	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	12 MAZ 2018	6480114	
	2	01 Dic 69	2008	
	3	29-09-11	1862-5	
	4	04 ENE 2018	72023	
	5	04 FEB 2018	63191	
Contra Hepatitis B	1	12 Nov 2018	63191	
	2	01 Dic 2018	63191	
	3			

Scanned with CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Julian Andres

Apellidos: Mendoza Ospina

Documento de identidad: C.C. X | T.I. | Pasaporte | PEP | otro | cual?

No. 1144.058.971

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 11 Año 1987

EPS sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1114058971** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1114058971
NOMBRES Y APELLIDOS	JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/03/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **27/07/2026**

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

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:

JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.114.058.971**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 27 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.

Colmena Seguros

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	MENDOZA OSPINA JULIAN ANDRES
IDENTIFICACIÓN:	CC 1114058971
INICIO VIGENCIA:	22/01/2026
FECHA INICIO CONTRATO:	21-01-2026
FECHA FIN CONTRATO:	30-09-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	PRINCIPAL
CLASE:	3
TASA:	2,436
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO
CC /NIT:	NI 891301447
CONTRATO:	1201945
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 27 días del mes de julio del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 27/07/2026 21:12:14. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

Colmena Seguros

SOPORTE DE NOVEDADES

CONTRATO:	1201945	
RAZON SOCIAL	HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO	
IDENTIFICACION:	NI 891301447	

CAMBIO FECHA FIN CONTRATO

Radicado	Inicio de vigencia	Identificación
107146057	2026-1-22	CC-1114058971
Apellidos	Nombres	Fecha de nacimiento
MENDOZA OSPINA	JULIAN ANDRES	1987-11-1
Dirección residencia	Localidad/Comuna	Zona
CARRERA 25 No 44-55		Urbana
Ciudad/Departamento	Correo electrónico	Teléfono
TULUA - Valle	Mendozajulian1987@hotmail.com	2238724
Celular	Sexo	
3187140063	Masculino	
Cargo	IBC	EPS
Independiente	$5,200,000.00	EPS Sura
AFP	Centro de Trabajo	
Porvenir	ASISTENCIAL	
Clase de riesgo	Tasa de riesgo	Grado
3	2.436	28
Tipo afiliado cotizante	Subtipo afiliado cotizante	Tipo de modalidad
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes.	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad		Tipo jornada
2026-6-30		TURNOS

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados Colmena Seguros © - 2009

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.114.053.971

MENDOZA OSPINA

APELLIDOS

JULIAN ANDRES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1987

SAN PEDRO

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 A+ M

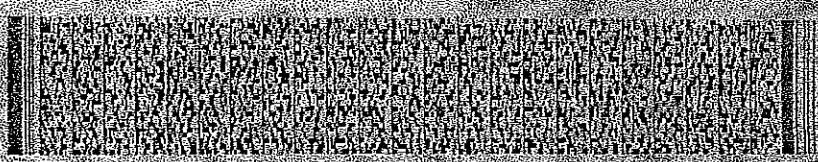
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-ENE-2006 SAN PEDRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-3100100-66140493-M-1114053971-20060427 05537 0050 02 120987443

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciud

Número Identificación: 1114058971

¿ Cuanto es 3 X 3 ?

111

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1114058971.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: viernes, julio 17, 2026 - Hora de consulta: 07:58:42

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 17 de julio de 2026, a las 08:00:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1114058971
Código de Verificación	111405897126071708000 9

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.

HERNAN 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 07:57:29 AM horas del 17/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1114058971**

Apellidos y Nombres: **MENDOZA OSPINA JULIAN ANDRES**

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.areic-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, 17/07/2026 08:07:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1114058971** y Nombre: **JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA.**

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. **144048309** . 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 0000
Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Conmutador Línea Nacional 018000 910112
Línea de atención Disque 112 (24/7)
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
GOV.CO

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 08:05:55 horas del 17/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1114058971**, Apellidos y Nombres **MENDOZA OSPINA JULIAN ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO,** con NIT **891301447-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1114058971 **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 27/07/2026 08:58 PM

Código Verificación: **RT7J9PBA6D**

Válida hasta: 26/10/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141153073492

(415)7707212489984(8020)000014115307349 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 1 4 0 5 8 9 7 1 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Tuluá

14. Buzón electrónico: 1

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 4 0 5 8 9 7 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	San Pedro 6 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	OSPINA	JULIAN	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	San Pedro 6 7 0

41. Dirección principal: CL 4 A 7 35 BRR LA CAMPIÑA

42. Correo electrónico: mendozajulian1987@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 6 0 2 2 2 6 4 1 3 9 | 45. Teléfono 2: 3 1 8 7 1 5 0 0 6 3

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 6 2 1	2 0 1 3 0 1 2 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 7 4 9 5 2

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servido 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

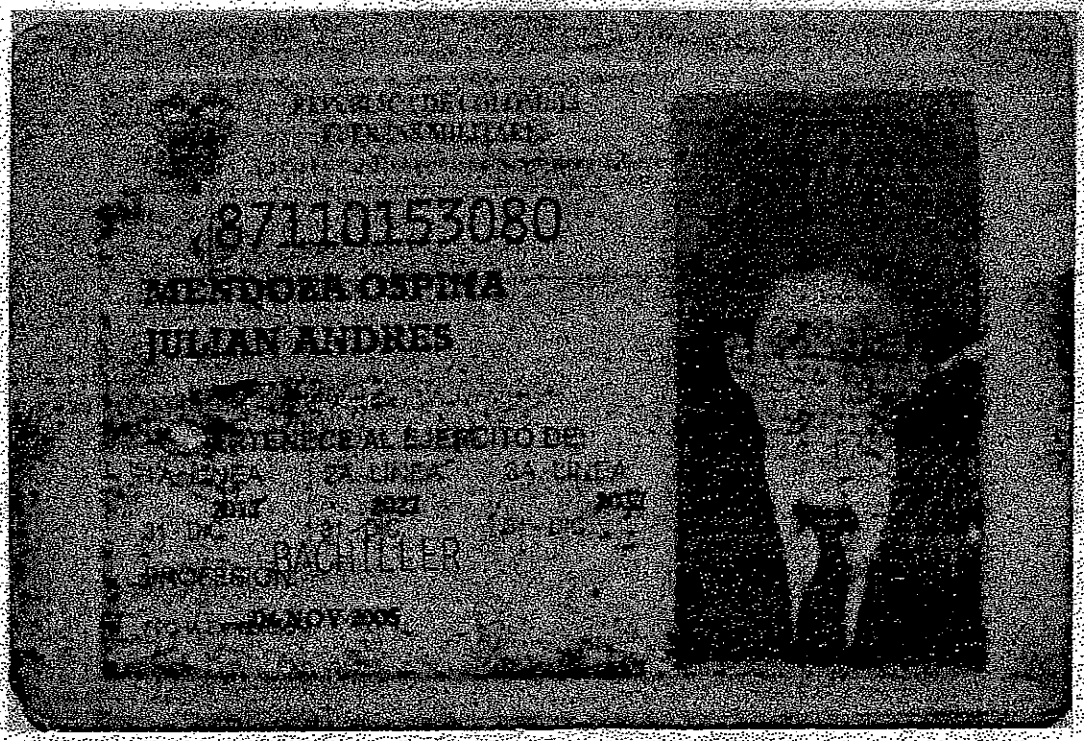
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

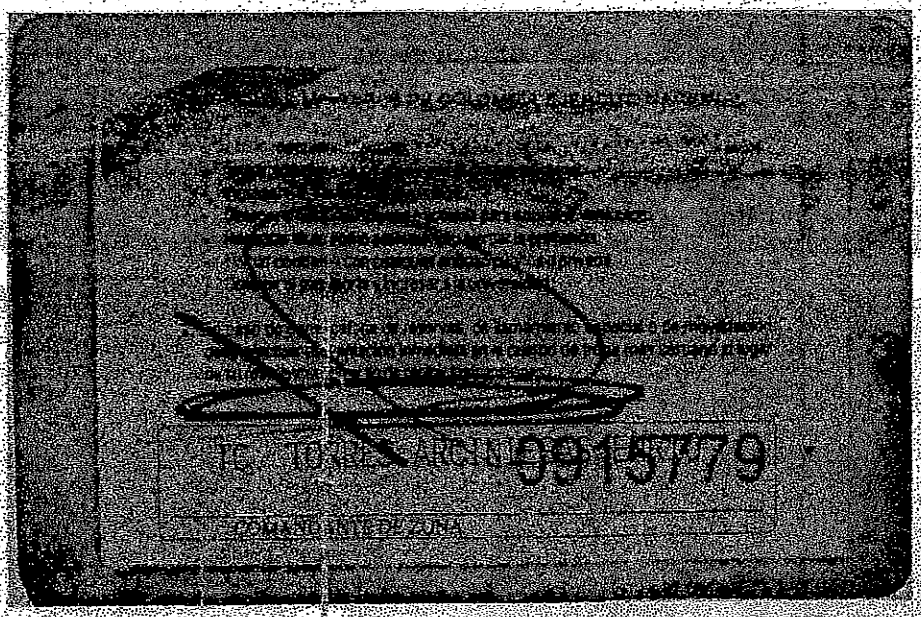
Firma autorizada:

984. Nombre: MENDOZA OSPINA JULIAN ANDRES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ


1087110153080
MENDOZA OSPINA
JULIAN ANDRES
PERTENECE AL EJERCITO DE:
BACHILLER


99157779

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

RESOLUCIÓN No. 1 7 6 - 1 0 6 7

31 ENE 2014

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio de una profesión

El Profesional Especializado, de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la resolución 4313 del 23 de octubre de 2003, y

CONSIDERANDO

Que Julian Andres Mendoza Ospina identificado con la cedula de ciudadanía No. 1114058971 expedida en San Pedro Valle, ha solicitado autorización para ejercer como Medico, según título que le otorgo la Unidad Central del Valle del Cauca UCEVA en Tulua Valle, el 25 de Enero de 2013.

Que dicho título se encuentra registrado en el Libro de Diplomas No 1-K, Folio 7.

Que Julian Andres Mendoza Ospina, prestó el Servicio Social Obligatorio en la Asistencia en Servicios de Salud Integrales S.A. en la Sede de Buga desde el 26 de Enero de 2013 hasta el 25 de Enero de 2014.

En consideración este Despacho

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO Autorizar a Julian Andres Mendoza Ospina para ejercer como Médico en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO Esta Resolución rige a partir de la fecha de notificación.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

JOSÉ MARIA MATERON MUÑOZ
Profesional Especializado

Elaboró: Astrid Ortiz

HSEQ 360 GRADOS CONSULTORES S.A.S
Habilitación: DHSS0536775
Mipo Especialista en Salud Ocupacional

Cra 32 # 21-25 B/Cespedes, Tuluá - Valle del Cauca
Teléfono: 316 4574085
hseq360gradosconsultoressas@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión: 2025-05-13	Realizado en: SAN PEDRO (Valle del Cauca)			Tipo Evaluación / Énfasis: Osteomuscular		Orden Servicio No.: 1285675
Nombres y Apellidos: JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA					Identificación: CC 1.114.058.971	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 1/11/1987	Edad: 37 años	Tipo Sangre - Rh: A+	Peso: 79 kilogramos		Talla: 175 centímetros	Índice Masa Corporal: 25.51
Dirección Residencia: CARRERA 24 b No. 45-63					Teléfonos: 3187160063	
Cargo a desempeñar: Dermatólogo		Empresa: NIT 891301447 HOSPITAL LOCAL ULPIANO TASCON QUINTERO			Empresa Usuaria:	

☐ Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario.

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2025-05-13. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Periódico: Condiciones de salud acordes para continuar desempeñando su labor.
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes Sistemas de Vigilancia Epidemiológica: Biomecánico.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista
Dr. CRISTHIAN HUMBERTO PULIDO GOMEZ
Registro No.: 1136259745
LSST.: 9315

Firma del Usuario
JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA
CC 1.114.058.971

Valide este documento en
https://simeonips.com/validar/cas/validajc-bkgl-ar64-zxwx-dc4p7kl4tkq8
Fecha impresión: 2025-05-13 15:39:19.387067

Powered by CamScanner

Certificado
Bancario

Domingo, 17 de abril de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JULIAN ANDRES MENDOZA OSPINA identificado(a) con CC 1114058971, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	76692474651	2013/01/17	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia



MAPFRE

¡Qué bueno que sigues con nosotros!

Estimado,

MENDOZA OSPINA JULIAN ANDRES

¡Nos alegra que hayas renovado la protección con tu aseguradora global de confianza!

Para nosotros es una excelente noticia seguir contando con clientes como tú. Sigue disfrutando de todas las ventajas y beneficios de estar asegurado con MAPFRE y recuerda que toda la documentación de tu póliza la encuentras en los siguientes enlaces:

- Condicionado de mi seguro de RC médica.
- Guía interactiva del asegurado.
- Certificado de seguro.
- Portafolio.

Recuerda que contamos con diferentes alternativas de pago. Más información, haciendo clic aquí.

Ten siempre presente que tu asesor de confianza es:

POSSO MEZA ODILA INES
Móvil: 3155530712
Email: clave3979@asesoresmapfre.com.co

Sigue gestionando tus productos en clientes.mapfre.com.co y revisando tu perfil de mapfrecuidamos.com.co; nuestro programa lleno de ventajas para ti. Y por supuesto, mantente al día en nuestras redes:

@mapfreco @MAPFRE_CO @MAPFREco

Seguimos contigo, siempre de tu lado.

#MAPFREMásCercaDeTi

mapfre.com.co

¿Necesitas Asistencia? ESCANÉAME

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

R+C MÉDICA MAPFRE