15

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Caicedo	Maya	Yeimy Carolina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (x) C.E ( ) PAS ( ) No.1002919884 — SEXO: F (x) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 23, MES 02, AÑO 2001

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CAUCA

MUNICIPIO: EL TAMBO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

EL TAMBO CAUCA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CAUCA

MUNICIPIO: EL TAMBO

TELÉFONO: 3132771617 EMAIL: yeimycarolinacaicedomaya@gmail.co

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2017

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
TECNICO	4	X		TECNICO EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	09	2020	766469
TECNICO	4	X		TECNICO EN AUXILIAR SERVICIOS FARMACEUTICOS	20	2016	

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

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*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION SANTA CLARA DE ASIS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE	DAPA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3218017572	DÍA 14 MES 04 AÑO 2025	DÍA 15 MES 04 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR EN ENFERMERIA		DAPA VALLE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION SANTA CLARA DE ASIS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE	DAPA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3218017572	DÍA 15 MES 11 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR EN ENFERMERIA		DAPA VALLE

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*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

17

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	24
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 14 Agosto 2026

Yeimy carolina caicedo maya

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4352417077

PÓLIZA No: 435 -89 - 994000005678 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA — COD. AGE: 435 — RAMO: 89 — PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS		DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	21	08	2026		VIGENCIA DESDE	21	08	2026	23:59		VIGENCIA HASTA	21	08	2027	23:59	365	FECHA DE IMPRESIÓN	21	08	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	21	08	2026	23:59	VIGENCIA DESDE	21	08	2027	23:59	365	VIGENCIA HASTA

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA — IDENTIFICACIÓN: CC 1002.919.884
DIRECCIÓN: VRD LA SENDA MAGINES — CIUDAD: EL TAMBO, CAUCA — TELÉFONO: 3132771617

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA — IDENTIFICACIÓN: CC 1002.919.884
DIRECCIÓN: VRD LA SENDA MAGINES — CIUDAD: EL TAMBO, CAUCA — TELÉFONO: 3132771617
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYÁN

DIRECCION: CALLE 0 No. 0-0

ACTIVIDAD: AUXILIAR DE LA SALUD

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL ACTO MEDICO	$ 150,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	150,000,000.00	
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO	150,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	150,000,000.00	0.00
SUSTITUCION PROVISIONAL	150,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	150,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS/SUSTITUCION PROVISIONAL

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

TOMADOR: YEIMI CAROLINA CAICEDO MAYA
ASEGURADO: YEIMI CAROLINA CAICEDO MAYA
BENEFICIARIO: Terceros Afectados y/o quien tenga derecho a la prestación asegurada.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUROCCIDENTE

PROFESION ASEGURADA: AUXILIAR DE ENFERMERIA
VALOR ASEGURADO: $150.000.000

VIGENCIA: 365 días, a convenir con inicio de cobertura a las 23:59 horas.

OBJETO:

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***150,000,000.00	$ **********82,425	$****15,000.00	$ *******18,511	$ **********115,936

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
TODO SEGURO AGENCIA LTDA	11352	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000435241707

Yeimy Carolina C
FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

SHIRLEYJIMENEZ 0

CADB257A0B0EFB7E58 CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario:Lunes a jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

19

La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa Cuatro Esquinas

El Tambo - Cauca

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Cauca, según Resolución No. 1058 del 21 de Septiembre de 2005, 1188 del 13 de Octubre de 2005 y No. 03004 del 9 de Abril de 2014

Confiere a:

Yeimy Carolina Caicedo Maya

T. I. No. 1002919884 de El Tambo - Cauca

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los Planes y Programas vigentes, contemplados en el Proyecto Educativo Institucional P.E.I. del Establecimiento Educativo.

Dado en Cuatro Esquinas, El Tambo - Cauca, a los 1 días del mes de Diciembre de 2017

Anotado en el Control interno del Plantel Folio No. 49

Libro de Registro No. 01 Diploma No. 47651

Mag. Jesús H. Narváez M.
Rector

Juan Pablo Peña V.
Técnico Administrativo

Powered by CamScanner

Institución Educativa Cuatro Esquinas
El Tambo - Cauca

Acta de Grado

En Cuatro Esquinas, El Tambo - Cauca a los un (1) días del mes de Diciembre de dos mil diecisiete (2017), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del Grado Once, los suscritos Rector y Técnico Administrativo en la Rectoría de la

Institución Educativa Cuatro Esquinas

Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Cauca según Resolución No. 1188 del 13 de Octubre de 2005, 1058 del 21 de Septiembre de 2005 y No. 03004 del 9 de Abril de 2014 para otorgar el Titulo de Bachiller Académico.

Comprobada la situación legal 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 Título de

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Yeimy Carolina Caicedo Maya
T. I. No. 1002919884 de El Tambo - Cauca

Es fiel copia del Acta Original General de Graduación No. 13 del 1 de Diciembre de 2017, que consta de veintinueve (29) estudiantes graduados, que comienza con el nombre de:

Alegría Sarria Yeison Andrés

y se cierra con el nombre de

Vivas Torres Karol Ximena

Firmada y sellada por Mg. Jesús Humberto Narváez Morillo (Rector) y Juan Pablo Peña Velasco. (Técnico Administrativo).

Dada en Cuatro Esquinas, El Tambo - Cauca, a los 1 días del mes de Diciembre de 2017

Mg. Jesús Humberto Narváez M.
C.C. No. 5.309.866 de Puerres - Nar.
Rector

Juan Pablo Peña Velasco
C.C. No. 10.291.525 de Popayán
Técnico Administrativo

Powered by CamScanner

21

La República de Colombia
y en su nombre

EL POLITÉCNICO MARÍA AUXILIADORA

"Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano"

Licencia de Funcionamiento No. 4143.0.21.5378 de 24 de Agosto de 2015 expedida por la Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali

Otorga:
Certificado de Técnico Laboral Por Competencias
En Auxiliar en Enfermería

Programa de 1.800 horas, con registro
No. 4143.0.21.4190 de 19 de Junio de 2015
expedido por la Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali.

A: *Yeimy Carolina Caicedo Maya*

C.C. No. 1.002.919.884

Por haber cumplido con los requisitos legales establecidos en el decreto N° 1075 de Mayo de 2015 y Acuerdo N°0153 de Octubre de 2012 y el plan de estudios conforme con el PEI

Registrado en el libro de certificados N° 02 , Folio 147 Certificado N° 4006 de 09 de Septiembre de 2022

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Registro - Diplomas - Secretaría de Salud
Reconocese este título para todos los efectos legales
Cali, 02 NOV 2022
Resolución No. 766469

MD. ALVARO JOSÉ ANILLO MARTINEZ

Rector

Expedida en Santiago de Cali, 09 de Septiembre de 2022

Powered by CamScanner

22

Liderazgo y Calidad

En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca, el día 09 de Septiembre de 2022. El Rector y la Secretaria Académica de la Institución se reunieron en la Rectoría para formalizar la Certificación de los estudiantes del programa Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería Resolución No. 4143.0.21.4190 de 19 de Junio de 2015 expedida por la Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali.
Comprobado el cumplimento de requisitos señalados en el decreto N° 1075 de Mayo de 2015 y acuerdo N° 0153 de 2012 se otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional como:

POLITÉCNICO MARÍA AUXILIADORA

Licencia de Funcionamiento N° 4143.0.21.5378 de Agosto 24 de 2015 Expedida por la SEM

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 1693

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería

A ***Yeimy Carolina Caicedo Maya***

C.C. No. 1.002.919.884

Es fiel copia del Acta Original No.1693 del 09 de Septiembre de 2022.
En constancia se firma en Santiago de Cali el día 09 de Septiembre de 2022

MD. ÁLVARO JOSE ANILLO M.
Nombre y firma del Rector

Powered by CamScanner

23

Liderazgo y Calidad

POLITÉCNICO MARÍA AUXILIADORA

Licencia de Funcionamiento N° 1130 de 18 de Diciembre de 1997
Licencia de Funcionamiento N° 4143.0.21.5378 de Agosto 24 de 2015 Expedida por la SEM

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 1713

En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca, el día 20 de Febrero de 2025. El Rector y la Secretaria Académica de la Institución se reunieron en la Rectoría para formalizar la Certificación de los estudiantes del programa Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Servicios Farmacéuticos Resolución No. 4143.010.21.0.03620 de 27 de Junio de 2023 expedida por la Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali. Comprobado el cumplimento de requisitos señalados en el Decreto 4904 del 2009 Capitulo VI y acuerdo N° 0153 de 2012 se otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional como:

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Servicios Farmacéuticos

A:

Yeimy Carolina Caicedo Maya

C.C No. 1002919884

Es fiel copia del Acta Original No. 1713 del 20 de Febrero de 2026.
En constancia se firma en Santiago de Cali el día 20 de Febrero de 2026

DIRECTOR

Powered by CamScanner

24



Fundación Santa Clara de Asis

Nit. 890.326.757-6

Y extiende tus manos vacías y abiertas sobre tantas cruces que al mundo atormentan...!

CERTIFICACION

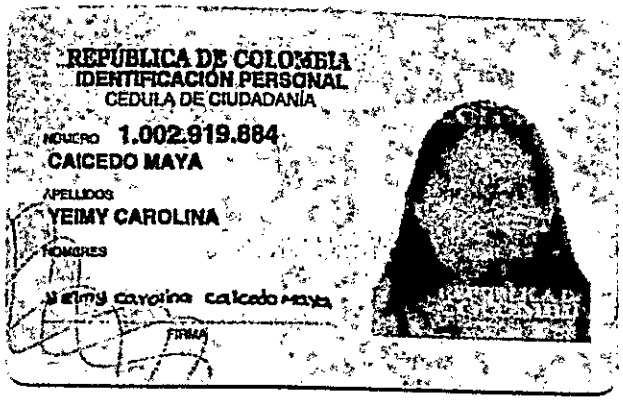
LA FUNDACION SANTA CLARA DE ASIS, certifica que la señora YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA, identificada con cédula de ciudadanía No 1.002.919.884, ingreso a la institución con contrato a término fijo inferior a un año en marzo 01 de 2025 hasta el 15 de abril de 2026, fecha en la que presento renuncia voluntaria.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los dieciséis (16) días de abril de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

PATRICIA HINCAPIE O
Directora.

25



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.919.884

CAICEDO MAYA

APELLIDOS

YEIMY CAROLINA

NOMBRES

yeimy carolina caicedo maya

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-2001

EL TAMBO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

28-FEB-2019 EL TAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-1102500-01073313-F-1002919884-20190422 0065264853A 1 1815369800

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141270059087

(415)7707212489984(8020) 000014127005908 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
1 0 0 2 9 1 9 8 8 4	8	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 9 1 9 8 8 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cauca 1 9	El Tambo 2 5 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	MAYA	YEIMY	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	El Tambo 2 5 6

41. Dirección principal: VRD CUATRO ESQUINAS

42. Correo electrónico: yeimycarolinacaicedomaya@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 3 2 7 7 1 6 1 7 | 45. Teléfono 2

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 9 2	2 0 2 6 0 8 2 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2026-08-20 / 11:43:07AM

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: CAICEDO MAYA YEIMY CAROLINA

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-08-2026 11:43:10AM

27

Resultado General -2026-08-20→11:23:30 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1002919884	YEIMY	CAROLINA	CAICEDO	MAYA	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) YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA identificado(a) con CC 1002919884 registra La siguiente información:

2026-08-20→11:23:30 AM

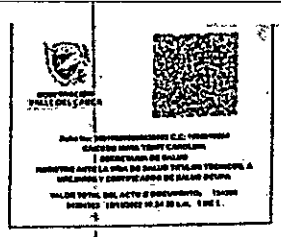
Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2022-11-02	766469	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE

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).

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA



20

1.220.30-54

RESOLUCION No. 766469

FECHA: 02 de Noviembre de 2022

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión.

La líder de Programa 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 No. 357 del 06 de marzo de 2014, y

CONSIDERANDO

Que YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA identificada con Cédula de ciudadanía No. 1002919884, ha solicitado autorización para desempeñarse como TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA según título otorgado por POLITECNICO MARIA AUXILIADORA, el 09 de Septiembre de 2022

Que dicho titulo se encuentra anotado en el Folio 147, Libro 2 de la institución. En consideración éste despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA para desempeñarse como TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

DORA LILIA BECERRA
Líder de Programa
Subsecretaría Administrativa y Financiera
Elaboró: Juan Manuel Uribe

Powered by CamScanner

29

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301488364

PIB
11:15:05
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de agosto 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) YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002919884:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

30

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:18:30 AM horas del 20/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1002919884**

Apellidos y Nombres: **CAICEDO MAYA YEIMY CAROLINA**

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

31

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 jueves 20 de agosto de 2026, a las 11:15:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002919884
Código de Verificación	1002919884260820111547

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

32

(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, 20/08/2026 11:14:03 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1002919884** y Nombre: **YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA.**

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. **146049119** . 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

33

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 1002919884 **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 20/08/2026 11:48 AM

Código Verificación: **RT4GPZUCE1**

Válida hasta: **18/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

34

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 11:22:37 horas del 20/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002919884,** Apellidos y Nombres **CAICEDO MAYA YEIMY CAROLINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E. HOSPITAL EL TAMBO CAUCA**, con NIT **891501104-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

35

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1002919884
NOMBRES	YEIMY CAROLINA
APELLIDOS	CAICEDO MAYA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	EL TAMBO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/01/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/20/2026 11:25:14	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

CALI, 16 de abril de 2026

enlace operativo

Señor(a)
YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA
CC1002919884
CALI

Estamos anexando la información relativa a los pagos efectuados al Sistema de Seguridad Social correspondientes de los tres (3) meses anteriores a la fecha actual, en lo que se refiere a las cotizaciones efectuadas a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales (Sena,Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja de Compensación Familiar).

Pensión

Período	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Ap. Obligatorio	FSP	Total
202603	84821433	AFP	230301 - PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
202602	84174219	AFP	230301 - PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
202601	83488517	AFP	230301 - PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 280.200

Salud

Período	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202603	84821433	EPS	ESSC62 - ASMET SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900
202602	84174219	EPS	ESSC62 - ASMET SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900
202601	83488517	EPS	ESSC62 - ASMET SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900

Riesgos profesionales

Período	Referencia Pago(PIN) / Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202603	84821433	ARP	14-11 - ARL SURA	$ 1.750.905	$ 9.200
202602	84174219	ARP	14-11 - ARL SURA	$ 1.750.905	$ 9.200
202601	83488517	ARP	14-11 - ARL SURA	$ 1.750.905	$ 9.200

Caja de compensación familiar

Período	Referencia pago (PIN)/Número planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202603	84821433	CCF	CCF57 - COMFANDI	$ 1.707.677	$ 68.400
202602	84174219	CCF	CCF57 - COMFANDI	$ 1.605.806	$ 64.300
202601	83488517	CCF	CCF57 - COMFANDI	$ 1.605.806	$ 64.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

37

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Período	Referencia pago (PIN) / Número Planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202603	84821433	ICB	PAICBF - ICBF	$ 1.707.677	$ 51.300
202602	84174219	ICB	PAICBF - ICBF	$ 1.605.806	$ 48.200
202601	83488517	ICB	PAICBF - ICBF	$ 1.605.806	$ 48.200

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Período	Referencia pago (PIN) / Número Planilla	Tipo Admin	Entidad	IBC	Aporte Obligatorio
202603	84821433	SEN	PASENA - SENA	$ 1.707.677	$ 34.200
202602	84174219	SEN	PASENA - SENA	$ 1.605.806	$ 32.200
202601	83488517	SEN	PASENA - SENA	$ 1.605.806	$ 32.200

Atentamente,

FUNDACION SANTA CLARA DE ASIS

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 - Bogotá (601) 742 44 88 - Bucaramanga (607) 697 87 27 - Cali (602) 485 94 44 - Cartagena (605) 693 77 27 - Pereira (606) 340 13 27 - Manizales (606) 892 80 27 - Medellín (604) 604 27 27 - Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 - WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

38

	MONICA ANDREA LOPEZ N Medica - Especialista en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo. Lic. 07546

CIUDAD: POPAYAN FECHA 21-08-2026 HORA 10:00

Tipo Id	Historia/Id	Nombre	Dirección-Ciudad	Teléfono	Sexo
CC	1.002.919.884	YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA	V/SAN MAGINES EL TAMBO-CAUCA	3132771617	F
Fec. Nac.	**Edad**	**EPS**	**ARL**	**Afiliado**	**Categoría**
23-02-2001	25 AÑOS	ASMET SALUD	SURA	OTRO	N/A

CONCEPTO DE APTITUD

SIN RESTRICCCIONES PARA LABORAR EN EL CARGO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL DE EL TAMBO

ANALISIS Y/O OBSERVACIONES

AUTOCUIDADO, HIGIENE POSTURAL, ADHERENCIA A PROTOCOLOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Dra. Monica Andrea Lopez N.
Especialista en. Seguridad
y Salud en el Trabajo
RM. 190391 Lic. S.O: 07546

FIRMA MEDICO EVALUADOR

Yeimy Carolina Caicedo Maya

FIRMA TRABAJADOR EVALUADO

docmonicalopez@hotmail.com
Cel 3045672584

ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADULTOS

HEPATITIS B			
INICIO	AL MES	REF	REF
Lote:	Lote:	Lote:	Lote:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma:	Firma: TRADISALUD S.A.S VACUNACIÓN	Firma:	Firma:

HEPATITIS A			
INICIO	6 TO MES	REF	REF
Lote:	Lote:	Lote:	Lote:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma: TRADISALUD S.A.S VACUNACIÓN	Firma:	Firma:	Firma:

VARICELA			
INICIO	2DO MES	REF	REF
Lote:	Lote:	Lote:	Lote:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma: TRADISALUD S.A.S VACUNACIÓN	Firma:	Firma:	Firma:

TÉTANO (HOMBRE)			
INICIO	AL MES	AL AÑO	REF
Lote:	Lote:	Lote:	Lote:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

TD ADULTO (MUJERES)			
	Lote:	Fecha:	Firma:
INICIO			
AL MES			
6TO MES	2338044	20/10/20	
AL AÑO	2330249	6/11/21	
5 AÑOS			

TRIPLE VIRAL (rubéola, paperas y sarampión)			
INICIO	10 AÑOS	REF	REF
Lote:	Lote:	Lote:	Lote:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma: TRADISALUD S.A.S VACUNACIÓN	Firma:	Firma:	Firma:

MENINGOCOCO			
INICIO	2DO MES	REF	REF
Lote:	Lote:	Lote:	Lote:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

INFLUENZA			
INICIO	1er AÑO	2do AÑO	3er AÑO
Lote:	Lote:	Lote:	Lote:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

NEUMOCOCO		DTaP (acelular) (difteria, tetanos y pertussis)	
INICIO	5 AÑOS	INICIO	10 AÑOS
Lote:	Lote:	Lote:	Lote:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:

FIEBRE AMARILLA		FIEBRE TIFOIDEA	
INICIO	10 AÑOS	INICIO	3 AÑOS
Lote:	Lote:	Lote:	Lote:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:
OTRA	INICIO	REF	REF
	Lote:	Fecha:	Firma:

TRADI-SALUD S.A.S.

IMPORTANTE

Las vacunas logran que nuestro organismo desarrolle defensas contra los agentes infecciosos contenidos en cada una de ellas. Estas defensas se activan cuando entramos en contacto nuevamente con los microorganismos, protegiendonos así contra las enfermedades.

RECOMENDACIONES

- No hacerse masaje en el sitio de aplicación de la vacuna.
- En caso de dolor e inflamación: Colocar hielo o paños de agua fria en el lugar de aplicación o tomar medicamentos según criterio médico.
- Si usted se vacuna contra meningococo BC o Tétano son normales las siguientes reacciones: fiebre, dolor frecuebnte, enrojecimiento.
- *Si se aplica M.M.R. (Ruebeola, Paperas y Sarampion) o Fienre amarilla debe esperar 3 meses para quedar en embarazo*
- Si presnta un sintoma diferenta a los relacinados anteriormente favor dirigirse a: *TRADI-SALUD S.A.S.*

TRADI-SALUD S.A.S.

QUEJAS Y RECLAMOS

Linea de Atención 667 6084
E-mail: tradisalud@hotmail.com
tradi.logistica@hotmail.com
Cel: 316 3735733

TRADI-SALUD S.A.S.
TRADICIONES EN SALUD
Nit: 805.024.194-4

CARNET DE VACUNACIÓN

Nº 34692

NOMBRE: Yenny Carolina Cancedo

N. DOCUMENTO: 1002919864

DIRECCIÓN:

FECHA DE NACIMIENTO: 23-FEB-2001

¡SOMOS LA MEJOR OPCIÓN EN VACUNACIÓN!

Barrio San Vicente
Avenida 2C Norte No. 24-09 Tel: 6676084

Universidas Libre - Seccional Valle del Cauca
Diag. 37A No. 3 - 29 Cali Tel: 524 0007 Ext: 4200

40

E.S.E HOSPITAL DE EL TAMBO-CAUCA Empresa Social del Estado NIT 891501104-0	FORMATO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE SARLA/FT/FPADM	CODIGO A-GJ-FT-001	VERSION: 001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	DIA: 24	MES: 08	AÑO: 2026	CIUDAD	El Tambo	DEPARTAMENTO	Cauca

CLASE DE VINCULACIÓN

PROVEEDOR		Asistencial		Administrativo		COLABORADOR	

DATOS PERSONA NATURAL

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Yeimy	Carolina	Caicedo	Maya

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				No. IDENTIFICACIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN
C.C. X	C.E.	T.I.	OTRO	1002919884	El Tambo cauca	28/Feb/2019

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	PROFESIÓN U OFICIO	TELÉFONO CELULAR
23/Feb/2007	El Tambo cauca		3132771611

DIRECCIÓN RESIDENCIA	Vereda la senda Magines/corregimiento cuatro esquinas

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA	DÍA	MES	AÑO

TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS		TOTAL PATRIMONIO	
INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		OTROS INGRESOS MENSUALES	
ESTADO CIVIL		CORREO ELECTRÓNICO			

MARQUE CON UNA (X), SEGÚN CORRESPONDA, POR SU PERFIL, CARGO O PROFESIÓN:

¿Maneja recursos públicos?	SI	NO	¿Tiene reconocimiento público?	SI	NO
¿Ejerce algún grado de poder público?	SI	NO	¿Es familiar de una persona públicamente expuesta?	SI	NO
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?				SI	NO

DATOS PERSONA JURÍDICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT	DV

TIPO DE EMPRESA			SECTOR DE LA ECONOMÍA	CIIU
PÚBLICA	PRIVADA	MIXTA		

DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL	TELÉFONO (S)

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA	DÍA	MES	AÑO

TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS	TOTAL PATRIMONIO	TIENE SUCURSALES	
			SI	NO

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN					No. IDENTIFICACIÓN
C.C.	C.E.	T.I.	OTRO	CUÁL	

Identificación de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, Aporte o Participación.

Nombre Completo	Tipo ID	Número ID	¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o maneja Recursos Públicos? Marque SI o NO y especifique.

E.S.E HOSPITAL DE EL TAMBO-CAUCA Empresa Social del Estado NIT: 891501104-0	FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE SAR-LA/FT/PADM	CODIGO A-GJ-FT-001	VERSION: 001

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera?	SI	NO	CUÁL
¿Posee productos Financieros en el Exterior?	SI	NO	CUÁL

PRODUCTO	NÚMERO PRODUCTO	MONEDA	MONTO	ENTIDAD	CIUDAD	PAÍS

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente, el incumplimiento de esta obligación faculta a la ESE Hospital de El Tambo Cauca, para revocar y/o rescindir unilateralmente el contrato. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a delitos fuente relacionados con Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y Proliferación de Armas de Destrucción Masiva - LA/FT/PADM, grupos terroristas, corrupción, opacidad, fraude o actividades terroristas.

Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos fuente relacionados con LA/FT/PADM, o la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico, fraude, opacidad o corrupción.

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

Origen de Fondos:

CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

Los datos personales solicitados en el presente FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE SAR-LA/FT/PADM son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y Proliferación de Armas de Destrucción Masiva - LA/FT/PADM.

Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular.

La ESE Hospital de El Tambo Cauca podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vínculo contractual, al proveedor o colaborador, cuando:

* Aparezcan vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por LA/FT/PADM y sus delitos fuente; además por testaferrato, corrupción, opacidad o fraude.
* Sean incluidos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la C.E. 009 de 2016 - SARLAFT de la Superintendencia Nacional de Salud.
* Sean condenados por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y Proliferación de Armas de Destrucción Masiva – LA/FT/PADM, corrupción, opacidad o fraude descritos en el Código Penal Colombiano.

FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, firmo el presente documento a los días del mes de Agosto del año 2026, en la ciudad de _____.	Yeimy Carolina Caicedo Mayo FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL	HUELLA ÍNDICE DERECHO

Todos los espacios del formato deben quedar diligenciados, por lo tanto, en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No Aplica).

42

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACION

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, Yelmy Carolina Caicedo Maya

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 1002919884 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Cauca	El Tambo

Dirección | Teléfonos

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Ramon Elias Caicedo Rojas		Padre
Maria Hermida Maya		Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

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

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

43

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Yáma Carolina Cañizales Maya — FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

El Tambo 24/08/2026 — CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Mundo Mujer
El Banco de la Comunidad
NIT. 900768933-8

44

BANCO MUNDO MUJER S.A.
NIT. 900768933-8

CERTIFICA:

Que YEIMY CAROLINA CAICEDO MAYA, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1002919884 está vinculado (a) al BANCO MUNDO MUJER S.A. a través de los siguientes productos financieros:

Producto	No de producto	Manejo / Tipo Cliente	Fecha de Apertura	Fecha de Vencimiento	Estado
Cuenta de ahorro	383-151224452-01	INDIVIDUAL	21/08/2026	No aplica	ACTIVA

Esta certificación se expide con destino a quien pueda interesar.

En la ciudad de EL TAMBO el 21 de agosto de 2026.

Cordialmente;

FIRMA AUTORIZADA
Banco Mundo Mujer

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | BANCO MUNDO MUJER S.A

2026/08/21: Hora: 11:21 AM
JRUIZH / 383