YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL



PERFIL
Profesional de enfermería orientada al servicio, trabajo en equipo y cumplimiento de metas.

DATOS PERSONALES

NOMBRE	Yuleisy Carolina Pinto Vargas
FECHA DE NACIMIENTO	26 de agosto de 1994
LUGAR DE NACIMIENTO	Mogotes (Santander)
EDAD	32 años
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.098.759.383 de Bucaramanga
ESTADO CIVIL	Soltera
DIRECCIÓN	CRA 6#4-39
TELÉFONO	3027286728
CORREO ELECTRÓNICO	caritopinto0826@gmail. com
CIUDAD	Matanza

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS ENFERMERA PROFESIONAL

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, honesta, puntual, con sentido de pertenencia, con un alto sentido humano. Comprometida con mi trabajo, cumplidora de metas, proactiva, sociable, con capacidad de trabajo en equipo. Formada bajo el valor del cooperativismo, lo que me hace una persona integral. Mi formación profesional me permite desempeñarme en las diferentes áreas de atención en salud, teniendo como pilar fundamental los principios sobre los cuales me formé, el respeto, la protección y la rehabilitación.

EDUCACIÓN

ENFERMERA | Universidad Cooperativa de Colombia | Bucaramanga | 2017

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

SEMINARIOS Y SIMPOSIOS

- **XIII SEMINARIO NACIONAL DE ENFERMERIA CLINICA Y CUIDADO INTENSIVO**
  San Vicente Fundación · Medellín · 2015
- **SIMPOSIO AVANCES DE LA ENDOCRINOLOGÍA**
  Asociación Colombiana de Endocrinología, Diabetes y Metabolismo · Bucaramanga · 2017
- **SEMINARIO DE PERFECCIONAMIENTO DE TRAUMA**
  Universidad Cooperativa de Colombia · Bucaramanga · 2017

EXPERIENCIA PROFESIONAL

IPS BEST HOME CARE — **marzo 2018- septiembre 2019**
Enfermera jefe
Jefe inmediato: Adriana Duarte · Tel: 0376432200
Bucaramanga

ESE HOSPITAL SAN PEDRO CLAVER — **enero 2020- octubre 2020**
Enfermera jefe
Jefe inmediato: Sergio Ariel Figueroa · Tel: 3166933794
Bucaramanga

Instituto de Salud de Bucaramanga ISABU (Hospital Local del Norte) — **octubre 2020- octubre 2021**
Enfermera jefe
Jefe inmediato: Sara Orduz
Bucaramanga

INPEC — **diciembre 2021- febrero 2022**
Enfermera jefe
Jefe inmediato: Janeth Blanco
Bucaramanga

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA — **4 de agosto de 2022 al 31 de diciembre de 2023**
Enfermera jefe
Jefe inmediato: William Arias
Matanza

ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA — **20 de agosto de 2024 al 27 de diciembre de 2024**
Coordinadora PIC
Jefe inmediato: Amparo Quitian
Surata

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA
Coordinadora PIC
Jefe inmediato: Amparo Quitian

7 de abril de 2025 al 30 de diciembre de 2025
Surata

Administración municipal de Surata
Profesional de apoyo PAI
Jefe inmediato: Andrea Jerez

05 de junio de 2025 al 07 de diciembre de 2025
Surata

Administración municipal de Surata
Profesional de apoyo PAI
Jefe inmediato: Andrea Jerez

29 de enero de 2026 al 01 de mayo de 2026
Surata

Administración municipal de Surata
Profesional de apoyo PAI
Jefe inmediato: Andrea Jerez

09 de junio 2026 ACTUALENTE
Surata

REFERENCIAS PERSONALES

ANDREA JEREZ · Odontóloga · Celular: 3102673634
Jesica Guerrero · Enfermera · Celular: 3103289726

REFERENCIAS FAMILIARES

Luisa Delia Vargas Sierra · Madre · Celular: 3175633721
Fabio Pinto Vargas · Hermano · Celular: 3138103283

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

La República de Colombia

Y EN SU NOMBRE

ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

COLEGIO COLOMBIANO DE MÉDICOS GENERALES

NIT: 90037346-8

MATRICULA MERCANTIL No. 02013886 de Bogotá
ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

RESOLUCION 03333 DEL AÑO 2002 SSS. MIN EDUCACION LEY 155 Y LEY 1164 DEL 2007

TALENTO HUMANO EN SALUD DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

CERTIFICA QUE

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

CEDULA: 1098759383

Por haber participado cabalmente en el programa academico de **20 HORAS** dictado por esta institución educativa debidamente registrada ante el Estado Colombiano llamado

SOPORTE VITAL BASICO BCLS Y AVANZADO ACLS

RCA 1728 MINEDUCACION

13 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DR JAVIER ARIZA URGENCIOLOGO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO
CONTACTO:3142934041

LINEA CONTACTO 3142934041-3133138611
emergencias8611@hotmail.com

MD. MILTON MESA UIS
Secretaria General
DERECHOS HUMANOS UNAB
DOCENCIA UNIVERSITARIA UNAB
MAGISTER EN EDUCACION USTA
EXCOORDINADOR DE MEDICINA UNIPAMPLONA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

La República de Colombia

Y EN SU NOMBRE

ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

COLEGIO COLOMBIANO DE MÉDICOS GENERALES

NIT: 90037346-8

MATRICULA MERCANTIL No. 02013886 de Bogotá
ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

RESOLUCION 03333 DEL AÑO 2002 SSS. MIN EDUCACION LEY 155 Y LEY 1164 DEL 2007

TALENTO HUMANO EN SALUD DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

CERTIFICA QUE

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

CEDULA: 1098759383

Por haber participado cabalmente en el programa academico de **20 HORAS** dictado por esta institución educativa debidamente registrada ante el Estado Colombiano llamado

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS

RCA 1728 MINEDUCACION

13 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DR JAVIER ARIZA URGENCIOLOGO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO
CONTACTO:3142934041

LINEA CONTACTO 3142934041-3133138611
emergencias8611@hotmail.com

MD. MILTON MESA UIS
Secretaria General
DERECHOS HUMANOS UNAB
DOCENCIA UNIVERSITARIA UNAB
MAGISTER EN EDUCACION USTA
EXCOORDINADOR DE MEDICINA UNIPAMPLONA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

La República de Colombia

Y EN SU NOMBRE

ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

COLEGIO COLOMBIANO DE MÉDICOS GENERALES

NIT: 90037346-8

MATRICULA MERCANTIL No. 02013886 de Bogotá
ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

RESOLUCION 03333 DEL AÑO 2002 SSS. MIN EDUCACION LEY 155 Y LEY 1164 DEL 2007

TALENTO HUMANO EN SALUD DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

CERTIFICA QUE

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

CEDULA: 1098759383

Por haber participado cabalmente en el programa academico de **20 HORAS** dictado por esta institución educativa debidamente registrada ante el Estado Colombiano llamado

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

RCA 1728 MINEDUCACION

13 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DR JAVIER ARIZA URGENCIOLOGO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO
CONTACTO:3142934041

LINEA CONTACTO 3142934041-3133138611
emergencias8611@hotmail.com

MD. MILTON MESA UIS
Secretaria General
DERECHOS HUMANOS UNAB
DOCENCIA UNIVERSITARIA UNAB
MAGISTER EN EDUCACION USTA
EXCOORDINADOR DE MEDICINA UNIPAMPLONA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

La República de Colombia

Y EN SU NOMBRE

ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

COLEGIO COLOMBIANO DE MÉDICOS GENERALES

NIT: 90037346-8

MATRICULA MERCANTIL No. 02013886 de Bogotá
ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

RESOLUCION 03333 DEL AÑO 2002 SSS. MIN EDUCACION LEY 155 Y LEY 1164 DEL 2007

TALENTO HUMANO EN SALUD DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

CERTIFICA QUE

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

CEDULA: 1098759383

Por haber participado cabalmente en el programa academico de **20 HORAS** dictado por esta institución educativa debidamente registrada ante el Estado Colombiano llamado

TOMA DE CITOLOGIA Y PRUEBAS DE ADN Y VPH

RCA 1728 MINEDUCACION

13 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DR JAVIER ARIZA URGENCIOLOGO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO
CONTACTO:3142934041

LINEA CONTACTO 3142934041-3133138611
emergencias8611@hotmail.com

MD. MILTON MESA UIS
Secretaria General

DERECHOS HUMANOS UNAB
DOCENCIA UNIVERSITARIA UNAB
MAGISTER EN EDUCACION USTA
EXCOORDINADOR DE MEDICINA UNIPAMPLONA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

La República de Colombia

Y EN SU NOMBRE

ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

COLEGIO COLOMBIANO DE MÉDICOS GENERALES

NIT: 90037346-8

MATRICULA MERCANTIL No. 02013886 de Bogotá
ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

RESOLUCION 03333 DEL AÑO 2002 SSS. MIN EDUCACION LEY 155 Y LEY 1164 DEL 2007

TALENTO HUMANO EN SALUD DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

CERTIFICA QUE

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

CEDULA: 1098759383

Por haber participado cabalmente en el programa academico de **20 HORAS** dictado por esta institución educativa debidamente registrada ante el Estado Colombiano llamado

CURSO INTEGRAL DEL DENGUE

RCA 1728 MINEDUCACION

13 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DR JAVIER ARIZA URGENCIOLOGO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO
CONTACTO:3142934041

LINEA CONTACTO 3142934041-3133138611
emergencias8611@hotmail.com

MD. MILTON MESA UIS
Secretaria General

DERECHOS HUMANOS UNAB
DOCENCIA UNIVERSITARIA UNAB
MAGISTER EN EDUCACION USTA
EXCOORDINADOR DE MEDICINA UNIPAMPLONA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

La República de Colombia

Y EN SU NOMBRE

ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

COLEGIO COLOMBIANO DE MÉDICOS GENERALES

NIT: 90037346-8

MATRICULA MERCANTIL No. 02013886 de Bogotá
ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

RESOLUCION 03333 DEL AÑO 2002 SSS. MIN EDUCACION LEY 155 Y LEY 1164 DEL 2007

TALENTO HUMANO EN SALUD DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

CERTIFICA QUE

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

CEDULA: 1098759383

Por haber participado cabalmente en el programa academico de **20 HORAS** dictado por esta institución educativa debidamente registrada ante el Estado Colombiano llamado

CERTIFICADO PARA LA REALIZACION DEL EXAMEN CLINICO DE MAMA

RCA 1728 MINEDUCACION

13 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DR JAVIER ARIZA URGENCIOLOGO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO
CONTACTO:3142934041

LINEA CONTACTO 3142934041-3133138611
emergencias8611@hotmail.com

MD. MILTON MESA UIS
Secretaria General

DERECHOS HUMANOS UNAB
DOCENCIA UNIVERSITARIA UNAB
MAGISTER EN EDUCACION USTA
EXCOORDINADOR DE MEDICINA UNIPAMPLONA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

La República de Colombia

Y EN SU NOMBRE

ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

COLEGIO COLOMBIANO DE MÉDICOS GENERALES

NIT: 90037346-8

MATRICULA MERCANTIL No. 02013886 de Bogotá
ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

RESOLUCION 03333 DEL AÑO 2002 SSS. MIN EDUCACION LEY 155 Y LEY 1164 DEL 2007

TALENTO HUMANO EN SALUD DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

CERTIFICA QUE

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

CEDULA: 1098759383

Por haber participado cabalmente en el programa academico de **20 HORAS** dictado por esta institución educativa debidamente registrada ante el Estado Colombiano llamado

PRUEBAS EN EL PUNTO DE ATENCION DEL PACIENTE POINTOF CARE TESTING POCT
RCA 1728 MINEDUCACION

13 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DR JAVIER ARIZA URGENCIOLOGO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO
CONTACTO:3142934041

LINEA CONTACTO 3142934041-3133138611
emergencias8611@hotmail.com

MD. MILTON MESA UIS
Secretaria General
DERECHOS HUMANOS UNAB
DOCENCIA UNIVERSITARIA UNAB
MAGISTER EN EDUCACION USTA
EXCOORDINADOR DE MEDICINA UNIPAMPLONA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

La República de Colombia

Y EN SU NOMBRE

ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

COLEGIO COLOMBIANO DE MÉDICOS GENERALES

NIT: 90037346-8

MATRICULA MERCANTIL No. 02013886 de Bogotá
ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

RESOLUCION 03333 DEL AÑO 2002 SSS. MIN EDUCACION LEY 155 Y LEY 1164 DEL 2007

TALENTO HUMANO EN SALUD DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

CERTIFICA QUE

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

CEDULA: 1098759383

Por haber participado cabalmente en el programa academico de **20 HORAS** dictado por esta institución educativa debidamente registrada ante el Estado Colombiano llamado

CURSO DE SELECCION Y CLASIFICACION EN URGENCIAS TRIAGE

RCA 1728 MINEDUCACION

13 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DR JAVIER ARIZA URGENCIOLOGO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO
CONTACTO:3142934041

LINEA CONTACTO 3142934041-3133138611
emergencias8611@hotmail.com

MD. MILTON MESA UIS
Secretaria General
DERECHOS HUMANOS UNAB
DOCENCIA UNIVERSITARIA UNAB
MAGISTER EN EDUCACION USTA
EXCOORDINADOR DE MEDICINA UNIPAMPLONA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

La República de Colombia

Y EN SU NOMBRE

ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

COLEGIO COLOMBIANO DE MÉDICOS GENERALES

NIT: 90037346-8

MATRICULA MERCANTIL No. 02013886 de Bogotá
ESCUELA NACIONAL DE DIPLOMADOS

RESOLUCION 03333 DEL AÑO 2002 SSS. MIN EDUCACION LEY 155 Y LEY 1164 DEL 2007

TALENTO HUMANO EN SALUD DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

CERTIFICA QUE

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

CEDULA: 1098759383

Por haber participado cabalmente en el programa academico de **20 HORAS** dictado por esta institución educativa debidamente registrada ante el Estado Colombiano llamado

CURSO DE HUMANIZACION EN LA SALUD

RCA 1728 MINEDUCACION

26 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DR JAVIER ARIZA URGENCIOLOGO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO
CONTACTO:3142934041

LINEA CONTACTO 3142934041-3133138611
emergencias8611@hotmail.com

MD. MILTON MESA UIS
Secretaria General

DERECHOS HUMANOS UNAB
DOCENCIA UNIVERSITARIA UNAB
MAGISTER EN EDUCACION USTA
EXCOORDINADOR DE MEDICINA UNIPAMPLONA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL



YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL



D -8011

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Pontificia Universidad JAVERIANA Cali

UNIVERSIDAD ICESI

UNIVERSIDAD LIBRE

Diplomado para Personal de Salud en la Atención de Pacientes con Sospecha o Diagnóstico de **COVID-19**

Certifica que:

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

Cédula de Ciudadanía No. 1.098.759.383

Aprobó

El Diplomado para Personal de Salud en la Atención de Pacientes con Sospecha o Diagnóstico de COVID-19

Realizado del 17 de Junio al 27 de Julio de 2020
Según Resolución No. 091 de Abril 28 de 2020
del Consejo de Facultad de la Universidad del Valle

Intensidad horaria: 80 horas
Santiago de Cali, 27 de julio de 2020

JESÚS ALBERTO HERNÁNDEZ SILVA
Decano Facultad de Salud
Universidad del Valle

JAVIER TORRES MUÑOZ
Dirección Escuela de Medicina
Universidad del Valle

PEDRO JOSÉ VILLAMIZAR BELTRÁN
Decano Facultad de Ciencias de la Salud
Pontificia Universidad Javeriana

LUIS ALBERTO ESCOBAR FLÓREZ
Decano Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad ICESI

DIANA MILENA MARTÍNEZ BUITRAGO
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Libre - Seccional Cali

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

ha participado y aprobado el

Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Enfermedades Prevenibles por Vacunación

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 73,33 %

24 de noviembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=58471610-1e1c-4125-843b-0dd397de3a69

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

ha participado y aprobado el

Curso Virtual: Conceptos básicos en inmunización para trabajadores de salud

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública
Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 84,44 %
30 de agosto de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mood/mod/simplecertificate/verify.php?code=68b37084-9e5c-41fa-92c3-05cbac1f020a

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

Aeromedical Táctica Rescue

Capacitación Informal Decreto 1075/2015 Mineducacion Nacional, Licencia 251806

Nit: 901014469-1

HACE CONSTAR QUE:

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

CC1098759383

Ha realizado el curso taller:

CUIDADO PALIATIVO

Taller que brinda las herramientas necesarias para el correcto abordaje integral en la atención en salud oportunamente y de calidad a Pacientes en su fase terminal, con el propósito de restablecer sus derechos dando cumplimiento a las exigencias Vigentes dentro de un marco asistencial y legal. Teniendo como referentela Resolución 0459 de 2012. Dictado al personal del área de la salud.

Elaborado en Bogotá D.C. a los 03 días del mes abril de 2021.

EMERGENCY TRAINING CENTER

Registro: AIVS2021/04F04
Duración: 40 horas
Modalidad virtual
Firmado Digitalmente
Este certificado no conduce a título Decreto 1075/2015
La autenticidad de este documento se p... en la:
Línea nacional (1) 3456448 o escaneado ...
Profesionales en salud y seguridad indust...

ANDREI GONZALEZ
Coordinador Operativo

MAYERLY SAAVEDRA
Directora Nacional

Email: info@aeromedicalceems.com
https://aeromedicalceems.com
Contacto: 3232139048-3007306677

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 95,00 %

22 de agosto de 2023

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=84e52ec9-4a3c-4831-bb8b-1d6eac1f1c2e

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

31a16412-89bb-4ba6-bba0-5e4244ea36c5

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

ha participado y aprobado el curso virtual:

Respuesta rápida a brotes de sarampión y rubéola en las Américas

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública
Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 95,00 %
19 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=31a16412-89bb-4ba6-bba0-5e4244ea36c5

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

5118ee58-0011-4e78-a13d-30845e6a985c

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

ha participado y aprobado el curso virtual:

Brote de sarampión en la era de poseliminación: Estudio de caso

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

19 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=5118ee58-0011-4e78-a13d-30845e6a985c

ENFERMERA PROFESIONAL

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

yuleisy carolina pinto vargas

C.C 1.098.759.383

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 26 de mayo 2025

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 767614439206

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

XIII Seminario Nacional
de Enfermería Clínica
y Cuidado Intensivo
Centro de Eventos, Parque Comercial El Tesoro
Medellín - Antioquia

El Hospital Universitario de San Vicente Fundación hace constar que:

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

Asistió al XIII Seminario Nacional de Enfermería Clínica y Cuidado Intensivo
con una intensidad de 18 horas los días 21 y 22 de Mayo de 2015.

Yuley María Agudelo Agudelo
Directora de Enfermería
Hospital Universitario

SAN Vicente fundación

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

Asociación Colombiana de Endocrinología, Diabetes y Metabolismo
Fundada en 1950

Certifica que

Asistió en calidad de

Durante el Simposio Avances en Endocrinología, celebrado en el Hotel Holiday Inn de Bucaramanga, el viernes 25 y sábado 26 de agosto de 2017, con una intensidad de 14 horas. (75 Créditos - Educación Continuada)

AMANDA PÁEZ TOLEDO, MD
Presidente

LINA MARCELA HURTADO SUAREZ, MD
Presidente Capítulo Nororiente

"La clave del éxito esta en compartir el conocimiento"

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL



YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL



YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL



CHANGE PAIN®

Por un cambio en el tratamiento del DOLOR

LATAM

Otorga el presente

CERTIFICADO A

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

Por haber completado a satisfacción el curso

A2 - Cronificación del Dolor

Con un aprovechamiento de 10 horas de estudio

Camilo Mojica
Director Médico
Grunenthal Colombia

Avales

ACED

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Técnico "Isaías Ardila Díaz"

Mogotes - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 10930 del 17 de septiembre de 2002,

Confiere a

Yuleisy Carolina Pinto Vargas

Identificado(a) con T.I. No. 940826-18079 Expedida en Mogotes

El Título de

Bachiller Académico

Por haber culminado el nivel de Educación Media Académica y haber cumplido con todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rector,

Miguel Angel Arenas Díaz

Secretaria,

Nubia Teresa Balcárcel R.

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 004 Folio No. 014 Diploma No. 062

Dado en Mogotes, a 07 de Diciembre del año 2011

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

Identificación del Dane: 168-16-1000788
Registro de Secretaría: 263
Resolución Fusión: 000151- Enero 21 de 2000

Libertad y Orden

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION N°. 053

En la ciudad de Mogotes Santander, a los siete (07) días del mes de Diciembre del año 2.011 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último Grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Instituto Técnico Isaías Ardila Díaz, Institución aprobada por la Secretaría de Educación de Santander en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académico según Resolución N°. 10930 de Septiembre 17 de 2.002.

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 llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO** *a la graduanda cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:*

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS. T. I. N°. 940826-18079 Mogotes

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7°. del Decreto 180 de 1.981.

MIGUEL ANGEL ARENAS DIAZ
C. C. N°. 91.074.272 San Gil (S.)
Rector.-

NUBIA TERESA BALCARCEL R.
C. C. N°. 28.378.201 de San Gil.-
Secretaria.-

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1985 del Ministerio de Educación Nacional
Resolución No. 3613 del 7 de Marzo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas
Resolución No. 3256 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

con cédula de ciudadanía No. 1.098.759.383 de Bucaramanga
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ENFERMERA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Bucaramanga el día 15 de Diciembre de 2017

Director(a) Sede

Rector(a)

Gloria Patricia Ruiz J
Secretario(a) General

Libro de Registros No. 0020320171 Folio No. 069 Registro No. 0690 Refrendado en Bucaramanga el día 14 de Diciembre de 2017

Diplomas: German Orlando Ortega Jaime

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Acta Individual de Graduación No. 03-872-2017

PROGRAMA:	ENFERMERÍA
CODIGO SNIES:	5019
FECHA GRADO:	15 DE DICIEMBRE DE 2017
LUGAR:	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE BUCARAMANGA

En atención a que YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS
con Cédula de Ciudadanía No 1.098.759.383 de Bucaramanga
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de: ENFERMERA

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede BUCARAMANGA, mediante acta No 019 en sesión del día 20 de noviembre de 2017.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de Sede, Decano(a) facultad y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a):	MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de sede:	ALFONSO PRIETO GARCIA
Decano(a) facultad:	NELLY ESPERANZA JAIMES CARVAJAL
Secretario(a) General:	GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de BUCARAMANGA el día 15 DE DICIEMBRE DE 2017

Gloria Patricia Rave I.

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario(a) General

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Certifica que

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS

C.C. 1098759383 de Bucaramanga

Cumplió con las actividades académicas programadas y reunió los demás requisitos exigidos por la normatividad de la Universidad, por lo cual se le expide el presente certificado:

SEMINARIO DE PERFECCIONAMIENTO "TRAUMA"

Con una intensidad de: **120** horas

Firmado en Bucaramanga el 24 de noviembre de 2017

Alfonso Prieto García
Director Sede

Nelly Esperanza Jaimes Carvajal
Decana Facultad de Enfermería

Germán Orlando Ortega Jaime
Jefe DARC

Anotado en el folio N° **11** del libro de registro y diplomas N° **13** refrendado en Bmanga

Scanned with CamScanner

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

BEST HOME CARE

IPS BEST HOME CARE S.A.S
NIT. 900.657.491-8

CERTIFICA:

Que la señora **PINTO VARGAS YULEISY CAROLINA** identificada con cedula de ciudadanía número **1.098.759.383** de **Bucaramanga**, trabajo con la empresa desde el día 16 de marzo de 2018 hasta 13 de septiembre de 2019, con un contrato a término fijo a seis (6) meses desempeñándose en el cargo de **JEFE DE ENFERMERÍA** en la sede de **Bucaramanga** con una asignación salarial mensual de Dos millones trecientos cincuenta y tres mil novecientos ($ 2.353.900).

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C. a los 21 días del mes de septiembre de 2019.

MARIA CRISTINA BEDOYA NAUSAN
PSICOLOGA ORGANIZACIONAL
IPS BEST HOME CARE SAS

Para verificar información por favor comuníquese al número de contacto 317 427 94 00 o al 691 26 00 Ext 111.

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

ESE ISABU Instituto de Salud de Bucaramanga Nit: 800.084.206-2	COMUNICACIÓN OFICIAL		Elaboró:	06/03/2019	Gestión de Calidad	
			Revisó:	06/03/2019	Gestión de Calidad	
			Aprobó:	1/04/2019	Comité Institucional de Gestión y Desempeño (CIGD) No. 05/ 2019	
	Código:	F-1400-27	Versión	1.0	Página:	1/1

3100-39,01

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
NIT. 800.084.206-2

EL SUSCRITO PROFESIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR QUE

Que **YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS,** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1098759383,** suscribió con la ESE ISABU, los siguientes contratos de prestación de servicios:

NRO DE CTO	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA FINALIZACION	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO
977 DE 2020	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL PARA LA ESE ISABU	26 DE OCTUBRE DE 2020	15 DE DICIEMBRE DE 2020	$ 6.362.880	$ 3.976.800
1411 DE 2020	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA LA ESE ISABU	16 DE DICIEMBRE DE 2020	12 DE ENERO DE 2021	$3.022.368	$1.908.864
333 DE 2021	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA LA ESE ISABU	13 DE ENERO DE 2021	31 DE AGOSTO DE 2021	$24.019.872	$22.270.080
1110 DE 2021	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA LA ESE ISABU	01 DE SEPTIEMBRE DE 2021	PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2021	$6.362.880	VALOR EJECUTADO A LA FECHA $2.704.224

Es de anotar que los citados contratos por su naturaleza legal y el objeto contractual son de realización temporal o no permanente, y el contratista los ha ejecutado con la autonomía e independencia que este tipo de contrato requiere. Por tanto, no hay ningún tipo de subordinación o dependencia con la entidad.

Se expide en Bucaramanga a los **28 De Septiembre de 2021**

MONICA TATIANA JUNCA GONZALEZ
Profesional Gestión Talento Humano.

Proyectó: NATHALIA A. SAAVEDRA SERRANO
Profesional Grupo Contratación Subcientífica

COPIA CONTROLADA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
MUNICIPIO DE MOGOTES
ESE HOSPITAL SAN PEDRO CLAVER
NIT. 890.204.659-9

Atención Humanizada con Calidad, Oportunidad y Sentido Social

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN PEDRO CLAVER DE MOGOTES SANTANDER NIT 890.204.659-9

C E R T I F I C A Q U E

Una vez revisados los archivos que reposan en la entidad hospitalaria, se pudo verificar que la doctora **YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS** identificado con la CC **1.098.759.383** expedida en Bucaramanga, labora en la **E.S.E. HOSPITAL SAN PEDRO CLAVER DE MOGOTES SANTANDER**, la ejecución del objeto, **CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN PEDRO CLAVER DE MOGOTES SANTANDER,** desarrollando de la siguiente manera las diferentes actividades:

No DE CONTRATO	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL
027	Prestación de Servicios	10 de enero de 2020	31 de marzo de 2020
047	Prestación de Servicios	02 de abril de 2020	30 de junio de 2020
082	Prestación de Servicios	01 de julio de 2020	30 de diciembre de 2020

A. EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia
B. y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la **PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN PEDRO CLAVER DE MOGOTES SANTANDER.**
C. Prestar Apoyo por necesidad del servicio en las actividades de Coordinación del Programa de Promoción y Prevención en Salud.
D. Prestar Apoyo por necesidad del servicio en la parte asistencial de Enfermería en las Áreas de Urgencias, Hospitalización, Consulta Externa.
E. Coordinar el Departamento de Enfermería, Realizar y presentar los informes del área de Enfermería, a las diferentes EPS, Secretaria de Salud Municipal y Departamental y demás autoridades, de conformidad con las normas y requerimientos pertinentes, Realizar citologías, implementar estrategias de planificación familiar y servicios amigables.
F. Coordinar al personal relacionado con la conducción de ambulancia.
G. Realizar la Coordinación de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas –PIC-2020 (componentes de salud sexual y reproductiva, enfermedades crónicas trasmisibles y zoonosis).
H. Desarrollo y Ejecución Programa Chagas.
I. Informar al Supervisor del Contrato cualquier situación que le impida o imposibilite el desarrollo del objeto del contrato de manera oportuna y eficiente.
J. Garantizar el apoyo al proceso de gestión de Enfermería que incluye las áreas de desempeño con énfasis en cumplimiento de metas de líneas programáticas de su competencia en promoción de la salud, prevención de enfermedad, vigilancia en salud pública, ejecución de acciones de supervisión, apoyo cuando se requiera al control del área de hospitalización, urgencias, sala de partos, administración de medicamentos, procedimientos especiales y demás procesos de atención de enfermería.

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

K. Ejecutar y supervisar el adecuado diligenciamiento de historias clínicas, formatos y soportes que respalden las actividades, intervenciones y procedimientos realizados dando cumpliendo a las guías de atención y protocolos de atención establecidos para cada servicio.
L. Realizar y Apoyar todas las actividades que debe realizar la E.S.E. tales como Recolección de Información, Educación en Salud, Demanda Inducida, Búsqueda activa de eventos de interés en salud pública, campañas y brigadas de salud, digitación y análisis de la información recolectada.
M. Presentar los informes periódicos sobre las acciones cumplidas y las demás relacionadas con sus competencias que requiera la Institución y en especial sobre el avance en el cumplimiento de los indicadores de la matriz de programación del POS, el PIC, producción y gestión y de planes de mejoramiento internos o que surjan a través de auditorías.
N. Participar activamente en las reuniones institucionales que se convoquen en cumplimiento de acciones de actualización, capacitación, comités y demás.
O. Conocer y participar en la elaboración del diagnóstico y pronóstico del estado de salud de la población del área.
P. Organizar, asignar, delegar y supervisar el trabajo del personal auxiliar de enfermería.
Q. Responder por las glosas o descuentos que realice el municipio de mogotes en virtud de actividades no desarrolladas en el PIC 2020, cuando dichos descuentos se realicen por falta de los soportes o por falta de realizar las actividades. En el evento que por su actuación se desvíe del cumplimiento de la labor contratada y por cuya razón las respectivas facturas de cobro sean glosadas o imposibles de cobrar total o parcialmente, el contratista asumirá bajo su responsabilidad dichos valores, para lo cual autoriza a la Entidad para que estos le sean descontados de las sumas existentes a su favor
R. Participar en la colaboración y desarrollo de las actividades de las jornadas de salud integrando el componente epidemiológico.
S. Procurar la consecución oportuna de los recursos necesarios y velar por la racional utilización de los disponibles.
T. Realizar las actividades de la parte administrativa que sean requeridas para el buen funcionamiento y prestación de los servicios de salud a la comunidad en general.
U. Las demás que se establezcan de común acuerdo entre las partes.

Se adhieren estampillas por valor de ($4.840) m/cte.

Se expide la presente, a solicitud del interesado el catorce (14) de octubre de dos mil veinte (2020).

Sergio A Figueroa Sierra
SERGIO ARIEL FIGUEROA SIERRA
Subdirector Administrativo
ESE Hospital San Pedro Claver
Mogotes Santander

Escaneado con CamScanner

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

Hospital San Sebastián de Suratá	CERTIFICACIÓN	Código: GAYF-FO-01
		Versión: 01
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Página 1 de 1
		Fecha: agosto 2024

LA SUSCRITA GERENTE DE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA

NIT. 804.005.751-2

CERTIFICA:

Que **YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS**, identificada con cedula de ciudadanía número 1.098.759.383 de Bucaramanga, presto los servicios para la E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIÁN DE SURATA mediante contrato de prestación de servicios como se detalla a continuación:

N° CONTRATO	FECHA	OBJETO	VALOR CONTRATO EJECUTADO
131-2024	21 de agosto del 2024 al 27 de diciembre del 2024	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EN LOS MICROTERRITORIOS ESTABLECIDOS EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) A CARGO DEL MUNICIPIO DE SURATA, EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO CON EL MISMO Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ACTIVIDADES EDUCATIVAS, MASIVAS Y DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y QUE SE REQUIERE POR GERENCIA, DE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA - SANTANDER	$14.620.000

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

INTERVENCION (Descripción de la actividad)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CRITERIOS Y SOPORTES DE EJECUCIÓN REQUERIDOS PARA AUDITORIA Y EVALUACION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	TALENTO HUMANO (EBS)	NOMBRE (Lugar de ejecución)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
Implementar 1 ciclo educativo (9 sesiones) dirigido a padres y cuidadores de menores de 5 años victimas del conflicto armado del corregimiento de Turbay sobre la estrategia de atención para las enfermedades prevalentes en la infancia AIEPI comunitario, donde se promuevan las 18 prácticas claves (en especial prevención, síntomas, cuidados de IRA-EDA). SGP	Ciclo educativo de 9 sesiones a la misma población, mínimo 2 horas de duración en cada sesión, realizar un pretest y un postest en cada sesión realizada con el respectivo análisis de los resultados. Se debe entregar un folleto informativo acerca de estas 2 enfermedades (IRA-EDA)	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad ,descripción de los resultados obtenidos, registro fotográfico), material didáctico utilizado en cada sesión (videos, dinámicas, carteles),se debe presentar un rotafolio con las 18 prácticas de la estrategia full color, previa aprobación de la SSM ,folleto informativo que contenga (prevención, síntomas, cuidados en la IRA-EDA, mensajes claves) previa aprobación de la SSM,, evidencia fotográfica, planillas de asistencia	Jefe de Enfermería	Corregimiento de Turbay	No. Ciclo educativo	1 ciclo educativo de 9 sesiones

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

		por cada sesión, entregar evidencias en memoria USB.				
Realizar 3 acciones de información en salud dirigidas a la población en general y residentes del corregimiento de Turbay, corregimiento de cachirí y corregimiento del Mohán, abordando la Hipertensión Arterial y las diabetes apoyadas de los lineamientos de la estrategia 4x4, realizar tamizaje de tensión arterial a mayores de 20 años y realizar la captación efectiva de la población en riesgo y direccionaria al programa de riesgo cardiovascular. SGP	Previa convocatoria a las jornadas de salud, articulación con presidentes de junta de acción comunal y líderes, compartir invitación por redes sociales de la E.S.E y Alcaldía Municipal, grupos de WhatsApp, se deben impulsar las 4 actividades saludables, según el lineamiento de la estrategia, se deben abordar mínimo 30 personas por corregimiento. Si las jornadas se llevan a cabo en brigadas de salud se debe evidenciar por medio de 1 video la información en salud dada a los asistentes, adicional a ello debe ajustar una planilla donde se registren las personas que presenten alteraciones en su tensión arterial y requieran ser direccionadas al programa de RCV, evidenciar que efectivamente ingresan al programa.	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad, descripción de los resultados obtenidos, registro fotográfico), material didáctico utilizado en cada Jornada (videos, dinámicas, carteles), evidencia fotográfica, planillas de asistencia por cada jornada, entregar evidencias en memoria USB.	Jefe de Enfermería (información) y auxiliar de enfermería (toma de tensión arterial)	Corregimiento de Turbay, corregimiento de cachirí y el Mohán	No. Jornadas	3
Realizar 3 acciones de información para la salud dirigida a la población estudiantil del Colegio Camacho Carreño, Colegio francisco san juan de Turbay, Colegio San isidro de cachirí de los grados 9,10 y 11, a través de 1 taller donde por medio de una lotería de "la salud sexual y reproductiva" se aborden imágenes sobre los métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, violencia sexual , prevención del embarazo en adolescentes, se deberá hacer al final de la actividad retroalimentación de los temas abordados. SGP	Previa solicitud de permiso para la realización de las actividades a los rectores de los colegios, se realizará 1 taller en el colegio Camacho Carreño, 1 taller en el colegio francisco san Juan y 1 taller en el colegio san isidro de Cachirí, la lotería debe ser grande y en full color, se deberá trabajar 1 lotería por cada 5 estudiantes, con la temática relacionada en la actividad , el tiempo de trabajo por cada grado será de mínimo 2 horas, realizar un pretest y un postest de los temas a abordar, realizar el respectivo análisis de los resultados.	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad, descripción de los resultados obtenidos, registro fotográfico), lotería con previa aprobación de la SSM, evidencia fotográfica, planillas de asistencia por cada jornada, entregar evidencias en memoria USB.	Jefe de Enfermería	Casco urbano surata, corregimiento de Turbay y Corregimiento de Cachirí	No. jornadas	3
Realizar 1 acción de información en salud dirigida a los padres de familia de los niños y niñas de los grados 4° y 5° de primaria del colegio Camacho Carreño sede B del casco urbano, donde se aborde la importancia de la vacunación contra el VPH (virus del papiloma humano) y cuáles son las posibles consecuencias de no aplicarse esta vacuna. RB	Previa solicitud de permiso en el colegio Camacho Carreño para realizar la actividad, se debe aprovechar espacios como escuela de padres o entrega de boletines, dar una información clara y completa acerca de la vacunación del VPH, la importancia de la vacunación en niños y niñas, al final responder inquietudes de los asistentes y plasmar esta información en la ficha técnica para hacer un análisis de cuantos padres están o no de acuerdo con la vacunación VPH.	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad, descripción de los resultados obtenidos, registro fotográfico), evidencia fotográfica, planillas de asistencia, entregar evidencias en memoria USB.	Jefe de Enfermería	Casco urbano Surata	No. Acciones de información	1

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

Realizar Caracterización Social y Ambiental en el entorno hogar, al 100% de las familias gestantes identificadas y residentes en el municipio, aplicando el Plan Integral de Cuidado primario enfocado en la adherencia a las acciones de la Ruta materno perinatal, y demás riesgos identificados, utilizando las herramientas orientadas por la Secretaría de Salud Departamental. SGP	Realizar caracterización de las gestantes, aplicar plan de cuidado para cada gestante según las orientaciones de la SSD, se les debe socializar la ruta materno perinatal en las visitas al hogar, los planes integrales de cuidado deben ir anexos a la ficha técnica.	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad, descripción de los resultados obtenidos, registro fotográfico), evidencia fotográfica de las visitas, planillas de asistencia, entregar evidencias en memoria USB.	Equipo Básico de Salud (mínimo auxiliar de enfermería, psicólogo y enfermera jefe)	Todo el municipio	100% caracterización	100
Implementar 2 acciones de información en salud a los padres, cuidadores y madres comunitarias de los beneficiarios del programa funestar y hogares ICBF menores de 6 años residentes en el casco urbano, a través de 1 taller donde se aborde cuáles son las enfermedades inmunoprevenibles, y cuál es la importancia de tener al día las vacunas. RB	Previa solicitud de permiso para realizar la actividad, material entregable(cartilla de vacunación) con previa aprobación de la SSM, entrega de 50 cartillas de vacunación donde se evidencia cada vacuna del esquema regular ,socializarlo y explicar la importancia de tener las vacunas al día y que enfermedades se previenen con cada biológico, se debe realizar 1 taller con Fundestar y 1 taller con hogares del ICBF cada sesión debe tener una duración mínima de 2 horas, se deberá realizar un pretest y un postest y realizar un informe con los resultados obtenidos.	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad, descripción de los resultados obtenidos, registro fotográfico), cartilla adjunta, evidencia fotográfica, planillas de asistencia, entregar evidencias en memoria USB.	Jefe de Enfermería	Casco Urbano	No. Acciones de Información	2
Realizar Caracterización Social y Ambiental en el entorno hogar, al 100% de las familias identificadas y residentes en el Territorio 1 micro territorio 2, aplicando el plan de cuidado primario y utilizando las herramientas orientadas por la Secretaría de Salud Departamental. RB	Se deberá entregar informe de las alertas encontradas y el respectivo análisis de los resultados de la caracterización, aplicar planes de cuidado según indicaciones de la SSD, las alertas en salud deben ser reportadas a la E.S.E para el direccionamiento al programa que corresponda según el problema en salud.	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad, descripción de los resultados obtenidos, registro fotográfico), evidencia fotográfica de las visitas, planillas de asistencia, sabana de Excel con la información de la caracterización, entregar evidencias en memoria USB.	Equipo Básico de Salud (mínimo auxiliar de enfermería, psicólogo y enfermera jefe)	Vereda Palchal y Vereda nueva vereda	100% caracterización	100
Realizar 3 acciones de información para la salud dirigidas a la población del casco urbano, corregimiento de Cachirí y Turbay mediante 1 charla informativa abordando la campaña ¿GRIPA? (A METROS) para prevenir la IRA, enfocando la información en los cinco consejos propuestos por el ministerio de salud y protección social. SGP	Previa convocatoria, la información debe ser extraída de la página del ministerio de salud y protección social, se deberán abordar mínimo 100 personas entre los 3 micro territorios, 1 actividad en el casco urbano, 1 actividad en Cachirí y 1 actividad en Turbay, se deberá usar material (juegos, carteleras), se deberá tomar evidencia por medio de videos de las actividades realizadas.	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad, descripción de los resultados obtenidos, registro fotográfico del material usado), evidencia fotográfica de la actividad, planillas de asistencia, entregar evidencias en memoria USB.	Jefe de Enfermería	Casco urbano, corregimiento de Turbay, corregimiento de Cachirí	No. Jornadas informativas	3

Realizar 1 campaña de información dirigida a los padres y cuidadores de los beneficiarios del programa de fundestar y hogares de ICBF y población en general mediante stands informativos en el coliseo de surata donde se conmemore el día mundial de la lactancia materna (8 de agosto),se abordaran temas como: beneficios de la lactancia materna, adecuada almacenamiento y refrigeración de la leche materna, técnicas de amamantamiento, que enfermedades previene la leche materna, se deberá hacer un desfile por el casco urbano, adicional se deberá publicar información importante sobre la lactancia materna durante la semana del 5 al 9 de agosto. SGP	Previa convocatoria de las instituciones participantes: Fundestar, Hogares del ICBF, Alcaldía Municipal, EPS Coosalud, se le deberá asignar un tema de los mencionados en la actividad para que libremente decoren su stand e informen la temática, se deberá hacer un desfile previo a la actividad como conmemoración del día, se compartirá un refrigerio con los participantes, se debe anexar pantallazos de las publicaciones hechas en la semana del 5 al 9 de agosto por redes sociales y pagina web de la alcaldía municipal y la E.S.E. grupos de WhatsApp.	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad, descripción de los resultados obtenidos, registro fotográfico), evidencia fotográfica de la actividad, planillas de asistencia, entregar evidencias en memoria USB.	Jefe de Enfermería	Casco urbano	No. Jornadas informativas	1
Desarrollar una jornada lúdico pedagógica, dirigida a la población estudiantil del colegio Francisco San Juan de los grados 7,8,9,10,11, donde se abordará la temática: Métodos anticonceptivos, Proyecto de vida, autonomía de tomar decisiones, se realizará en el marco del día de la prevención del embarazo en adolescentes (25 de septiembre). SGP	Previa solicitud de permiso al rector del colegio para realizar la actividad, el tiempo del taller debe ser mínimo de 2 horas, se deberá proyectar un video acorde a la temática, y realizar al final retroalimentación con los estudiantes, resolviendo dudas e inquietudes.	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad, descripción de los resultados obtenidos, registro fotográfico), evidencia fotográfica, video, planillas de asistencia, entregar evidencias en memoria USB.	Jefe de Enfermería	Corregimiento de Turbay	No. Jornadas	1
Realizar 1 acción de información en salud dirigida a los trabajadores de la Alcaldía municipal, Policía Nacional y Juzgado Municipal sobre la "IMPORTANCIA DE LAS PAUSAS ACTIVAS EN EL ENTORNO LABORAL", se debe realizar una charla y siguiente a ello una demostración de ejercicios fáciles para evitar enfermedades por malas posturas en el trabajo. SGP	Previa convocatoria a las entidades para la realización de la actividad, se deberá realizar una charla con cada entidad abordando la temática, adicional a ello se deberá hacer entrega de 50 pelotas antiestrés, y explicar su uso y beneficios.	Ficha técnica que contenga (eje estratégico, descripción de la actividad, objetivo, población objeto, fecha de realización, metodología utilizada para el desarrollo de la actividad, descripción de los resultados obtenidos), evidencia fotográfica, planillas de asistencia, videos, entregar evidencias en memoria USB.	Jefe de Enfermería	Casco urbano	No. Acciones de información	1

Dada en Suratá-Santander a los treinta (30) días del mes de enero del 2025.

HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA
NIT. 804.005.751-2
Gerente

AMPARO YIRLESA QUITIAN MATEUS
GERENTE

Yuleisy Carolina Pinto Vargas • Enfermera

MA-SG-GCE 200-21.18

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SURATA SANTANDER

CERTIFICA:

La suscrita **MARTHA YOLANDA VILLAMIZAR CABALLERO,** en calidad de secretaria general y de Gobierno del Municipio de Suratá – Santander, en ejercicio de sus funciones legales, certifica que: La señora **YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.098.759.383**, ha suscrito y ejecutado contratos de prestación de servicios profesionales con el Municipio de Suratá – Santander, así:

CONTRATO No. 101 DE 2025.

- Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI, ENMARCADO DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA Y OTRAS ACCIONES EN EL MUNICIPIO DE SURATA SANTANDER
- Valor del contrato: DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($10.500.000)
- Plazo inicial: 3 meses
- Inicio: 06 DE JUNIO DE 2025
- Fecha de terminación: 05 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CONTRATO No. 135 DE 2025.

- Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI, ENMARCADO DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA Y OTRAS ACCIONES EN EL MUNICIPIO DE SURATA SANTANDER
- Valor del contrato: DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($10.500.000)
- Plazo inicial: 3 meses
- Inicio: 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025
- Fecha de terminación: 07 DE DICIEMBRE DE 2025

Durante la ejecución del contrato relacionado, la contratista demostró idoneidad profesional, responsabilidad y cumplimiento, la supervisión contractual ha estado a cargo de la suscrita, en calidad de **SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SURATÁ – SANTANDER**.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, para los fines que estime convenientes, en Suratá, Santander, a los 29 días del mes de MAYO de 2026.

MARTHA YOLANDA VILLAMIZAR CABALLERO
Secretaria General y de Gobierno Municipio Suratá

Proyectó: Reynaldo José Pulido Hernández - 29/04/2026

Carrera 4 No. 4-19 - Palacio Municipal - Surata - Santander
Celular: 3138150608 – Código Postal 680501
E-mail: contactenos@surata-santander.gov.co

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
PINTO	VARGAS	YULEISY CAROLINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1098759383	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 26 MES 08 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO MOGOTES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 6 6 1

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO MATANZA

TELÉFONO 6432200 EMAIL caritopinto0826@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2011

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8	X			06	2017	1098759383

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

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN PEDRO CLAVER				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MOGOTES						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ASISTENCIAL						*DIRECCIÓN* CLL 6					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SURATA - SANTANDER				*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SURATÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	01	*Mes*	05	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL #573 APOYO GESTION CON POBLACI	*DEPENDENCIA* AREA DE LA SALUD - ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 48					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SURATÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA (E)	*DEPENDENCIA* PLAN DE INTERVENCIONES C						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SURATÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA (E)	*DEPENDENCIA* COORDINACION ETV						*DIRECCIÓN* CALLE 3 4 35					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SURATA - SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SURATÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	06	*Año*	2025	*Día*	07	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL #573 APOYO GESTION CON POBLACI	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SURATÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 314368617	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1680 2009 ENFERMERA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 4 1 6					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* MATANZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1680 2009 ENFERMERA	*DEPENDENCIA* ADMI-ASISTENCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 6 3 1					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Inpec			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* GIRÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2021	*Día*	26	*Mes*	05	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA JEFE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO- SALUD					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL 1 17 24 OESTE Vereda chocoitagiron						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ISABU			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	06	*Mes*	03	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* URGENCIAS					*DIRECCIÓN* CALLE 9 10 22						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA - ISABU			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6405757	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	12	*Año*	2020	*Día*	26	*Mes*	10	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* URGENCIAS					*DIRECCIÓN* Cra 21 No 12-02						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMAMGA-ISABU			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IPS BEST HOME CARE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6432200	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	03	*Año*	2018	*Día*	13	*Mes*	09	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA JEFE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 47 29 33 ORFICINA 601						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	7
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Suratá, 1 de septiembre de 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA

Período 01/01/2025 - 31/12/2025

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Yuleisy Carolina Pinto Vargas

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1098759383 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: SANTANDER MUNICIPIO: MATANZA

DIRECCIÓN: CARRERA 6 6 1 TELÉFONO: 3027286728

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
luisa derlia vargas sierra	28252924	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN 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
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	$0
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$4.500.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$4.500.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
bancolombia	CUENTA DE AHORROS	29194801619	bucaramanga	0
nequi	CUENTA DE AHORROS	3027286728	matanza	50.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	VRK19H	7.200.000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
HELBER PINTO	ALIMENTACION	1.200.000
Luisa Vargas	mensualidad	7.200.000
ROSA SUAREZ	ARRIENDO	700.000
soi	aporte a seguridad social	12.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
JESUS ARMANDO MANTILLA GELVEZ	C.C. **X** C.E. T.I.	1005307753

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL EMPLEADO PUBLICO	CIUDAD Y FECHA
	Surata, 01/09/26

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.098.759.383

Apellidos
PINTO VARGAS

Nombres
YULEISY CAROLINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
26 AGO 1994

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MOGOTES (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
03 SEPT 2012, BUCARAMANGA

Firma

Fecha de expiración
27 JUL 2032

.CO

002796554

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL002796554827001<<<<<<<<<<
9408263F3207279COL1098759383<3
PINTO<VARGAS<<YULEISY<CAROLINA

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS
C.C. 1.098.759.383

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Bucaramanga

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2017-12-15
FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2018-02-06



YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

Resultado General -2026-08-31--6:43:08 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1098759383	YULEISY	CAROLINA	PINTO	VARGAS	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) YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS identificado(a) con CC 1098759383 registra La siguiente información:

2026-08-31--6:43:08 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2018-02-06	1098759383	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

La

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

YULEISY CAROLINA
PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yuleisy Carolina

Apellidos: Pinto vargas

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1140826180279

Fecha de Nacimiento: Día. 26 Mes. 08 Año. 1994

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

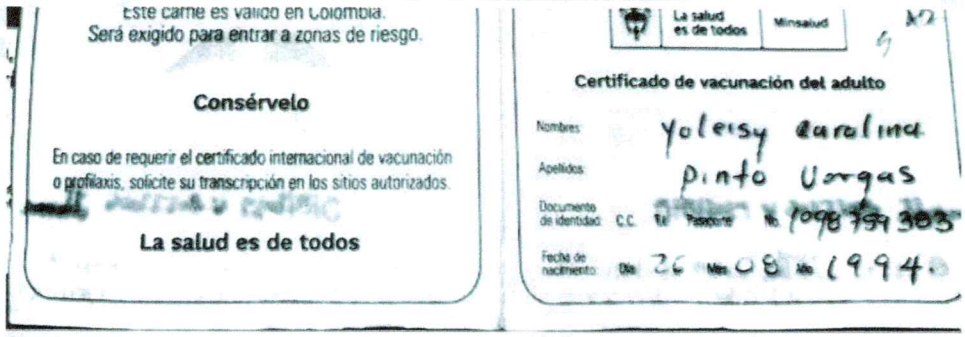
Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubeola	1	13/02/12	Serum Institute of India Ltd. Pune-411 028	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	Enero 24-05		
	2	Febrero 24-05		
	3	29 Jul 05		
	4	17/12/2006		
	5	15/12/2020-07		
Contra Hepatitis B		08 MAY 2013	0341 KX28	
		05 AGO 2013	0346 1007	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	10 Julio 2013	Sanofi Pasteur H5U07 Lot 1	
Contra Influenza	1	3-10-13	1203601	18ABU
		13-09-14	1307501	
		15-10-15	Y5010241	
Otras	1d	21-05-15	0134 A01188	
	1d	21-05-15	A01NB175AB	
	1d	23-09-16	RCHGGHAN	



Este carne es valido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

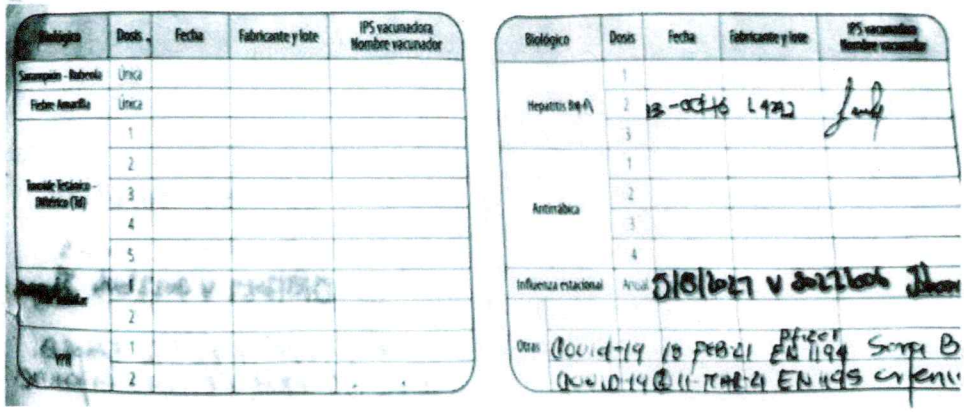
Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yoleisy Carolina

Apellidos: Pinto Vargas

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1098759383

Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 08 Año 1994



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	1			
	2			
	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B (HB)	1			
	2	13-03-15	L4742	
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	5/8/2021 y 2021		
Otras	COVID-19	10 FEB 21	Pfizer EU1194	Sanofi B

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141078387803

(415)7707212489984(8020) 000014107838780 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 7 5 9 3 8 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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 9 8 7 5 9 3 8 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINTO	VARGAS	YULEISY	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Mogotes 4 6 4

41. Dirección principal
CL 3 2A 55

42. Correo electrónico yuleisypintov26@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 3 7 9 8 6 0 0	

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 1 6 0 6 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-07-28 / 03:36:59PM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098759383		YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS	INDEPENDIENTE	Principal	cra 6 #4-39	MATANZA-SANTANDER	6453728	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000000731	9509157815	N	2026/08/24	2026/08/05	BANCO DE BOGOTA	0	$67,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,200		$0	$0
Ciudad: MATANZA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,200		$0	$0
1	CC	1098759383	PINTO YULEISY	230301	17	($992,180)	($158,800)	EPS041	17	($992,180)	($124,100)		0	$0	$0	14-23	17	($992,180)	($5,200)	0	$0	$0
2	CC	1098759383	PINTO YULEISY	230301	21	$1,225,634	$196,200	EPS041	21	$1,225,634	$153,300		0	$0	$0	14-23	21	$1,225,634	$6,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,200		$0	$0

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS identificado(a) con CC 1098759383 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 05/07/2026

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes 9 del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS identificado con CC. 1098759383 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	E.S.E. HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA		
Tipo y Numero de Documento	NI - 804005751		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/09/02	**Fecha inicio contrato**	2026/09/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/01
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/01	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de septiembre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC17092026N1098759383A22700729.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026032131
172

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.098.759.383**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Septiembre 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.

Certificación
Bancaria

Miércoles, 02 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS identificado(a) con CC 1098759383, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	29194801619	2018-06-08	Activo	*****

*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 a 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA

NIT: 830040508-1 - Ley 266 de 1996 / Ley 911 de 2004

"Ley deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia"

Certificación

El TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA, en su calidad de autoridad competente para ejercer el control disciplinario de la profesión de enfermería, CERTIFICA que, una vez realizada la verificación correspondiente en la base de datos institucional, YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS, con CC No. 1098759383, NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS por infracciones a la deontología consagrada en la Ley 911 de 2004, durante los cinco (5) años anteriores a la fecha de expedición de la presente constancia.

Esta certificación no acredita la calidad de profesional de enfermería ni la habilitación para el ejercicio de la profesión en Colombia, requisitos indispensables conforme a la normativa vigente.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá, D.C., a 31 de agosto de 2026.

Atentamente

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

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 lunes 31 de agosto de 2026, a las 18:10:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098759383
Código de Verificación	1098759383260831181006

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.

gov.co

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Buscar

Inicio | Transparencia y acceso información pública | Atención y Servicios a la ciudadanía | Participa | Procuraduría | Sala de Prensa | De Interés | Paz Electoral | Informe de Gestión

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 ciudadanía

Número Identificación: 1098759383

¿Cuanto es 3 X 3 ? 8

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1098759383.

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: lunes, agosto 31, 2026 - Hora de consulta: 18:10:54

YULEISY CAROLINA

Policía Nacional

Inicio | Preguntas frecuentes | Contacto | Normatividad

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 18:18:42 horas del 31/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098759383,**
Apellidos y Nombres **PINTO VARGAS YULEISY CAROLINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN**, con NIT **804005751-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:05:04 PM horas del 31/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1098759383**

Apellidos y Nombres: **PINTO VARGAS YULEISY 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.

Volver al Inicio

ENFERMERA PROFESIONAL

Policía Nacional de Colombia

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, 31/08/2026 06:08:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098759383** y Nombre: **YULEISY CAROLINA PINTO VARGAS.**

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. **146739312** . 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

PINTO VARGAS
ENFERMERA PROFESIONAL

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 08:48:34 horas del 21/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098759383,** Apellidos y Nombres **PINTO VARGAS YULEISY CAROLINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE SAN SEBASTIAN DE SURATA**, con NIT **804005751-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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 1098759383 **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 31/08/2026 06:08 PM

Código Verificación: **V984RTQYZ3**

Válida hasta: **29/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ANEXO OSTEOMUSCULAR

Isabel González
Médico Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Si necesita verificación solicitar a:
isabelcristinagonzalezm@gmail.com



FECHA DE EXAMEN		
Día	**Mes**	**Año**
28	03	2026

EMPRESA:
PARTICULAR

IDENTIFICACION

Yuleisy Carolina					**Apellidos:**		Pinto Vargas						
										Fecha de			
Femenino	**Estado Civil:**		Soltera		**Teléfono:**		3203798600			**Nacimiento**		26/08/1994	
Doc. de Identidad:	**CC.** 1.098.759.383		**Edad**	31 años	**EPS**	Nueva EPS	**ARL**	POSITIVA	**Pensión**	porvenir			
Dirección:	Calle 3 #15 - 63												
Escolaridad:	universitaria		**Profesión:**	Enfermera	**Cargo:**	Enfermera profesional							

EXAMEN REALIZADOS Examen ocupacional de ingreso **RESULTADO** Normal

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS OSTEOMUSCULARES

No refiere ninguna sintomatología de enfermedad

EXAMEN FÍSICO GENERAL CON ÉNFASIS EN PIEL Y FANELAS

Paciente orientado en las 3 esferas, con signos vitales dentro de límites normales, adecuado desarrollo muscular, marcha normal y estado mental aparentemente sano, con piel y fanelas sin lesiones dérmicas en el momento, ni alteraciones anatómicas

EXAMEN FÍSICO MIEMBRO SUPERIOR

Examen de miembros superiores se encuentra sin alteraciones

EXAMEN FÍSICO MIEMBRO INFERIOR

Examen de miembros inferiores se encuentra sin alteraciones

ARCOS DE MOVIMIENTOS EN GRADO DE LOS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

Examen físico de arcos de movimientos de miembros superiores e inferiores se encuentra sin alteraciones

EXAMEN FÍSICO DE COLUMNA

Examen físico de la columna y pelvis se encuentra sin alteraciones

RECOMENDACIONES

Usar Elementos de protección personal
Higiene postural
Mantener las medidas de BIOSEGURIDAD de la empresa para mitigación de COVID 19

RESTRICCIONES

N/A

CONCLUSIONES FINALES

Este examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos

Yuleisy Carolina Pinto Vargas
CC. 1.098.759.383

Dra. Isabel Cristina González Medina
Especialista en Salud Ocupacional
y Riesgos Laborales
R.M. 1098687766 · Res. 18087

Isabel Cristina González Medina
Especialista en salud y riesgos laborales Res 18087

CERTIFICADO MEDICO SALUD OCUPACIONAL

Isabel González
Médico Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Si necesita verificación solicitar a:
isabelcristinagonzalezm@gmail.com



FECHA DE EXAMEN		
Día	Mes	Año
28	03	2026

EMPRESA: PARTICULAR

IDENTIFICACION											
Nombres:	Yuleisy Carolina				**Apellidos:**	Pinto Vargas					
Género:	Femenino	**Estado Civil:**	Soltera	**Teléfono:**		3203798600		**Fecha de Nacimiento**		26/08/1994	
Doc. de Identidad:	**CC.**	1.098.759.383	**Edad**	31 años	**EPS**	Nueva EPS	**ARL**	POSITIVA		porvenir	
Dirección:	Calle 3 #15 - 63										
Escolaridad:	universitaria	**Profesión:**		Enfermera	**Cargo:**		Enfermera profesional				
EXAMEN REALIZADOS	Examen ocupacional de ingreso					**RESULTADO**		Normal			

CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO PARA INGRESO

RESTRICCIONES

N/A

RECOMENDACIONES

Usar Elementos de protección personal
Higiene postural
Mantener las medidas de BIOSEGURIDAD de la empresa para mitigación de COVID 19
Se realiza examen médico ocupacional con énfasis cardiovascular,
Se realiza examen médico ocupacional con énfasis dermatológico
Se realiza examen médico ocupacional con énfasis osteomuscular

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

N/A

OBSERVACIONES FINALES

Paciente quien No presenta restricción según resolución 223 DEL 2021 de Minsalud y protección social
No presenta síntomas respiratorios, no se evidencian hallazgos asociados a COVID 19 ni infecciones respiratorias agudas

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE SALUD OCUPACIONAL:

Resolución 2346 de 11 de julio 2007 de protección social (actualmente ministerio de trabajo y de salud y de protección social) por la cual reglamentan la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales, manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales, con el objetivo de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acordes con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo.
Resolución 1918 de 5 de junio 2009: Se establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO del aspirante, La custodia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la generó en el curso de la atención. El trabajador podrá tener copia de esta según lo requiera.
Firma electrónica digital: Según Ley 527 de 1999. En el artículo 28. Atributos Jurídicos de una firma digital donde se presume que el suscriptor acredita el contenido del mismo. Y esta tiene el mismo efecto que el uso de firma manuscrita.

Consentimiento Informado y Declaración del Paciente: Declaro que he recibido orientación medica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios de mi labor a desempeñar, así mismo, manifiesto que en la fecha, actuando como mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en mi pleno uso de facultades mentales, actuando sin precisiones de ninguna índole y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales, por lo cual con mi Firma o Huella que Autorizo a la Especialista en salud ocupacional a realizar la evaluación médica, y así mismo, manifiesto que no he omitido datos relevantes en mis antecedentes que pudieran afectar o alterar la evaluación de estado de salud, y autorizo que se coloque de manera general en el informe mis condiciones de salud, así mismo doy constancia que tuve oportunidad de realizar preguntas y aclarar dudas, y de si es el caso retirar mi consentimiento antes del examen ocupacional

Yuleisy Carolina Pinto Vargas
CC. 1.098.759.383

Dra. Isabel Cristina González Medina
Especialista en Salud Ocupacional
y Riesgos Laborales
R.M. 1098687756 - Res. 18087

Isabel Cristina González Medina
Especialista en salud y riesgos laborales Res 18087