Timaná, 01 de septiembre de 2026

PROPUESTA ECONÓMICA

Doctor:
FAIVER ANDRÉS RINCÓN MEDINA
Gerente: E.S.E. Hospital Municipal San Antonio de Timaná

Cordial saludo, a continuación, le presento la Propuesta Económica para la prestación de servicios en la E.S.E. Hospital Municipal San Antonio de Timaná:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yudi Tatiana Oviedo Morales
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.080.936.950 de Timana Huila

OBJETO: Prestar mis servicios como Auxiliar de Facturacion en la E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE TIMANA con calidad y compromiso con el fin de contribuir en el mejoramiento de la calidad en la prestación del servicio de la institución, bajo principios de objetividad, ética y responsabilidad. Además, contribuir que todos los procesos de facturación se lleven y se realice de una manera eficiente.

ACTIVIDADES:

1. Verificación de derechos y actualización de datos de los usuarios que requieran los servicios.
2. Proceso de referencia y contrarreferencia
3. Facturación de citas de control 3280, consulta externa y psicología, brigadas.
4. Generar liquidación, facturación y entrega de soportes de los servicios prestadas al área encargada y en los tiempos establecidos.
5. Generar liquidación y facturación de citas de consulta externa, crónicos, PYD, laboratorio y odontología asignadas, previa verificación de derechos y actualización de datos.

HONORARIO: A CONVENIR. Pagos de manera mensual o proporcional a los días y actividades ejecutadas:

PLAZO: A CONVENIR

Atentamente:

Yudi Tatiana Oviedo M.

NOMBRE: Yudi Tatiana Oviedo Morales

CORREO: tatiana.oviedoml@gmail.com

TELÉFONO: 3114702743

DIRECCIÓN: Vereda Cosanza

Alcaldía de Timaná Nit. 891.180.182-6	Código	SH-M-F 10
	Versión	3.0
	Aprobación	06/05/2025
	Página	1 de 1
PAZ Y SALVO MUNICIPAL		

0840

SECRETARÍA DE HACIENDA Y TESORERÍA MUNICIPAL

La Secretaría de Hacienda y Tesorería Municipal de Timaná – Huila a petición verbal del interesado.

CERTIFICA

Que la señora **YUDI TATIANA OVIEDO MORALES** identificado (a) con cédula de Ciudadanía No. **1.080.936.950** expedida en Timaná-Huila, se encuentra a PAZ Y SALVO respecto de obligaciones tributarias determinadas tales como: Impuesto predial, industria y comercio, circulación y transito de servicio público, y medidas correctivas.

El presente no constituye pronunciamiento ni certificación respecto de la ausencia de las obligaciones pendientes de pago por concepto de la Tasa Pro Deporte y Recreación, Estampilla Pro Cultura y Estampilla Pro Adulto Mayor, derivadas de contratos celebrados por la ESE Hospital San Antonio de Timaná al encontrarse en verificación a la fecha.

Certificado válido hasta el treinta y uno (31) de Septiembre de dos mil veintiséis (2026).

Timaná, agosto (31) de dos mil veintiséis (2026).

LALY ZULENA BARRERA CALDERÓN
Secretaria de Hacienda -Tesorería

Proyectó
DIANA PATRICIA BONILLA SANCHEZ
Apoyo Hacienda

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/08/2026 08:58:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1080936950** y Nombre: **YUDI TATIANA OVIEDO MORALES.**

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. **146667882** . 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

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 domingo 30 de agosto de 2026, a las 21:01:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1080936950
Código de Verificación	1080936950260830210153

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302080979

PIB
21:11:32

Bogotá DC, 30 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YUDI TATIANA OVIEDO MORALES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1080936950:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:13:18 PM horas del 30/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1080936950**

Apellidos y Nombres: **OVIEDO MORALES YUDI TATIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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 1080936950 **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 09:35 AM

Código Verificación: **GJPX19BWEK**

Válida hasta: **29/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 20:50:05 horas del 30/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1080936950,** Apellidos y Nombres **OVIEDO MORALES YUDI TATIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E Hospital Municipal San Antonio De Timana,** con NIT **891180198-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

YUDI TATIANA OVIEDO MORALES

C.C 1.080.936.950

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 18 de septiembre 2025

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765903399000

CAMILO SASTOQUE
MEDICO LABORAL

Certificado Médico No: **00000611**
Fecha/Hora: 29/08/2025 15:21
Lugar: PITALITO

Nombre:	**Yudi Tatiana Oviedo Morales**				
Cedula:	1.080.936.950	Telefono:	3114702743		
Estado Civil:	Soltero(a)	Fecha Nac:	03/08/1998	Genero:	Femenino
Direccion:	Vereda cosanza				
Estudios:	Estudios Tecnicos		Estado:	Completo	
Cargo que aspira o actual:	Auxiliar de facturación				
Empresa:	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE TIMANA				

Clase de Examen:	Ingreso o Preocupacional	Enfasis:	Enfasis Osteomuscular	No Refiere	
	No Refiere		No Refiere	No Refiere	

CONCEPTO MEDICO

Concepto General: Sin Restricciones
Concepto por Egreso Adicional: No Refiere

EXAMENES ADICIONALES

Remisión a ARL	NO	Remisión a Médico Especialista	NO	Remisión a Psicología General	NO
Remisión a EPS	NO	Remisión a Medico General	NO	Remisión a Psicología SST	NO

EXAMENES DE LABORATORIO Y OTROS PROCEDIMIENTOS PARACLINICOS

EXAMEN	FECHA	N	A	EXAMEN	FECHA	N	A	EXAMEN	FECHA	N	A
Serologia				Colesterol Total				Covid 19			
Serologia 2				Baciloscopia				Espirometria			
Cuadro Hematico				Hemoclasificacion				Electrocardiograma			
Glicemia				Creatinina				RX Panoramica Columna			
VIH				Parcial de Orina				RX Torax			
Perfil Lipidico				Transaminasas TGO/TGP				RX Columna Cervical			
Coprologico				Panel de Drogas				RX Columna Dorsal			
KOH de Uñas				Hepatitis				RX Columna Lumbosacra			
Frotis de Garganta				Trigliceridos				Examen psicosensometrico			

EXAMEN	FECHA	Der.		Izq.	
		N	A	N	A
Audiometria					

EXAMEN	FECHA	Der.		Izq.	
		N	A	N	A
Visiometria/Optometria					

RECOMENDACIONES / PLAN DE MANEJO

OBSERVACIONES: TEMPERATURA 36.0°C, EXAMEN OSTEOMUSCULAR: Sin lesiones activas o secuela de enfermedades o accidentes que generen limitación o restricciones. SIN LIMITACION O RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS. CON PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO NEGATIVO - Buen acondicionamiento físico para cualquier prueba de aptitud cardiovascular. RECOMENDACIONES: ACTIVIDADES DE SG SST: HABITOS DE VIDA SALUDABLE: DIETA SANA y balanceadas, actividades físicas moderadas. Pausa activa cada 2 horas, realizar ejercicios de flexo extensión. ADHERIRSE A LAS NORMA 4272 de 2021.

- Solicitar a los superiores los procedimientos e instrucciones necesarias para cumplir con el deber.
- No modificar los elementos de protección personal.
- Examinar el equipo de protección personal minuciosamente antes de colocárselo.
- En realidad es de vital importancia que todos los equipos y arneses diseñados para cuidar de los trabajadores de las alturas, sean utilizados adecuadamente y en buen estado.
- Los trabajadores deben responsabilizarse de estos equipos e informar a los superiores cualquier deterioro que estos puedan tener, para que el empleador pueda hacer los cambios necesarios y cuidar de la integridad de sus trabajadores.

RESTRICCIONES / OBSERVACIONES

OBSERVACIONES: EXAMEN OSTEOMUSCULAR: Sin lesiones activas o secuela de enfermedades o accidentes que generen limitación o restricciones. SIN LIMITACION O RESTRICCIONES PARA TRABAJAR. CON PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO NEGATIVO - Buen acondicionamiento físico para cualquier prueba de aptitud cardiovascular

RESTRICCIONES: Sin restricciones

RECOMENDACIONES: ACTIVIDADES DE SG SST: HABITOS DE VIDA SALUDABLE: DIETA SANA y balaceadas actividades físicas moderadas. Pausa activa cada 2 horas. Realizar ejercicios de flexo extensión. ADHERIRSE A LAS NORMA 4272 de 2021.

Camilo A. Sastoque
MÉDICO LABORAL
UMB. Lic. 2141/15
CAMILO A. SASTOQUE M.
Medico Laboral
Licencia Salud Ocupacional No. 2141/15

Yudi Tatiana Oviedo Morales
cc. 1.080.936.950

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14774274768

(415)7707212489984(8020) 000001477427476 8

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

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 8 0 9 3 6 9 5 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Huila	4 1	Timaná	8 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OVIEDO	MORALES	YUDI	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Timaná 8 0 7

41. Dirección principal
VDA COSANZA

42. Correo electrónico tatiana.oviedoml@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 1 7 0 1 0	3 1 1 4 7 0 2 7 4 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 1 0 7 2 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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.

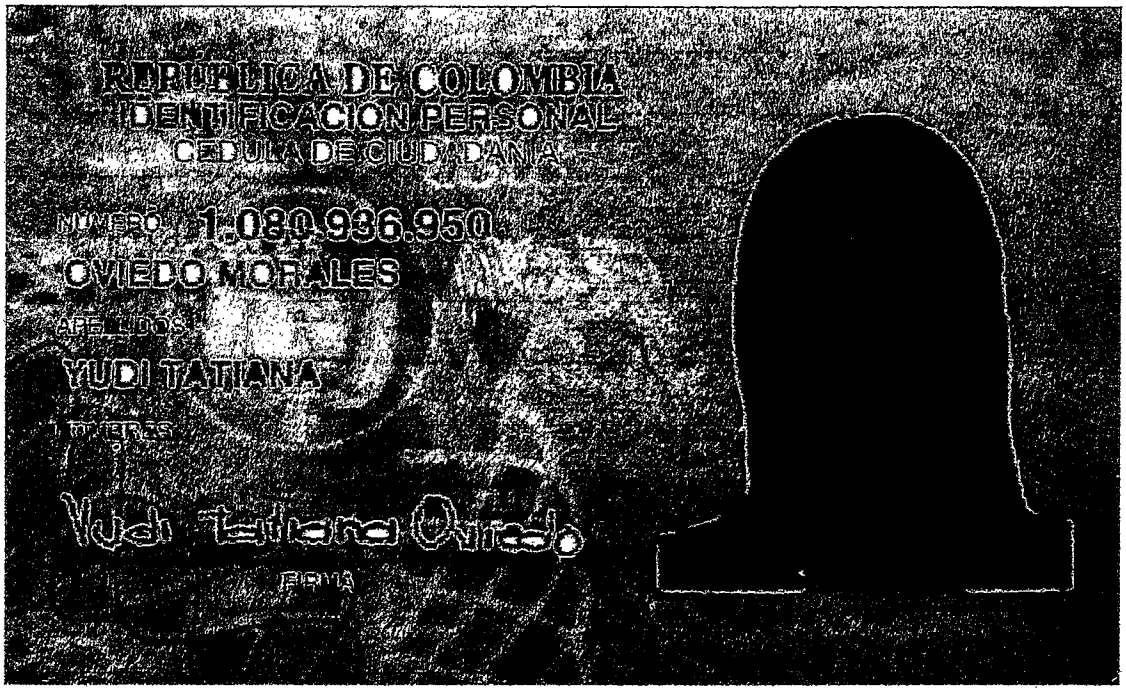
Firma autorizada:

984. Nombre OVIEDO MORALES YUDI TATIANA

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 18-09-2025 09:27:40AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.080.936.950
OVIEDO MORALES
APELLIDOS
YUDI TATIANA
NOMBRES
Yudi Tatiana Oviedo
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1998
TIMANA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57m
A+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
01-SEP-2016 TIMANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-1908800-00974701-F-1080936950-20161230 0052926A03A 2 45970185

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
Oviedo	Morales	Yudi Tatiana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1080936950	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 03 MES 08 AÑO 1998	CARRERA 7 - 9 42			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	TIMANÁ		
MUNICIPIO	TIMANÁ	TELÉFONO	3114702743	EMAIL	tatiana.oviedoml@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2015

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	3	X		TECNOLOGIA EN GESTION ADMINISTRATIVA	12	2022	

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 ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: TIMANÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8374738	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 01	Mes: 07	Año: 2023			Día: 31	Mes: 01	Año: 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR EN FACTURACION	DEPENDENCIA: AREA DE FACTURACION					DIRECCIÓN: CARRERA 4 12 6.					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: AGREMIACIÓGREMIO ASISTENCIAL GREADSA - ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE TIMANÁ			PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: TIMANÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8374121	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 01	Mes: 07	Año: 2020			Día: 30	Mes: 06	Año: 2023			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR FACTURACION.	DEPENDENCIA: AREA FACTURACION					DIRECCIÓN: CARRERA 4 - 12 06.					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Timana Huila 01 Septiembre 2026

Yudi Tatiana Oviedo M.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa "Cosanza"

Cosanza – Timaná – Huila

Creada mediante Decreto 1565 del 26 de noviembre de 2002 y Resolución de Aprobación de Estudios No. 2459 del 02 de junio de 2015, emanada de la Secretaría de Educación del Huila

Confiere a:

Yudi Tatiana Oviedo Morales

Identificado (a) con T.I. Nº. 98080369778 de Timaná, Huila

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COSANZA
CIENCIA VIRTUD Y TRABAJO
TIMANÁ HUILA

Esp. José Alirio Cabrera Cuéllar
C.C. Nº. 12.350.017 de Elías, Hui.
Rector

Eyer Jerney Hernández Ome
C.C. No. 83.231.733 de Timaná, Hui.
Secretario

Acta General de Graduación Nº. 010 Folio Nº. 13 Libro No. 01

Dado en Cosanza Timaná Huila, a los 27 días del mes de noviembre de 2015

Institución Educativa Cosanza

Cosanza – Timaná - Huila
Inscripción Dane: No. 241807000176
Nit.: 813010102-5
Código Icfes.. 127886

Acta Individual de Graduación

En el Centro Poblado de Cosanza, a los 27 días del mes de noviembre del año 2015, se reunieron el Rector, Secretario y la Comisión de Evaluación y Promoción de la Institución Educativa Cosanza, Institución con reconocimiento oficial por Decreto 1365 del 26 de noviembre de 2002 aprobada en el Nivel de Educación Media y Autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Huila , según Resolución No. 2459 del 02 de junio de 2015, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica y formalizar la graduación de los alumnos del último grado.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, de conformidad con los conceptos emitidos por la Comisión de Evaluación y Promoción de la Institución se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Al Graduando cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación:

Yudi Tatiana Oviedo Morales

Identificado (a) con T.I. No. 980803\69778 de Timaná, Huila

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 010 Folio No. 13 de Fecha 27 de noviembre de 2015, que consta de 15 alumnos graduandos, comienza con el nombre de Bolaños Antury Adrián Felipe y se cierra con el nombre de Oviedo Morales Yudi Tatiana.

Cumplió con 80 horas de Servicio Social y 50 horas de Constitución Política Colombiana.

Firmada por: Esp. José Alirio Cabrera Cuéllar (Rector) y Ever Ferney Hernández Ome (Secretario)

Dada en el Centro Poblado de Cosanza Timaná Huila, a los 27 días del mes de noviembre de 2015.

Esp. José Alirio Cabrera Cuéllar
C. C. No. 12.350.017 de Elías, Huila
Rector

Ever Ferney Hernández Ome
C. C. No. 83.231.733 de Timaná, Huila
Secretario

República de Colombia

El Instituto de Educación para el Trabajo
y el Desarrollo Humano

POLITÉCNICO AMERICANO

Neiva - Huila

Aprobado según Resolución No. 1536 de Diciembre 18 de 2008
emanada de la Secretaría de Educación Municipal

Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional
como Técnico Laboral por Competencias
A:

Yudi Tatiana Oviedo Morales

C.C 1.080.936.950 De Timaná (Huila)

Es apto para desempeñarse en el oficio de:

Técnico Laboral por Competencias en Asistente Administrativo

Por haber cursado y alcanzado los objetivos de formación establecidos por la Institución y en cumplimiento del decreto 4904 del 2009, con una intensidad de 1200 horas.

Director General *Director Sede* *Secretaria*

Anotado en el Folio No. 90 *Libro de Registro No.* III

Dado en Neiva Huila, a los 09 *días del mes de* Diciembre *de* 2022

DC-FO-18IV4

ACTA DE GRADO 006

En la ciudad de Neiva (Huila) a los nueve (09) días del mes de diciembre del año 2022, se reunieron con el fin de finalizar la graduación de los alumnos de último semestre, los suscritos Director General, Director Sede y Secretaria, en la dirección del ***INSTITUTO. POLITÉCNICO AMERICANO,*** *Institución aprobada por la Secretaria de Educación Municipal según resolución No. 1536 del 18 de diciembre del 2008.*

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al programa de ***TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ASISTENTE ADMINISTRATIVO,*** *se procedió a entregar el* ***CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL COMO TÉCNICO,*** *al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:* ***YUDI TATIANA OVIEDO MORALES*** *con C.C 1.080.936.950 De Timana (Huila)*

Que consta de nueve alumnos y comienza con el nombre de ***JESSICA RIVEROS GAITAN*** *y cierra con el nombre de* ***YUDI ORTIZ GASCA.***

Firmado y sellado por ***ORLANDO PÉREZ DÍAZ,*** *Director General;* ***JORGE ELIECER VASQUEZ ARTUNDUAGA,*** *Director Sede y* ***EVELIN FERNANDA MINU SILVA,*** *secretaria.*

Dado en Neiva a los nueve (09) días del mes de diciembre del año 2022.

Firmado y Sellado,

Director General *Director Sede* *La Secretaria*

"LA VORÁGINE S.A.S"

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
Educación Informal: Dec. Nal 1075, título 6 art. 2.6.6.8. MinEducación
Educación formal: Lic. Func. Res. 1342/2022 SED Putumayo
"Comprometidos con la educación y el bienestar social"
Nit. 901.281.402 – 0

Hace constar que:

Yudi Tatiana Oviedo Morales

Identificado(a) con C.C. No. 1.080.936.950

Asistió al curso en:

Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual y de Género

Realizado del 11 al 13 de enero de 2025 con una intensidad de cuarenta (40) horas

MAIRA PAOLA CANDELA FIERRO
Directora General

JENNIFER KATHERINE CAICEDO D.
Instructor@

Válido hasta: enero 13 de 2027
Verificación virtual: código QR
Contactos: 3183932854 –3154510107
escuela.lavoraginesas@gmail.com
Cert. No. LV20251301004VX

La adulteración y/o falsificación de este documento acarreará penas y/o sanciones pertinentes contempladas en el Código Penal, en el artículo 287, y se denomina falsedad de Documento Público y falsedad material

"LA VORÁGINE S.A.S"

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
Educación Informal: Dec. Nal 1075, título 6 art. 2.6.6.8. MinEducación
Educación formal: Lic. Func. Res. 1342/2022 SED Putumayo
"Comprometidos con la educación y el bienestar social"
Nit. 901.281.402 – 0

Hace Constar Que:

Yudi Tatiana Oviedo Morales

Identificado(a) con C.C. No. 1.080.936.950

Asistió al curso en:

Calidad y Humanización en la Prestación de Servicios de Salud

Realizado los días 14 al 16 de enero de 2026, con una intensidad de cuarenta (40) horas

MAIRA PAOLA CANDELA FIERRO
Directora General

JENNIFER KATHERINE CAICEDO D.
Instructor@

Válido hasta: enero 16 de 2027
Verificación virtual: código QR
Contactos: 3183932854 –3154510107
escuela.lavoraginesas@gmail.com
Cert. No. LV20251601002HM

La adulteración y/o falsificación de este documento acarreará penas y/o sanciones pertinentes contempladas en el Código Penal, en el artículo 287, y se denomina falsedad de Documento Público y falsedad material

"LA VORÁGINE S.A.S"

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
Educación Informal: Dec. Nal 1075, título 6 art. 2.6.6.8. MinEducación
Educación formal: Lic. Func. Res. 1342/2022 SED Putumayo
"Comprometidos con la educación y el bienestar social"
Nit. 901.281.402 – 0

Hace constar que:

Yudi Tatiana Oviedo Morales

Identificado(a) con C.C. No: 1.080.936.950

Asistió al curso en:

Seguridad del Paciente y Calidad Asistencial

Realizado los días, 9 y 10 de enero de 2025 con una intensidad de veinticuatro (24) horas

MAIRA PAOLA CANDELA FIERRO
Directora General

JENNIFER KATHERINE CAICEDO D.
Instructor@

Válido hasta: enero 10 de 2027
Verificación virtual: código QR
Contactos: 3183932854 – 3154510107
Escuela.lavoraginesas1@gmail.com
Cert. No. LV202510010015P

La adulteración y/o falsificación de este documento acarreará penas y/o sanciones pertinentes contempladas en el Código Penal, en el artículo 287, y se denomina falsedad de Documento Público y falsedad material

"LA VORÁGINE S.A.S"

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
Educación Informal: Dec. Nal 1075, Título 6 art. 2.6.6.8. MinEducación
Educación formal: Lic. Func. Res. 1342/2022 SED Putumayo
"Comprometidos con la educación y el bienestar social"
Nit. 901.281.402 – 0

Hace constar que:

Yudi Tatiana Oviedo Morales

Identificado(a) con C.C. No. **1.080.936.950**

Asistió al curso en:

Rutas Integrales de Salud – RIAS

Resolución 3280/2018

Realizado los días 25 al 29 de diciembre de 2024, con una intensidad de sesenta (60) horas

MAIRA PAOLA CANDELA FIERRO
Directora General

JENNIFER KATHERINE CAICEDO D.
Instructor@

Válido hasta: diciembre 29 de 2026
Verificación virtual: código QR
Contactos: 3183932854 -3154510107
escuela.lavoraginesas1@gmail.com
Cert. No. LV20242912002Res3280

La adulteración y/o falsificación de este documento acarreará penas y/o sanciones pertinentes contempladas en el Código Penal, en el artículo 287, y se denomina falsedad de Documento Público y falsedad material

"LA VORÁGINE S.A.S"

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
Educación Informal: Dec. Nal 1075, título 6 art. 2.6.6.8. MinEducación
Educación formal: Lic. Func. Res. 1342/2022 SED Putumayo
"Comprometidos con la educación y el bienestar social"
Nit. 901.281.402 – 0

Hace constar que:

Yudi Tatiana Oviedo Morales

Identificado(a) con C.C. No. **1.080.936.950**

Asistió al curso en:

Atención a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos

Realizado los días 3 y 4 de enero de 2025, con una intensidad de veinticuatro (24) horas

MAIRA PAOLA CANDELA FIERRO
Directora General

JENNIFER KATHERINE CAICEDO D.
Instructor@

Válido hasta: enero 4 de 2027
Verificación virtual: código QR
Contactos: 3183932854 -3154510107
escuela.lavoraginesas1@gmail.com
Cert. No. LV20250401008AQ

La adulteración y/o falsificación de este documento acarreará penas y/o sanciones pertinentes contempladas en el Código Penal, en el artículo 287, y se denomina falsedad de Documento Público y falsedad material

[redacted]
68c87486-b8e8-49e9-b92b-c849ac1f0ede

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Yudi Tatiana Oviedo Morales

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 80,83 %

15 de septiembre 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=68c87486-b8e8-49e9-b92b-c849ac1f0ede

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026 - 01-05 11:10

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YUDI	TATIANA	OVIEDO	MORALES

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1080936950

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	TIMANÁ

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	TIMANÁ

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

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	TIMANÁ

Dirección	["Kr. 4 No. 12-06"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

12. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERES DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 1b8eca20-01cf-405a-b1ba-68ddd1a3b210

Nombres y apellidos / Full name: YUDI TATIANA OVIEDO MORALES

Tipo de identificación / ID Type: CEDULA DE CIUDADANIA

Número de identificación / ID Number: 1080936950

Fecha de nacimiento / Date of birth: 03/08/1998

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3114702743

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Sarampión Rubéola	Adicional	09	04	2012		012N1016	TIMANA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO	LAURA MOLINA VARGAS
TD Adulto	Primera	20	11	2018		221502016B	TIMANA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO	LAURA MOLINA VARGAS
COVID SINOVAC	Primera	26	03	2021	Sinovac	E202102010	TIMANA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO	LAURA MOLINA VARGAS
COVID SINOVAC	Segunda	03	05	2021	Sinovac	C202106109	TIMANA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO	MARITZA YULIETH RODRIGUEZ SERRATO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	29	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	TIMANA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO	LEIDY YURANY PENAGOS PUENTES
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	14	12	2022	Green Cross	V50222013	TIMANA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO	MARTHA ESTRADA
Fiebre Amarilla	Única	14	04	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23K0651	TIMANA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO	MARTHA LILIANA ESTRADA DIAZ - CC41871019 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	06	2026	BUTANTAN	2600761-00	TIMANA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO	ZULY PAOLA GIRALDO JIMENEZ - CC41963475 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) YUDI TATIANA OVIEDO MORALES identificado(a) con CC 1080936950 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 27/10/2025

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 31 días del mes 8 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

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YUDI TATIANA OVIEDO MORALES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.080.936.950,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 31 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.