Auditora

Contrato de documentación contractual

Lista de requisito para los contratos de prestación de servicios del área de la salud.

No	Detalle	cumple	Observaciones	
		Si	No	
1	Carta de intención de fecha de presentación de propuesta	✓		
2	Propuesta económica	✓		
3	Fotocopia de la cedula	✓		
4	Registro único tributario (RUT) actualizado 2026.	✓		
5	Certificado de la procuraduría vigente los últimos treinta (30) días	✓		
6	Certificado de la contraloría vigente los últimos treinta (30) días	✓		
7	Certificado de la PONAL vigente los últimos treinta (30) días	✓		
8	Certificado de la PONAL vigente medidas correctivas. los últimos treinta (30) días	✓		
9	Certificado de deudores alimentarios morosos (Redam)	✓		
10	Certificado de delitos sexuales descárguelo	✓		
11	Hoja de vida formato SIGEP II	✓		
12	Certificado de declaración de bienes y renta, inhabilidades función pública (ley 2013 de 2019) y pantallazo año 2026	✓		
13	Exámenes de salud ocupacional vigente	✓		
14	libreta militar o Certificación Provisional en línea que Acredite la situación Militar	NA		
15	Debe estar inscrito en SECOP II	✓		
16	Póliza de Cumplimientos de Contrato			
17	Estar Inscritos en mi Seguridad Social	✓		
18	Acreditar Paz y salvo del SGSSS	✓		
	Idoneidad			
19	Título del de idoneidad	✓		
20	Tarjeta profesional (si aplica), es decir, si la profesión tiene colegio.			
21	Si estudio en el exterior, certificado de homologación de estudios expedita por el ministerio de educación.			
	Experiencia			
22	Se debe acreditar experiencia laboral o profesional	✓		
	Observaciones: **1.** El contratista debe presentar los documentos completos para poder realizar el proceso de contratación; no se acepta entregas parciales.			

cel 300·3877826

Valledupar,

Señores:
ESE HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
Atte: Dra. ELBA USTARIZ MARTINEZ
Gerente
Ciudad

El(a) suscrito(a) Yolima Esther Ruiz Mora, identificado (a) con la cédula de ciudadanía que aparece al pie mi firma y de acuerdo con las condiciones que se estipulan por la **ESE Hospital Eduardo Arredondo Daza**, hago la siguiente propuesta y en caso de que **EL HOSPITAL** me adjudique el contrato, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente.

Declaro bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

a) Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo me compromete a mí.
b) Que ninguna entidad o persona distinta de la firmante, tienen interés comercial en esta propuesta, ni en el contrato que de ella se derive.
c) Que conozco la información general y especial y demás documentos exigidos por la ESE HEAD y acepto los requisitos en ellos requeridos.
d) Que me comprometo a cumplir los plazos del contrato de conformidad con lo solicitado por el Hospital.
e) Que si soy adjudicatario, me comprometo a suscribir el contrato y realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización, en los plazos señalados por el Hospital.
f) Que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y en caso de sobrevenir alguna inhabilidad o incompatibilidad, me haré responsable frente al HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA y frente a terceros por los perjuicios que se ocasionen.
g) Que no me hallo relacionado en el Boletín de Responsabilidad Fiscal (Art. 60 de la Ley 610 de 2000).
h) Que no me hallo relacionado en el Boletín de Deudores Morosos del Estado (Art. 66 de la Ley 863 de 2003).
i) Que la información Contenida en esta oferta es veraz.

Atentamente,

FIRMA: Yolima E Ruiz

Nombre del proponente:	Yolima Esther Ruiz Mora
C.C. No.	49737831
Dirección:	Cra 4 #5-44
Teléfonos:	300-387-78-26
e-mail:	Y.era.6@hotmail.com
Ciudad	Valledupar

Scanned with CamScanner

HEAD	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA NIT. 824.000.725-0
	OFICINA DE CONTRATACIÓN

FORMATO INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES PARA CONTRATAR

Yo: Yolima Esther Ruiz Jimenez, actuando en calidad de persona natural oferente, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que no encuentro incurso por sí o por interpuesta persona en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública" (Artículo 1. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES INCURRAN EN ACTOS DE CORRUPCIÓN, Artículo 2. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES FINANCIEN CAMPAÑAS POLÍTICAS, Artículo 3. PROHIBICIÓN PARA QUE EXSERVIDORES PÚBLICOS GESTIONEN INTERESES PRIVADOS, Artículo 4. INHABILIDAD PARA QUE EX EMPLEADOS PÚBLICOS CONTRATEN CON EL ESTADO y Artículo 90. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO). Lo anterior en aplicación del Régimen de inhabilidades e incompatibilidades y conflictos de interés del Decreto Nacional 1082 de 2015.

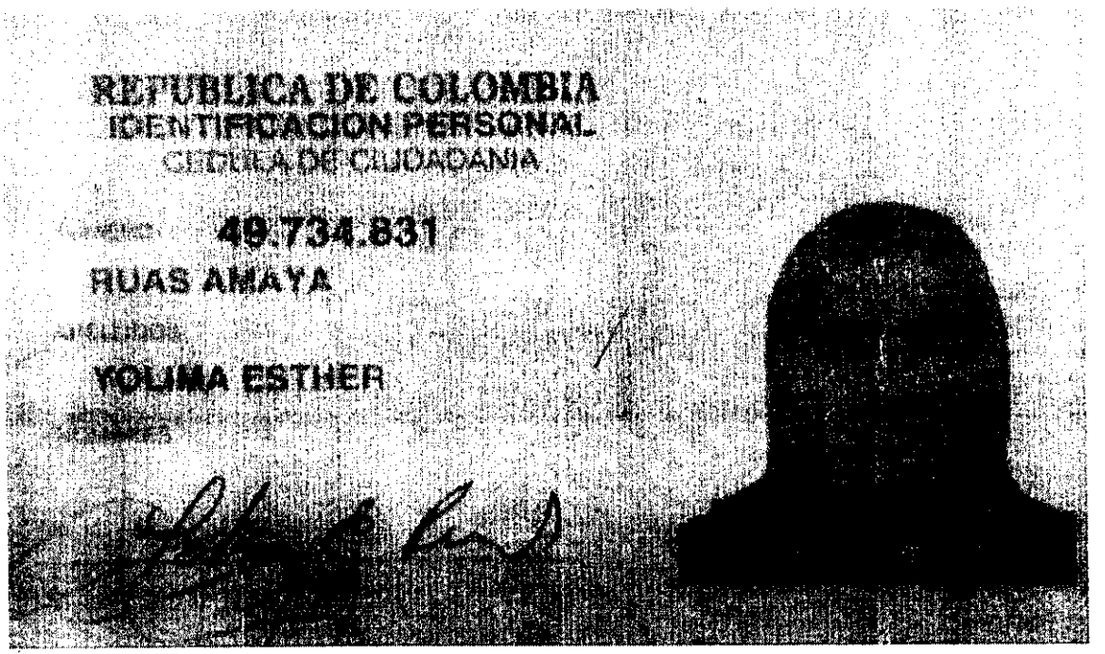
EL OFERENTE:

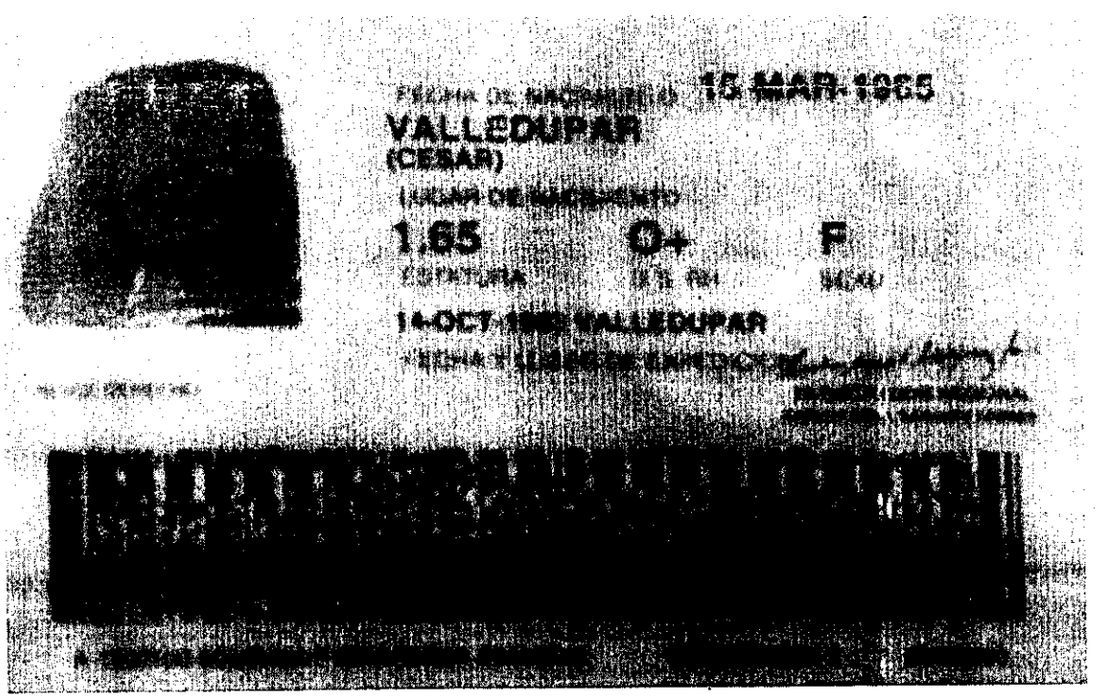
FIRMA: Yolima E. Ruiz J.

Nombre del Proponente:	Yolima Esther Ruiz Jimenez
C.C. No.	49734931
Dirección:	Cra 4 # 15-47
Teléfonos:	3003977926
e-mail:	Y.Era6@hotmail.com
Ciudad:	Valledupar

Carrera 20 No. 43-63. Teléfonos: 584 62 89 – 584 62 93 – 584 28 28.
e-mail: juridica@headese.gov.co
Valledupar – Cesar

Scanned with CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
49.734.831
RUAS AMAYA
YOLIMA ESTHER


15-MAR-1965
VALLEDUPAR
(CESAR)
1.65
O+
F
14-OCT-1982 VALLEDUPAR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141279951601

(415)7707212489984(8020) 000014127995160 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 7 3 4 8 3 1	2	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 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	49734831	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUAS	AMAYA	YOLIMA	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CARR 4 15 47 BRR CENTRO

42. Correo electrónico y.era.6@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	1 9 9 0 0 1 2 0	8 2 9 9	2 0 1 3 0 4 1 6					

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 2026-09-21 / 04:31:03PM

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 RUAS AMAYA YOLIMA ESTHER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF. 21-09-2026 04:31:11PM

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303325541

M
16:50:08

Bogotá DC, 21 de septiembre 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) YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 49734831:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 21 de septiembre de 2026, a las 16:50:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	49734831
Código de Verificación	49734831260921165023

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: CCD

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:59:53 PM horas del 21/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **49734831**

Apellidos y Nombres: **RUAS AMAYA YOLIMA ESTHER**

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.

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/09/2026 05:00:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **49734831** y Nombre: **YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA.**

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. **148131566** . 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

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 49734831 **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 21/09/2026 04:49 PM

Código Verificación: **D4GV7HPC2X**

Válida hasta: **21/12/2026**

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 16:56:59 horas del 21/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **49734831,** Apellidos y Nombres **RUAS AMAYA YOLIMA ESTHER**,

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza**, con NIT **824000725-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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
Ruas	Amaya	Yolima Esther

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 49734831	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 15 MES 03 AÑO 1965

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CESAR

MUNICIPIO VALLEDUPAR

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 4N 15 47 casa centro

PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR

MUNICIPIO VALLEDUPAR

TELÉFONO 3017540292 EMAIL y.era.6@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADEMICA

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	1981

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALISTA EN SISTEMAS DE CALIDAD Y AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD	09	2003	
PREGRADO	10	X		ENFERMERIA	01	1989	02346

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*
ESPAÑOL			X			X			X

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 [illegible]ROMIL S.A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2015	*Día*	10	*Mes*	09	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE CALIDAD	*DEPENDENCIA* AREA DE PRESTACION DE SERVICIO					*DIRECCIÓN* CALLE 12 8 42					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. – NUEVA EPS S.A.			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	12	*Año* 2014	*Día*	09	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA DE CALIDAD	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 10 14 78					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD AUMASIS S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	05	*Año* 2015	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFEREMERA ESPECIALISTA II	*DEPENDENCIA* AREA DE SALUD					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 19 19 57					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL AUMASIS & CORPORACION CIMIENTOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	05	*Año* 2014	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITORIA Y GESTION DE CALIDAD	*DEPENDENCIA* AREA DE PRESTACION DE SERVICIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 17 20					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	01	*Año* 2014	*Día*	20	*Mes*	07	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL VIGILANTE EN SALUD PUBLICA	*DEPENDENCIA* AREA DE PRESTACION DE SERVICIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 15 69					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	03	*Año* 2013	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PRESTACION DE SERVICIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 15 69 Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION CIMIENTOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	03	*Año* 2013	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA AUDITORIA	*DEPENDENCIA* AUDITORA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 19 13B 25					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	05	*Año*	2012	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AREA PRESTACION DE SERVICIOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 15 69						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2011	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL EN AUDITORIA Y APO	*DEPENDENCIA* AREA DE PRESTACION DE SERVICOS					*DIRECCIÓN* CALLE 16 12 120						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2010	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL AUDITORIA EN SALUD	*DEPENDENCIA* AREA DE PRESTACION DE SERVICIO					*DIRECCIÓN* CALLE 16 12 120						

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, 469 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	2	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	9
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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-09-21 17:10

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YOLIMA	ESTHER	RUAS	AMAYA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	49734831

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

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 EDUARDO ARREDONDO DAZA - VALLEDUPAR

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Dirección	["carrera 20 No 43 - 63"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$60.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$60.000.000,00

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	$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. 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. INTERÉS 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:

YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA

Función Pública | Aplicativo por la Integridad pública — Declaro · Publico · Controlo

Inicio | Declaración de Ley 2013 de 2019 | Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) | Opciones de usuario

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 4.099.896 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▼	Estado
	4099896-01 Declaración inicial	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA - VALLEDUPAR	CONTRATISTA	INGRESO	2026-09-21 17:08	2026-09-21 17:10	FINALIZADO

Dr. José Ramón Ruiz Estrada
Médico Cirujano Universidad Estatal de Guayaquil - Ecuador
Certificado por el SENA en Competencia Laboral
Médico Especialista en Salud Ocupacional Conv. U.P.C. UNINORTE
Carrera 11A No. 13C-56 Edificio Manaure Piso 1 Barrio Obrero
Tel: 605 581 4041 - WhatsApp 302 3325 730 - Cel. 316 3336 698

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA **Identificación:** CC 49734831
Sexo: F **Fecha de Nacimiento:** 1965-03-15 **Edad:** 61 A
Dirección CARRERA 4 # 15-47 **Teléfono:** 3003877826
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 0031834 **Fecha apertura:** 20260922 10:04:13
Fecha cierre: 20260922 10:21:57
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: ENFERMERA JEFE

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de esta institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN OSTEOMUSCULAR (enfasis) ,VISIOMETRIA TAMIZ,AUDIOMETRIA TAMIZ

RECOMENDACIONES LABORALES
USO DE E P P

MANEJO POR EPS
Control de paso PP por EPS.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA
Dieta baja en carbohidratos.
Dieta baja en grasas.
Ejercicio fisico 30 minutos de intesidad moderada diarios.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: APTO CON RECOMENDACIONES

José Ramón Ruiz Estrada
Médico Especialista en Salud Ocupacional
REGISTRO 2854
LIC. 000940

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: JOSE RAMON RUIZ ESTRADA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 000940 DE 2019/06/14 **Registro No.:** 2854

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 49734831

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de Interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA
Nombre abreviado	YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA
Fecha de creación	21/09/2026 [illegible]
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	49734831
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Cesar
Municipio	Valledupar

Información de contacto

Dirección	CARRERA 4 # 15-47
Código postal	
Teléfono de oficina	3003877826
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	y.era.6@hotmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	y.era.6@hotmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA
Cargo	

Teléfono	
Móvil	3003877826
Fax	
Correo electrónico	y.era.6@hotmail.com

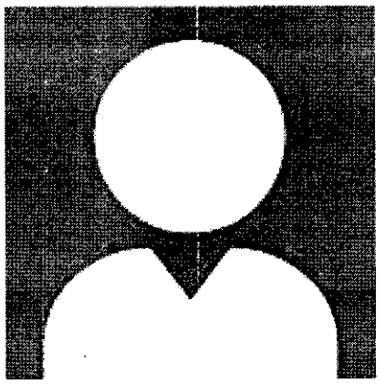
Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen | Editar datos completos

Bienvenido al menú principal



YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA

Rol seleccionado: Persona Natural

Mi Entidad Promotora de Salud: NUEVA EPS
Régimen contributivo - cotizante

ACTUALIZAR MI INFORMACIÓN DE CONTACTO

MI BUZÓN DE NOVEDADES

Funcionalidades destacadas

Actualización datos complementarios

Actualice sus datos complementarios

COMENZAR

Inclusión de beneficiarios

Agregue nuevos integrantes en su grupo familiar

COMENZAR

Afiliación al régimen contributivo como independiente

Reporte aquí que cuenta con condiciones para pertenecer al régimen contributivo

COMENZAR

Traslado de EPS

Reporte aquí el cambio de Entidad Promotora de Salud - EPS, en el mismo régimen

COMENZAR

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	49734831
NOMBRES	YOLIMA ESTHER
APELLIDOS	RUAS AMAYA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

[illegible] DO	ENTIDAD				
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/21/2026 17:33:43	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CONFIERE EL TITULO DE

Enfermera

A

Yolima Esther Ruiz Amaya

IDENTIFICADO CON: C.C. 49.734.831 DE VALLEDUPAR

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS

EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 20 DIAS DEL MES DE ENERO DE

Y LO REFRENDA CON EL SELLO DE LA INSTITUCION

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR RECTORIA VALLEDUPAR

RECTOR

VICE-RECTOR ACADEMICO

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DECANO

DECANO

SECRETARIO GENERAL

SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

ANOTADO EN EL FOLIO

DEL LIBRO DE DIPLOMAS

VALLEDUPAR 27 DE

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CREADA POR LA LEY No. 34 DE NOVIEMBRE DE 1976

Teniendo en cuenta que:

YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA

C.C. No. 49.734.831 DE VALLEDUPAR

Cumplió satisfactoriamente todos los requisitos reglamentarios del Programa de Estudios de Postgrados le confiere el título de

ESPECIALISTA EN SISTEMA DE CALIDAD Y AUDITORIA DE SALUD

EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A 5 SEPTIEMBRE DE 2003

Registrado en el Folio 25 Libro UNICO Diplomas de Grado

Rector

Vicerrector Académico

Educación y Futuro

Secretario General

200

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC



NOMBRES YOLIMA ESTHER
APELLIDOS RUAS AMAYA
C.C. 49.734.831 VALLEDUPAR
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
RUN No. 02346
Fecha de Expedición 26 de enero de 1999

Crear-ID.com

REGISTRADORA NACIONAL ANEC

Esta tarjeta es documento público, se expide de acuerdo con la Ley 266 de 1996 y es válida en todo el Territorio Nacional.

Si es encontrada por favor devolverla a ANEC Nacional
Carrera 27 No. 46 - 21 Piso 2°. Bogotá D.C.

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

49734831

Primer Nombre

Primer Apellido

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

8295

Limpiar

Resultado General -2026-10-01→11:05:59 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	49734831	YOLIMA	ESTHER	RUAS	AMAYA	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA identificado(a) con CC 49734831 registra La siguiente información:

2026-10-01→11:05:59 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Enfermería	1999-01-14		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV	Local	Enfermería	1991-06-04	7182	MINISTERIO DE SALUD Y

UROMIL S.A

La suscrita Representante legal de la Sociedad Uromil S.A.
Identificada con el Nit. 900.030.445-7

Certifica Que:

La Señora **Yolima Esther Ruas Amaya**, se encuentra vinculado(a) a nuestra empresa a través de un **Contrato de Prestación de Servicios Profesionales,** como **Asesor de calidad externo** desde el día primero (01) de Junio (06) de Dos Mil Quince (2015) hasta la fecha en que se elabora la presente certificación.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Valledupar a los Diez (10) días del mes de Septiembre (09) de Dos Mil Veintiseis (2026).

De usted,

Carmen Elena Pérez M

Carmen Elena Pérez Muñoz
C.C. 52.250.195 Bogotá D.C.
Representante Legal Uromil S.A.
Nit. 900.030.445-7

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

NIT 900.156.264-2

LA SUSCRITA DIRECTORA DE RELACIONES LABORALES Y NÓMINA

A SOLICITUD DEL INTERESADO,

C E R T I F I C A:

Que el (la) señor (a) **YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **49734831**, estuvo vinculado (a) mediante contrato de trabajo a término indefinido desde el 03 de diciembre de 2014 hasta el 09 de julio de 2026, desempeñando el cargo de **ENFERMERO(A) DE CALIDAD** con un salario básico mensual de $ 5.660.000.

Para constancia se expide a los veintitres (23) días del mes de julio (7) de dos mil veintiseis (2026).

Cordialmente,

MARIA NINÓN TORRES ARDILA
Directora de Relaciones Laborales y Nómina
Proyectó: Harvey Alarcon. Auxiliar III
Revisó: María Ninón Torres A. Directora de Relaciones Laborales y Nómina

Confirmar certificación al correo Harvey.alarcon@nuevaeps.com.co

AUMASIS S.A.S.

Auditorias, y Asesorias, Software y Sistemas Integrales en Salud

NIT: 900691135-4

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

Que la doctora ***YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA*** *identificada con cedula de ciudadanía No. 49.734.831 firmó contrato de Prestación de servicios profesionales No. 204-02-2015 con esta empresa, en el marco del contrato suscrito con el municipio para los procesos de, Apoyo a la Auditoria al Régimen subsidiado y los actores municipales,* **como Directora Auditoria del Régimen *Subsidiado*** *el cual se describe a continuación:*

CONTRATANTE	*AUMASIS Sas*
CONTRATISTA	*YOLIMA ESTHER RUEAS AMAYA*
CONTRATO No.	*No. 204- 02 /2015*
OBJETO DEL CONTRATO	*Enfermera Especialista en Sistema de Calidad y Auditoria de salud, para el Apoyo a la gestion a los procesos de auditoria del régimen subsidiado a las EPS que debe ejercer la Secretaria de salud del municipio de La jagua de Ibirico, en el marco del Cto 204 de 2015*
CARGO	*Directora Auditoria del Régimen Subsidiado para APOYO A LA GESTION A LOS PROCESOS DE AUDITORIA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO A LAS EPS QUE DEBE EJERCER LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, EN EL MARCO DEL CTO 204 DE 2015*
VALOR	*$ 10.150.000*
PLAZO	*siete (7) Meses y 19 dias*
FECHA INICIO	*Mayo 10 de 2015*
FECHA DE TERMINO	*Diciembre 30 -2015*

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Valledupar- Cesar, a los trece (13) días del mes de febrero de 2016.

Nombre: JHONATHAN HERRERA VELASQUEZ
Cargo: Representante Legal
Teléfono: 5881416
Dirección: Transversal 19 D No. 19-57 Los Caciques de Valledupar
Correo electrónico: aumasisas@gmail.com

UNION TEMPORAL : AUMASIS SAS & Corporación Cimientos

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNION TEMPORAL AUMASIS SAS & CORPORACION CIMIENTOS - NIT 900727857-0

CERTIFICA:

Que, YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA, identificada con cedula de ciudadanía N° 49.734.831, firmó contrato de Prestación de servicios profesionales como Enfermera Superior con Especialización Auditora en salud y Calidad con esta empresa, en el marco de los contratos suscritos con los municipios de La Jagua de Ibirico, Agustín Codazzi y Astrea - Cesar , el cual se describe a continuación:

CONTRATANTE	*UNION TEMPORAL AUMASIS SAS & CORPORACION CIMIENTOS*
CONTRATISTA	YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA
CONTRATO No.	No. UT-172-06-2014
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios como enfermera superior especialista en auditoria y sistemas de garantía de la calidad para dirigir los proyectos de auditoria e interventoría de la gestión del régimen subsidiado, suscritos con los diferentes municipios con el cual la empresa ejecuto proyectos para la vigencia 2014
CARGO	Directora de Auditoria
VALOR	$7.700.000
PLAZO	SIETE (7) MESES
FECHA INICIO	11-05-2014
FECHA DE TERMINO	11-12-2014

Para mayor constancia se expide en la ciudad de Valledupar- Cesar, a los once (11) días del mes de Enero de 2015.

Nombre: JHONATHAN HERRERA VELASQUEZ
Cargo: Representante Legal
Teléfono: 5881416
Dirección: Cra. 13 No. 17-20 Barrio La Granja
Correo electrónico: aumasisas@gmail.com

Valledupar

SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

EL SECRETARIO LOCAL DE LA SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

CERTIFICA:

Que la Doctora **YOLIMA ESTERTH RUAS AMAYA** con **C.C Nº 49.734.831** de Valledupar (Cesar) se desempeñó como Contratista dela Secretaria Local de la Salud del Municipio de Valledupar, durante el periodo comprendido entre 21 de Enero de 2014 al 20 de Julio de 2014, con el contrato Nº 161, teniendo como objeto: **prestación de servicios de un profesional del área de la salud, para que realice las acciones de inspeccionó, vigilancia y control en los procesos de aseguramiento en las IPS públicas y privadas del municipio de Valledupar.**

Se deja constancia mediante la presente certificación que la contratista ejecuto cabalmente las funciones propias de dicho contrato y se encuentra a paz y salvo con las obligaciones requeridas.

Dada en la ciudad de Valledupar a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de Enero de 2015.

JOHN JAIRO GIL ROJAS
Secretario Local de Salud

Valledupar

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

CERTIFICA

Que, YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA, identificada con cedula de ciudadanía No 49.734.831 se encuentra ejecutando contrato No 238 de Marzo 27 de 2013 con una vigencia de nueve (09) meses, con el objeto de prestación de servicios profesionales de una enfermera para realizar acciones de acompañamiento en los procesos desarrollados en los ejes programáticos de prestación y desarrollo de servicios y aseguramiento de salud para la secretaria local de salud de Valledupar Recibiendo honorarios mensuales por valor de $2.800.000

Dada en Valledupar, a los dieciseis (16) dias del mes de diciembre de 2013

HOLMER JIMENEZ DITTA
Secretario Local de Salud

Corporación Cimientos
Contribuimos a Edificar una mejor Sociedad
NIT.: 824003769-8

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION CIMIENTOS

CERTIFICA:

Que la doctora YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA identificada con cedula de ciudadanía No. 49.734.831 DE Valledupar, se desempeñó desde el marzo 15 de 2013 hasta diciembre 16 de 2013 por contrato de prestación de servicios así:

CONTRATANTE	*CORPORACION CIMIENTOS*
CONTRATISTA	YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA
CONTRATO No.	No.127- 008-2013
OBJETO DEL CONTRATO	Dirigir, planear, las acciones de Auditoria para seguimiento red pública y EPS, según circular externa 006 de 2011 emitida por la SNS, en el marco del *contrato No. 127 en asesoría a la gestión de todos los procesos de los recursos del Régimen subsidiado y a los accesos oportunos con calidad al plan de beneficios que prestan las EPS subsidiadas habilitadas con sus objetivos, seguimiento al PAMEC, de la secretaria de salud municipio de La jagua de Ibirico.*
CARGO	PROFESIONAL EN SALUD ESPECIALIZADA COMO DIRECTORA DE AUDITORIA del régimen subsidiado EPS y Hospital Local
VALOR	$18.000.000
PLAZO	NUEVE (9) MESES
FECHA INICIO	Marzo 15-2013
FECHA DE TERMINO	Diciembre 16 de -2013

Se expide a solicitud del interesado, en Valledupar a los 10 días del mes de enero de 2014.

JOSE GREGORIO ROPERO MEDINA
REPRESENTANTE LEGAL

Valledupar

SECRETARIA LOCAL
DE SALUD

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

EL SUSCRITO SECRETARIO LOCAL DE SALUD

CERTIFICA

Que la señora **YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 49.734.831, ejecutó cabalmente y de manera satisfactoria con las obligaciones establecidas en el contrato de prestación de servicios N° 194 de 29 de Mayo de 2012, por un periodo de siete meses de ejecución; que tiene por objeto el siguiente: Prestación de servicios profesionales de una Enfermera, para realizar acciones de acompañamiento en los ejes de servicios de salud y aseguramiento de la Secretaria Local de Salud de Valledupar.

HOLMER ENRIQUE JIMENEZ DITTA
Secretario Local de Salud.

CERTIFICA

Que YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA, identificada cedula de ciudadania Nº 49.734.831 expedida en Valledupar- Cesar, suscribió con el departamento del Cesar el contrato de prestación de servicios profesionales que se describe a continuación

CONTRATO/CONVENIO N°	**Nº 2011 02 0246 Fecha 07-Febrero 2011**
Plazo	**ONCE, (11) meses**
Valor	**$ 36.300.000 TREINTA Y SEIS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE**
OBJETO:	**"APOYO A LOS PROCESOS DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS QUE DEBEN DESARROLLARSE EN EJECUCION DE LA CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PARA LA ATENCION DE LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA, POBLACION EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO Y SUBSIDIADA EN EVENTOS NO POS-S, ENMARCADOS EN EL EJE PROGRAMATICO DE ASEGURAMIENTO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD "**
Fecha de Inicio	**10 Febrero de 2011**
Fecha de Terminación	**30 Diciembre de 2011**

Para mayor constancia se firma en Valledupar, Cesar a los trece (13) dias del mes de Enero de 2012, a solicitud del interesado.

WALFRAN E SUAREZ INFANTE
Profesional Especializado
Interventor (Delegado)

(93)

35

LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACION DEL CESAR

CERTIFICA

Que, YOLIMA ESTHER RUAS AMAYA, identificada cedula de ciudadania N° 49.734.831, expedida en Valledupar – Cesar, suscribió con él Departamento del Cesar el contrato de prestación de servicios profesionales que se describe a continuación:

Contrato	**N° 348 del 28 de Enero de 2010.**
Plazo	Diez (10) Meses.
Valor	($ 32.000.000.oo)
Objeto	APOYAR A LA OFICINA DE SEGURIDAD SOCIAL EN LO REFERENTE AL SISTEMA DE CALIDAD Y AUDITORIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD Y REVISION DE CUENTAS EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL CON SUBSIDIO A LA DEMANDA Y SUBSIDIADA EN EVENTOS NO POS, CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA PARA APOYAR LA OFICINA EN EL AREA DE SEGURIDAD SOCIAL.
Fecha de Inicio	01 Febrero de 2010.
Fecha de Terminación	01 de Diciembre de 2010.
Adicional al Contrato	**N° 348 del 25 de Noviembre de 2010.**
Plazo adicional	Un (01) Mes.
Valor adicional	($ 3.200.000.oo)
Fecha de Inicio	01 diciembre de 2010.
Fecha de Terminación	31 de Diciembre de 2010.

Para mayor constancia se firma en Valledupar, Cesar a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de 2010, a solicitud del interesado.

CLAUDIA JIMENA HERRERA LOPEZ.
Secretaria General del Departamento del Cesar

Proyecto: Raul Bermudez

Calle 16 N° 12-120 Edificio Alfonso López Michelsen.
Teléfonos: 5743238 – 5742320 Fax: 5743250.
E-mail: administrativa@gobcesar.gov.co
www.gobcesar.gov.co.

Valledupar Cesar Colombia.