Isnos – Huila, 28 de octubre de 2026

Doctora:
Martha Yineth Lasso Ortiz
Gerente ESE Hospital San José
Isnos

Asunto: Propuesta

Cordial Saludo.

Yo Yully Dayanna Ortiz identificada con cedula de ciudadanía N. 1.084.257.511 de Isnos, mediante este documento, presento a ustedes mi propuesta correspondiente a los servicios como Auxiliar De Enfermería que se ofrecerán en el marco del programa PIC Concurrente en Salud, en el Municipio de Isnos, los cuales se expresan a continuación:

Realizar canalizaciones de las pruebas de detección temprana de cáncer, al prestador primario de Salud, de los entornos comunitarios y hogar, área urbana y rural, teniendo en cuenta los grupos etarios y el esquema que aplica para las mismas, relacionadas a continuación:

1. Citología cérvico uterina (CCU), mujeres entre 25 y 30 años.
2. Prueba de ADN VPH, mujeres entre 30 y 65 años.
3. Mamografía bilateral, mujeres entre 50 y 69 años.
4. Examen clínico de la mama (ECM), mujeres a partir de los 40 hasta los 69 años.
5. Sangre oculta en heces por inmunoquímica (SOH), mujeres y hombres entre 50 y 75 años.
6. Antígeno prostático (PSA), hombres entre 50 y 75 años.

Tiempo de ejecución: La presente propuesta está diseñada para ser ejecutada en cuatro (2) meses.
Valor: El valor de la propuesta es por tres millones setecientos cincuenta mil pesos ($3.750.000), por la prestación de servicios como Auxiliar De Enfermería, los cuales serán cancelados proporcionalmente en pagos mensuales, posterior a la presentación de informe de actividades, visto bueno del supervisor y cuenta de cobro.

Sin otro particular agradecida por la atención brindada.

Atentamente,
Yully Dayanna Ortiz
N. 1.084.257.511
Auxiliar De Enfermería

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
ORTIZ	ENRIQUEZ	YULLY DAYANNA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1084257511	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 29 MES 11 AÑO 1993

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO ISNOS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

barrio americas cra 5 # 11-70

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO ISNOS

TELÉFONO 3203197045 EMAIL yulydayanaortiz15@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

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

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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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*

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 ALCALDIA DE ISNOS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ISNOS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3232795856	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2098/2014 APOYO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* AREA DE INSPECCION DE POLICIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 4 26					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ISNOS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ISNOS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3187375139	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A COMISARIA DE FAMILIA	*DEPENDENCIA* AREA DE SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 4 26 PARQUE PRINCIPAL					

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 ISNOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ISNOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3187375139	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	14	*Mes*	07	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* AREA DE HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 4 26						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ISNOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ISNOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3232796845	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3A 2 84						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SECTOR PRIVADO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ISNOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3203197045	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2010	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR DE VENTAS Y COMP	*DEPENDENCIA* ADMINIST. - TECNICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 11 70						

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)

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	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Yuly Dayanna Díaz

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*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.084.257.511**
ORTIZ ENRIQUEZ

APELLIDOS
YULLY DAYANNA

NOMBRES
Yully dayanna Ortiz

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **29-NOV-1993**
ISNOS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

21-DIC-2011 ISNOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1904400-00358238-F-1084257511-20120127 0029066716A 1 37153344

Institución Educativa

José Eustacio Rivera

Isnos - Huila

Nit 8130015908 - DANE 341359000423
Código Icfes: 035279

Acta Individual de Graduación

En el municipio de Isnos, departamento del Huila, el dia 01 de Diciembre de 2011 se reunieron los suscritos Rector y la Secretaria de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ EUSTACIO RIVERA (Isnos) para formalizar la graduación de los estudiantes de último GRADO del año 2011 con base en los conceptos emitidos por la comisión de evaluación y promoción. Institución Educativa aprobada en el nivel de Educación Media Académica, autorizada por la Secretaria de Educación del Departamento del Huila, para otorgar el Titulo de Bachiller Académico, según Decreto No 1629 de noviembre 26 de 2002 y Resolución 1968 de mayo 13 de 2011.

Comprobada la situación legal y académica de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el titulo de:

Bachiller Académico

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

Yully Dayanna Ortiz Enríquez

Identificado (a) con T.I. No. 93112910113 de Isnos

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación N° 043 Del 01 de Diciembre de 2011 consta de 138 estudiantes graduados, comienza con el nombre de YULY ANDREA AGUDELO LÓPEZ y cierra con el nombre de ERIKA JURLEY ZULUAGA BUESAQUILLO.

Firmada por Lic. SEGUNDO EZEQUIEL PATIÑO RIVAS, Rector y NARCY CALVACHE FIGUEROA, Secretaria.
Dada en Isnos Huila el dia 01 del mes de DICIEMBRE de 2011.

Lic. Segundo Ezequiel Patiño Rivas
C. C 12.954.247 Pasto Nariño
Rector

Narcy Calvache Figueroa
C. C 36.111.310 Isnos Huila
Secretaria

Nota: No requiere Registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

2011

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

CESALUD S.A.

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN 130 DE 2011

Acuerdo No. 0187 de 2010 del Ministerio de Protección Social y Educación

Registro No. 194/2011 Alcaldía de Pitalito

EXPIDE EL DIPLOMA DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

Auxiliar en Enfermería

A:

Yully Dayanna Ortíz Enriquez

C.C.: 1.084.257.511 de: Isnos, Huila

Acta No. 020

Registrada al Folio 31 del libro 01 de actas por haber terminado satisfactoriamente el programa de estudios correspondientes a esta modalidad con una intensidad de 1.800 horas.

Dada en Pitalito Huila, a los 10 días del mes de Diciembre de 2015.

Director y Representante Legal

Scanned with CamScanner

CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD - CESALUD S.A.
CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA DE CERTIFICACION No. 020

La Directora de "CESALUD S.A." con autorización oficial de la Alcaldía Municipal No. 130 del año 2011 Expedido por Pitalito con Registro No. 194 de 2011

CERTIFICA:

Que el día (09) Nueve de Diciembre del año dos mil quince (2015).
Siendo las (19) horas, se reunió la junta directiva de CESALUD, para otorgar el CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

Auxiliar en Enfermería

A:

Yully Dayanna Ortíz Enriquez

C.C. 1.084.257.511 de Isnos H.

Quien terminó satisfactoriamente sus estudios en el presente año de acuerdo a las normas emanadas por los Ministerios de Protección Social y Educación.

Intensidad horaria: 1800 Horas FOLIO No. 31

Presidió la Reunión: Danny Quintero de Perdomo Directora del Instituto

Dada en Pitalito H. a los 10 días del mes de Diciembre de 2015

Directora

Secretaria

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD - CESALUD S.A.

CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO - CESALUD
Autorizado por el Ministerio de Salud Acuerdo No. 08 y 12 d 1995
Licencia de Funcionamiento 838 y 1477de 1995 Emanada por la Secretaria de Educación del Huila
Actualización del Programa Acuerdo 035/2008 emitido por el Ministerio de la Protección Social
Licencia de Funcionamiento 0385/2011 – Alcaldía de Neiva
NIT 900.263.146-1

LA SUSCRITA DIRECTORA Y REPRESENTANTE LEGAL DE CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD- CESALUD S.A.

CERTIFICA:

Que **YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ** con Cedula de Ciudadanía N°1084257511 De Isnos Huila, terminó y aprobó satisfactoriamente sus estudios teórico-prácticos del Programa de Auxiliar En Enfermería en esta institución con sede en Pitalito, según reposa en los siguientes registros:

NOMBRE Y APELLIDO	PROGRAMA	INTENSIDAD HORARIA	ACTA No.	No. FOLIO DEL LIBRO No.1
YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ C.C. 1084257511 Isnos	Auxiliar En Enfermería	1800 Horas	No.020 – Dic.09/2015	31

Es fiel copia tomada del libro de Actas N° 1,

Dado en Pitalito (H) a los 10 días del mes de Diciembre del año 2015.

Cordialmente,

DANNY QUINTERO DE PERDOMO
Gerente y Representante Legal

Scanned with CamScanner

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL DE ISNOS – HUILA
CON FUNCIONES DE JEFE DE TALENTO HUMANO

C E R T I F I C A:

Que **YULLY DAYANA ORTIZ ENRIQUEZ,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.084.257.511 expedida en Isnos Huila, ha prestado sus servicios en la alcaldía del Municipio de Isnos, de acuerdo con la siguiente relación de contratos:

Contrato N.º **023/2024**, cumpliendo el objeto de: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ISNOS, EN GESTIÓN DEL RECAUDÓ DE IMPUESTO PREDIAL INDUSTRIA Y COMERCIO Y DEMÁS RECAUDÓ DEL MUNICIPIO DE ISNOS BUSCANDO LA EFICIENCIA ADMINISTRATIVA**, del 26 de enero de 2024 al 31 de marzo de 2024.

Contrato N.º **113/2024**, cumpliendo el objeto de: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ISNOS, EN GESTIÓN DEL RECAUDO DE IMPUESTO PREDIAL INDUSTRIA Y COMERCIO Y DEMÁS RECAUDOS DEL MUNICIPIO DE ISNOS BUSCANDO LA EFICIENCIA ADMINISTRATIVA**, del 15 de abril de 2024 al 14 de julio de 2024.

Desarrollando las siguientes actividades:

1. Cumplir con el objeto contractual en los términos del presente contrato, atendiendo eficaz y oportunamente las actividades a su cargo.
2. Apoyar en el registro de la información necesaria en el sistema de información HAS SQL para la presentación de informes a la Contraloría Departamental.
3. Ingreso y Registro a la base de datos HAS SQL Modulo Tesorería e interface Predial Unificado, Industria y Comercio, Recibos Universales.
4. Conciliar en forma permanente las cuentas bancarias de recaudo dispuestas para cada tipo de Impuesto.
5. Dentro de todas las actividades a desarrollar se prestará atención al público y organización de la documentación generada en estos procesos.
6. Velar por la conservación de los elementos e implementos puestos a su disposición para la prestación del servicio.
7. Tener en cuenta las observaciones y recomendaciones que formule el supervisor del contrato, con el fin de que el servicio se realice a entera satisfacción de la entidad.

8. Acatar las recomendaciones impartidas por el supervisor en busca de mejorar la ejecución del objeto contractual.
9. Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por la Administración Municipal para el ejercicio de sus actividades convenidas, comprometiéndose a no utilizarlos para fines distintos a los contratados.
10. Entregar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) al día.
11. Las demás actividades que sean requeridas

Contrato N.° **279/2024**, cumpliendo el objeto de: **CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA OFICINA DE COMISARIA DE FAMILIA ADSCRITA A LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DIRECCION ADMINISTRATIVA COMO SECRETARIA EN AL REFERIDA OFICINA**, del 04 de septiembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024.

Desarrollando las siguientes actividades:

1. Apoyo en el archivo de la documentación que llegue al despacho de la Comisaria de Familia y organización de este conforme a los lineamientos de gestión documental.
2. Recepcionar y Diligenciar las respectivas Historias Socio familiares según el medio de conocimiento, con su consecutivo correspondiente.
3. Proyectar autos, diligencias de notificaciones, resoluciones, respuestas a peticiones, citaciones, estados de cuenta, informes a los entes de control, entidades públicas, comunidad y demás oficios o actos administrativos que se requieran dentro de las competencias y procesos que adelanta la comisaria de familia previa orientación, revisión y direccionamiento del Comisario de Familia Municipal.
4. Realizar desplazamientos fuera del despacho cuando las necesidades del servicio así lo requieran en especial para entrega de boletas de citación.
5. Apoyar la atención y orientación al público, garantizando un buen servicio a la comunidad, y su respectivo registro, por todos los medios, presenciales, telefónicas y virtuales.
6. Reportar, Cargar y actualizar la herramienta SICAAC del Ministerio del Interior, que se suscitan al interior de esta dependencia.
7. Contribuir, y apoyar en el diligenciamiento del registro de la comunidad y control de los documentos y archivos que permita realizar un seguimiento a la correspondencia urgente e importante del despacho.
8. Proyectar las Actas de Audiencia de Conciliación que, en materia de alimentos, custodias, reglamentación de visitas que se tramiten en el Despacho de la Comisaria de Familia, previa revisión y aprobación del Comisario de Familia.

9. Manejar con discreción la información y la correspondencia del jefe de la dependencia / Comisario de Familia; con el fin de garantizar una mayor seguridad de la información. (acuerdo de confidencialidad).
10. Realizar las actas correspondientes de las mesas y comités que se encuentren a cargo de la Comisaria de Familia.
11. Entregar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) al día.
12. Asistir con sus propios recursos a capacitaciones, seminarios y demás actividades que sean necesarios para el buen desarrollo del objeto contractual.
13. Las demás que sean inherentes al objeto contractual y las que le asigne el alcalde, el Supervisor o el Comisario de Familia

Contrato N.º **050/2025**, cumpliendo el objeto de: **FORTALECER LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA A TRAVES DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA INSPECCION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE ISNOS**, del 16 de enero de 2025 al 30 de junio de 2025.

Contrato N.º **200/2025**, cumpliendo el objeto de: **FORTALECER LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTRACION PUBLICA A TRAVES DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA INSPECCION DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE ISNOS**, del 07 de julio de 2025 al 31 de diciembre de 2025.

Desarrollando las siguientes actividades:

1. Proyectar documentos relacionados con autos que avocan conocimiento de las ordenes de comparendo y/o medidas correctivas.
2. Agilizar los procedimientos para incrementar la eficiencia y la productividad al interior de la Inspección de Policía.
3. Brindar soporte en los procesos de digitalización de los comparendos y/o medidas correctivas que se requieran dentro del área.
4. Revisar en la R.N.M.C, (Registro Nacional de Medidas Correctivas) los antecedentes de los presuntos infractores, para anexarlo a la resolución de decisión.
5. Proyectar comunicaciones radiales para citaciones y comunicados.
6. Proyectar resoluciones administrativas de decisión de los autos que avocan conocimiento de las ordenes de comparendo y/o medidas correctivas.
7. Proyectar y remitir listados de comparendos no cancelados oportunamente a la oficina de cobro coactivo de la secretaria de hacienda municipal.
8. Proyectar notificaciones y publicaciones conforme lo establece el código general del proceso.
9. Realizar actividades relacionadas con la gestión documental y archivo jurídico de la oficina de inspección de policía.

10. Manejo de la agenda de la oficina de inspección de policía del Municipio de Isnos-Huila
11. Entregar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) al día.
12. Asistir con sus propios recursos a capacitaciones, seminarios y demás actividades que sean necesarios para el buen desarrollo del objeto contractual.
13. Las demás que sean inherentes al objeto contractual y las que le asigne el alcalde o supervisor

Dada en Isnos Huila, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

FABIÁN DARÍO CUÉLLAR CASTRO
Secretario de Gobierno y Desarrollo

Anexos: N/A
Copia: N/A
Proyectó: Sandra Yudely Caicedo Andrade
Revisó: Fabián Darío Cuéllar Castro
Archivado en: Consecutivo certificados

CONSTANCIA LABORAL

Mediante la presente Yo, **NANCY ENRIQUEZ** identificada con cedula de ciudadanía C.C.N°36.113.239 Expedida Isnos Huila, como representante legal del local comercial denominado"**CACHARRERIA GUAÑARITA**" Municipio de Isnos Huila, quiero hacer y dar referencia que conozco de vista y trato a la señorita **YULLY DAYANNA ORTZ ENRIQUEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°**1.084.257.511** expedida en Isnos Huila, y puedo dar fe que se desempeñó al oficio como vendedora y administradora, desde 02 de enero del 2010 hasta 30 de diciembre del 2020, destacándose por ser una persona responsable, honrada y dedicada a su labor.

En constancia firma, el día 02 de enero de 2024

NANCY ENRIQUEZ
C.C.N°36.113.239 Expedida Isnos Huila
CL:3194464259

CENTRO DE FORMACIÓN
E.R EMERGENCY SERVICE S.A.S

NIT: 900697564-8

República de Colombia-Educación informal
Decreto 4904/2009, Cap. V Decreto 1075/2015 (art. 2.6.6.8)
Ley 2150/95 art. 46-45

HACE CONSTAR QUE :

YULLY DAYANNA ORTIZ

C.C 1.084.257.511

Aprobó el Curso

ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Curso realizado los días 24 y 25 de Enero de 2026 con una intensidad de 20 horas

En constancia a lo anterior se firma en Neiva (H) a los veinticinco (25) días del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026). Fecha de vencimiento: Enero 2028

ANGIE LIZETH NOSCUE NUÑEZ
Representante Legal
e-mail eremergencyservices@gmail.com
Calle 15 N°4-46 Neiva - Huila
3208644743-3152110305

ER 202601-65229

Scanned with CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: bcb29c93-a803-40a3-b793-c74694fa80a6

Nombres y apellidos / Full name: **YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 0 8 4 2 5 7 5 1 1**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **29/11/1993**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3203197045**

Correo electrónico / e-mail: **katerinelilianaromo@gmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Cuarta	30	07	2013		024L1009C	ISNOS E.S.E HOSPITAL SAN JOSE	
TdaP Acelular Gestante	Anual	20	10	2020		AC37B334AC	ISNOS E.S.E HOSPITAL SAN JOSE	KATERINE LILIANA ROMO CASTILLO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	20	10	2020		V50220017	ISNOS E.S.E HOSPITAL SAN JOSE	KATERINE LILIANA ROMO CASTILLO
COVID ASTRAZENECA	Primera	07	01	2022	Oxford-AstraZeneca	NN0224	SAN AGUSTIN E.S.E HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS	LAURA CRISTINA OME HERNANDEZ
COVID JANSSEN	Segunda	05	10	2022	Janssen	202F21A	ISNOS E.S.E HOSPITAL SAN JOSE	KATERINE LILIANA ROMO CASTILLO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **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.

CENTRO DE FORMACIÓN
E.R EMERGENCY SERVICE S.A.S

NIT: 900697564-8

República de Colombia-Educación Informal
Decreto 4904/2009, Cap. V Decreto 1075/2015 (art. 2.6.6.8)
Ley 2150/95 art. 46-45

HACE CONSTAR QUE :

YULLY DAYANNA ORTIZ

C.C 1.084.257.511
Aprobó el Curso

SOPORTE VITAL BASICO – BLS/DEA

Curso realizado los dias 10 y 11 de Enero de 2026 con una intensidad de 20 horas

En constancia a lo anterior se firma en Neiva (H) a los once (11) dias del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026). Fecha de vencimiento: Enero 2028

ANGIE LIZETH NOSCUE NUÑEZ
Representante Legal
e-mail eremergencyservices@gmail.com
Calle 15 N°4-46 Neiva - Huila
3208664743-3162110303

ER 202601-64929

Scanned with CamScanner

CENTRO DE FORMACIÓN
E.R EMERGENCY SERVICE S.A.S

NIT: 900697564-8

República de Colombia-Educación informal
Decreto 4904/2009, Cap. V Decreto 1075/2015 (art. 2.6.6.8)
Ley 2150/95 art. 46-45

HACE CONSTAR QUE :

YULLY DAYANNA ORTIZ

C.C 1.084.257.511

Aprobó el Curso

TOMA, CONSERVACION Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO

Curso realizado los días 11 y 12 de Enero de 2026 con una intensidad de 20 horas

En constancia a lo anterior se firma en Neiva (H) a los doce (12) días del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026). Fecha de vencimiento: Enero 2028

ANGIE LIZETH NOSCUE NUÑEZ
Representante Legal

e-mail oremergencyservices@gmail.com
Calle 19 N°4-46 Neiva - Huila
3208645743-3162110303

ER 202601-65029

2026

Scanned with CamScanner

CENTRO DE FORMACIÓN
E.R EMERGENCY SERVICE S.A.S

NIT: 900697564-8

República de Colombia-Educación informal
Decreto 4904/2009, Cap. V Decreto 1075/2015 (art. 2.6.6.8)
Ley 2150/95 art. 46-45

HACE CONSTAR QUE :

YULLY DAYANNA ORTIZ

C.C 1.084.257.511
Aprobó el Curso

PRIMEROS AUXILIOS CON RCP Y DEA

Curso realizado los dias 17 y 18 de Enero de 2026 con una intensidad de 20 horas

En constancia a lo anterior se firma en Neiva (H) a los dieciocho (18) dias del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026). Fecha de vencimiento: Enero 2028

ANGIE LIZETH NOSCUE NUÑEZ
Representante Legal
e-mail eremergencyservices@gmail.com
Calle 15 N°4-66 Neiva - Huila
3208646743-3162110303

ER 202601-65129

Scanned with CamScanner

ec2afa95-c865-4df1-8b09-ef097f847c97

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Yully Dayanna Ortiz Enriquez

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: 75,00 %

3 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

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

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=ec2afa95-c865-4df1-8b09-ef097f847c97

Scanned with CamScanner

CENTRO DE FORMACIÓN
E.R EMERGENCY SERVICE S.A.S

NIT: 900697564-8

República de Colombia-Educación informal
Decreto 4904/2009, Cap. V Decreto 1075/2015 (art. 2.6.6.8)
Ley 2150/95 art. 46-45

HACE CONSTAR QUE :

YULLY DAYANNA ORTIZ

C.C 1.084.257.511
Aprobó el Curso

MANEJO DE PRUEBAS EN PUNTO DE ATENCION
(POINT OF CARE TESTTING-POCT)

Curso realizado los días 03 y 04 de Enero de 2026 con una intensidad de 20 horas

En constancia a lo anterior se firma en Neiva (H) a los cuatro (04) días del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026). FV 012028

ANGIE LIZETH NOSCUE NUÑEZ
Representante Legal
e-mail cremergencyservices@gmail.com
Calle 15 N°4-46 Neiva – Huila
3208646743-3162110303

ER 202602-161218

2026

Scanned with CamScanner

s-4897 aled dF;7ccOE57c

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Yully Dayanna Ortiz

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

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

7 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU | Robert Stempel College of Public Health & Social Work
Florida International University

*La autenticidad de esis certificado se puede verifcur en https://mocc.campusvirtualtp.org/mod/sirepiecertifcate/varify.phy?oode=65cheal3-a94c-4f19-87a5-df77ac115b7e

Scanned with CamScanner

CENTRO DE FORMACIÓN
E.R EMERGENCY SERVICE S.A.S

NIT: 900697564-8

República de Colombia-Educación informal
Decreto 4904/2009, Cap. V Decreto 1075/2015 (art. 2.6.6.8)
Ley 2150/95 art. 46-45

HACE CONSTAR QUE :

YULLY DAYANNA ORTIZ

C.C 1.084.257.511
Aprobó el Curso

MANEJO DE PRUEBAS EN PUNTO DE ATENCION
(POINT OF CARE TESTTING-POCT)

Curso realizado los días 03 y 04 de Enero de 2026 con una intensidad de 20 horas

En constancia a lo anterior se firma en Neiva (H) a los cuatro (04) días del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026). FV 012028

ANGIE LIZETH NOSCUE NUÑEZ
Representante Legal
e-mail cremergencyservices@gmail.com
Calle 15 N°4-46 Neiva – Huila
3208646743-3162710303

ER 202602-161218

2026

Scanned with CamScanner

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) YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ identificado(a) con CC 1084257511 registra La siguiente información:

2026-10-23--3:39:25 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2016-02-11	174	GOBERNACION DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaria de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Scanned with CamScanner

Función Pública | sigep II

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

ENTIDAD RECEPTORA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS

Período 01/01/2025 - 31/12/2025

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Yully Dayanna Ortiz Enriquez

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1084257511 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: HUILA MUNICIPIO: ISNOS

DIRECCIÓN: barrio americas cra 5 # 11-70 TELÉFONO: 3203197045

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** **X** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$1.500.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$1.500.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°

C.C. C.E. T.I.

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Yolly Bustamante

FIRMA DEL EMPLEADO PUBLICO

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14973670469

(415)7707212489984(8020) 000001497367046 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 4 2 5 7 5 1 1	2	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 4 2 5 7 5 1 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Isnos 3 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	ENRIQUEZ	YULLY	DAYANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Isnos 3 5 9

41. Dirección principal
CL 5 11 70

42. Correo electrónico yulydayanaortiz15@gmail.com

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

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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 ORTIZ ENRIQUEZ YULLY DAYANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 27-03-2025 08:59:04AM

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACION COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 302280934

PIB
17:33:21

Bogotá DC, 02 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) YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1084257511:

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 viernes 23 de octubre de 2026, a las 15:59:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1084257511
Código de Verificación	108425751126102315594 5

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:55:44 PM horas del 23/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1084257511**
Apellidos y Nombres: **ORTIZ ENRIQUEZ YULLY DAYANNA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

Volver al Inicio

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: dijn.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Portal Único de Contratación GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Scanned with CamScanner

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, 23/10/2026 04:03:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1084257511** y Nombre: **YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ.**

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. **150203709** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:08:39 horas del 23/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1084257511,** Apellidos y Nombres **ORTIZ ENRIQUEZ YULLY DAYANNA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL**, con NIT **813010996-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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 1084257511 **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 23/10/2026 04:30 PM

Código Verificación: **G67D4B32EJ**

Válida hasta: **23/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DISTRIALTURAS & SALUD LABORAL
901.311.051-9

DISTRIALTURAS & SALUD LABORAL
CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL
CALLE 3 # 1B - 23 B. Quinche TEL: 3132808690 -3157312154

Certificado medico numero: G - 1596
Fecha y hora: 3/09/2026 9:18
Lugar: Pitalito - Huila



Datos Personales

YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ

Número de Identificación: 1.084.257.511 **Fecha de Nacimiento:** 29/11/1993 **Edad:** 32
Genero: F **Rh:** A+ **Dirección de Residencia:** BARRIOS AMERICAS CRA 5 N 11-70
Nivel Académico: Técnico **Estado:** Completo **Profesión:** AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono: 3203197045 **Estado civil:** Soltero (a) **EPS:** NUEVA EPS

Información de la Empresa

Nombre: ESE HOSPITAL SAN JOSE **NIT:** 813 010996-2
Dirección: Carrera 3 # 2 - 400 SUR **Cargo:** AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de ingreso: 1/09/2026 **Fecha de retiro:** **Área:** Operativa **Turno:** Diurno

Tipo de examen
Pre-Ingreso

Énfasis
◦ Osteomuscular ◦ Dermatológico

Concepto medico

CONCEPTO DE APTITUD PARA PRE-INGRESO
SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

APTITUD SEGÚN ENFASIS
SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR

REMISION
ESPECIALISTA:

Examen Físico
Peso: 60 kg **Altura:** 1,53 Mts **IMC:** 25,63
Pre-obeso

Autodiagnóstico de sintomatología para COVID-19 (Ultimas dos semanas)

Fiebre NO **Tos** NO **Cansancio** NO **Malestar General** NO **Dolor de Garganta** NO **Dificultad Respiratoria** NO **¿Ha tenido COVID-19?** NO
Observación: Según lista de chequeo, hasta la fecha el paciente no presenta síntomas relacionados a COVID-19

Resultados de Exámenes de Laboratorio y Pruebas Funcionales

Audiometría		Visiometría		Optometría	
Der.	Izq.	Der.	Izq.	Der.	Izq.

Valoracion Psicológica Laboral:

Recomendaciones Generales

ADOPTE UNA POSTURA ADECUADA AL TIPO DE TAREA QUE REALICE: TRABAJAR SENTADO ES LO MÁS ADECUADO PARA TRABAJOS QUE REQUIERAN PRECISIÓN O UNA INSPECCIÓN DETALLADA DE ELEMENTOS, MIENTRAS QUE EL TRABAJO DE PIE SERÁ ADECUADO PARA TAREAS QUE DEMANDAN MOVIMIENTO FRECUENTE POR EL ESPACIO DE TRABAJO, MANEJO DE CARGAS Y/O FUERZA. DESCANSOS PERIÓDICOS: PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS, DIETA Y EJERCICIO 3 VECES POR SEMANA MÍNIMO 30 MINUTOS AL DÍA, EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES. SE RECOMIENDA REALIZAR CONTROL PERIÓDICO OCUPACIONAL- UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN EXPOSICION A RIEGOS

Plan de Manejo / Recomendaciones Especificas

PACIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SE DAN RECOMENDACIONES DE PAUSAS ACTIVAS HIGIENE POSTURAL, USO DE MEDIAS COMPRESIVAS DE COMPRESION MEDIA POR BIPEDESTACION PROLONGADA, USO DE LENTES ANTIRREFLEJOS EL MOMENTO DE UTILIZAR PANTALLA, USO DE ZAPATOS COMODOS CON SUELAS ANTIDESLISANTES, SEGUIR NORMAS DE BIOSEGURIDAD, ADECUADO USO Y RETIRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, USO DE TAPABOCAS DURANTE TODA LA JORNADA, NO MANUPULAR EL TAPABOCAS NI COMER EN EL AREA DE TRABAJO, REALIZAR LAVADO DE MANOS CADA HORA, CAMBIOS EN LOS HABITOS DE ALIMENTACION DIETA HIPOGRASA, HIPOCALORICA AUMENTO DE ACTIVIDAD FISICA 60 MINUTOS AL DIA.

Restricciones

SIN RESTRICCIONES

Firma del Médico

Nombre: Daniel Felipe Reyes
Licencia: R. 38 de 2023

Dr. Daniel Felipe Reyes
Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 38 de 2023

Firma del Paciente

Nombre: YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ
C.C:. 1.084.257.511

Yuly dayanna ortiz

Este certificado se encuentra regido según la Resolución 1995 de 1999 modificada por la Resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y ajustada a la Resolución 2346 del 2007, modificado en los Artículos 11 y 17 por la Resolución 1918 del 5 de junio del 2009.

Resolución 2242 de 2019 - Licencia para prestación de servicios de Salud y Seguridad en el Trabajo Expedida por la Secretaria de Salud Departamental del Huila
Resolución 1562 del año 2012. Este certificado tiene una vigencia de un año siempre y cuando no se presenten cambios en su tipo de contratación.

Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y el propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias realizados por DistriAlturas & Salud Laboral S.A.S.

DHSS0219808 Medicina Laboral
DHSS0219805 Medicina General
DHSS0219809 Laboratorio Clínico
DHSS0219806 Optometría
DHSS0219807 Psicología

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ identificado(a) con CC 1084257511 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 05/09/2022

Estado de la Afiliación:	**Vigente**
IPS:	**SUBSIDIADO-ESE HOSPITAL SAN JOSE DE ISNOS**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 23 días del mes 10 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:

YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadania **1.084.257.511**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 3 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Scanned with CamScanner

ARL

sura

Medellín, 22 de septiembre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ** con documento de identidad **C1084257511**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ** con NIT **C1084257511**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-09-16	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PRINCIPAL HUILA	000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificación DaviPlata

Por medio del presente documento, el Banco Davivienda S.A., identificado con el Nit. 860.034.313-7, certifica que **YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1.084.257.511** , a la fecha de expedición de esta certificación, posee con nuestra entidad el siguiente producto financiero:

Producto	Número de Producto	Estado
DaviPlata	320 319 7045	Activo

Para efectos de procesos de pagos y desembolsos de nómina a través del sistema de ACH **se informa que el código a utilizar es "DaviPlata 1551".**

La presente certificación se expide a quien interese por solicitud del titular el día 2 del mes septiembre del año 2026.

Cordialmente,

Banco Davivienda S.A,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DaviPlata es un depósito de bajo monto u ordinario amparado por el seguro de depósito Fogafín.
Consulte condiciones, reglamentos, tarifas y más información en www.daviplata.com

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE ISNOS

ESE Hospital San José de Isnos
NIT: 813010996-2

FORMATO DE -RE INDUCCIÓN

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

SEGUIMIENTO A LA RE INDUCCIÓN DEL PERSONAL

SC-2001184

CODIGO: A-GT-TH-FO-12	VERSIÓN: 03	FECHA: 09/01/2026	PAGINA:
Centro de Costo	ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE ISNOS		
FECHA DE RE INDUCCIÓN	Dia: 24	Mes Septiembre Año 2026	
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE HACER REINDUCCIÓN DEL AREA Y/O PROCESO	Talento Humano - lideres de proceso		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO	Yuly Ortiz Enriquez	No. DOCUMENTODE IDENTIDAD	1084257511
CARGO: Aux enfermera.		AREA:	

Re inducción del personal: ☐

DATOS GENERALES DE LA APLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE INDUCCION / REINDUCCION

TIPO DE NOMBRAMIENTO Y NIVEL O CONTRATACIÓN DEL PERSONAL QUE RECIBE INDUCCION:

TIPO DE CONTRATO		NIVEL		
Carrera administrativa	☐	N I V E L	Administrativo	☐
Provisional	☐		Asesor	☐
Agremiacion	☐		Profesional	☐
Contratista ops	☐		Asistencial	☐
Otro ? Cual ?_____	☐		Misional	☐
			Otro	☐ Cual ?_____

MAPA DE PROCESOS

MACRO DE PROCESOS	PROCESO	SUBPROCESOS	NOMBRES Y APELLIDOS DEL LIDER	V/B FIRMA DEL LIDER DE PROCESO
ESTRATEGICOS	DIRRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Planeacion estrategica	Armando N	
		Modelo integrado de planeacion y gestion MPG	Lowardy N	
MISIONALES	CONSULTA EXTERNA	Odontologia general	Lisbeth Sanabria	
		Medicina General y especializada	Sara Ort	
		Psicologia	Tania Cerón	
		Promocion y mantenimiento de la salud Publica	Lyzeth Ruiz	
	APOYO DIAGNOSTICO	Laboratorio Clinico Y toma de muestras	Milena P-Gari	
	APOYO TERAPEUTICO	Farmacia	Doralid Cabrera	
	ATENCION INMEDIATA	Coordinador de Urgencias	Luis Alfonso Lora	
APOYO	FACTURACIÓN	Facturacion	Jaidel Cerón	
	SIAU	Servicio de informacion y atencion al usuario	Karol Cabarcas U.	
	GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS	Gestion de la informacion	Daniel Ordoñez	
	GESTIÓN DEL RECURSO	Almacen y activos Mantenimiento Infraestructura	Uriel Roa Pe	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Talento Humano	Lic Elizabeth	
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Archivo central	Natalia Palacios	
EVALUACION	PROGRAMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	Gestion ambiental -PGIRHS	Maritza Polo	
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST	Seguridad y salud en el trabajo	Jocelyn Mar	
	MEJORAMIENTO CONTINUO	CALIDAD	Rosa Gpe Reyes	
	CONTROL INTERNO	Control interno	Armando Navia	

Nombres y apellidos por parte del lider de proceso:		Nombre y apellidos del funcionario
Nombre: Lisbeth Sanabria Romero C.C. 1084057726 Firma: Lisbeth Sanabria Cargo: Coordinador PIC	Observaciones_____V;B	Nombre: Yuly Ortiz Enriquez C.C: 1084257511 Firma: Yuly Ortiz
V/B por parte del lider talento humano- Coordinador del gremio:		

PAZ Y SALVO No. 2026000346
LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE ISNOS HUILA

CERTIFICA:

Que, consultadas las bases de datos del municipio de Isnos, se evidencia que **YULLY DAYANNA ORTIZ ENRIQUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **1084257511,** se encuentra al día en las obligaciones correspondientes al Impuesto Predial y estampillas municipales, así mismo, respecto al impuesto de Industria y Comercio, se evidencia que no se encuentra inscrito (a) en el registro de información tributaria (RIT) sin que a la fecha se evidencie obligaciones pendientes a su cargo por dicho concepto.

El presente certificado tiene validez hasta el 31 de diciembre de 2026.

Se expide en la Secretaría de Hacienda del Municipio de Isnos, Huila, a solicitud del interesado.

Dado en Isnos, Huila, a los veintinueve (29) días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026).

SECRETARIA DE HACIENDA
29 JUL 2026
DEPARTAMENTO DEL HUILA

DIANA MARIA CARRILLO CALDERON
Secretaria de Hacienda

Proyectó: Estefania Chilito Zuñiga

Revisó: Diana Maria Carrillo Calderon

Scanned with CamScanner