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
RAMIREZ	GOMEZ	YEIDY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1063155545	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 25 MES 03 AÑO 1991	CALLE 4A 12 520 LA ESMERALDA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	LORICA		
MUNICIPIO	LORICA	TELÉFONO	3243418063	EMAIL	yeidy2503@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2012
										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 (ESPECIALIZA**CIÓN**) **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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CAPACITATE PARA EL EMPLEO FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	92	X		INTRODUCCION A PRIMER RESPONDIENTE	03	2026

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
POLITECNICO MAYOR	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN PROTOCOLO DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS SEXUALES	03	2026
POLITECNICO MAYOR	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado Atención integral a víctimas de ataques con agentes químicos	03	2026
CORPORACION EDUCATIVA DE CORDOBA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1008	X		TEC LABORAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	07	2025
FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CRRUPCION	03	2025
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	05	2024
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ADMINISTRACION DOCUMENTAL EN EL ENTORNO LABORAL	05	2024
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	01	2024
CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD SAS	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD	01	2024

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LORICA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3506781439	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	26	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ODONTOLOGIA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ODONTOLOGIA						*DIRECCIÓN*				

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LORICA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3506781439	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	26	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ODONTOLOGIA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DE ODONTOLOGIA						*DIRECCIÓN* CALLE 2 CENTRO LORICA				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DRA. NUBIA E VELASCO VALDES			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LORICA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2017	*Día*	10	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR EN SALUD ORAL	*DEPENDENCIA* AUX.DE ODONTOLOGIA						*DIRECCIÓN* CALLE 5 17 5 ALTO PRADO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORIO ODONTOLOGICO ZULMA P. MARTINEZ M.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LORICA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3005773055	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	06	*Mes*	10	*Año*	2014	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ODONTOLGIA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DE ODONTOLOGIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 10 5 CENTRO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ORTODONCIA CARLOS JULIO A			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LORICA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3008186195	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	06	*Mes*	10	*Año*	2014	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX CONSUL, HIGIE ORAL	*DEPENDENCIA* APOYO EN ODONTOLOGIA						*DIRECCIÓN* 2 15 72 BARRIO CENTRO/ LORICA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Lorca 07 / Noviembre / 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Hoja de vida



YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ
Teléfono: 3234613317

DATOS PERSONALES

Yeidy Del Carmen Ramírez Gómez

Fecha de nacimiento
25 de marzo de 1991

Documento de identidad
CC: 1.063.155.545 de Lorica

Estado Civil
Soltera

Dirección
Lorica – Córdoba
Barrio la Esmeralda cll4a – Cra 34

Teléfono
3234613317

FORMACIÓN ACADEMICA

PRIMARIA:
Ins. Edu. David Sánchez Juliao
Graduado en Primaria Básica
Ciudad – Lorica – Córdoba

SECUNDARIA:
Ins. Edu. Lacides C bersal
Graduado como Bachiller Académico
Ciudad – Lorica – Córdoba

OTROS ESTUDIOS

Institución: ***Corporación Educativa de Córdoba***
Título: ***Técnico Auxiliar en Salud Oral***
Año: ***2012***

Institución: ***Corporación Educativa de Córdoba***
Título: ***Técnico Auxiliar Administrativo***
Año: ***2025***

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: ***ESTICADENTAL ZULMA MARTINEZ***
Cargo: ***Auxiliar Odontológica***
Fecha: *06/10/2014-27/12/2016*

Empresa: ***ORTODONCIA CARLOS JULIO A***
Cargo: ***Auxiliar Odontológica***
Fecha: *06/10/2014-27/12/2016*

Empresa: ***ORTODONCIA NUBIA VELASCO***
Cargo: ***Auxiliar Odontológica***
Fecha: *16/01/2017-09/08/2021*

Empresa: ***unidad prestadora salud Córdoba***
Cargo: Auxiliar de odontología
Fecha: 26/02/2024

Empresa: ***camu santa teresita***
Practicante en tiempo de pasantías durante 4 meses, apoyo en la oficina de contratos

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: ***PAULA ORTEGA HERNANDEZ***
Ocupación: ***Auxiliar Odontológica***
Celular: *304 391 7769*
Montería - Córdoba

Nombre: ***GLEINA TORRALVO DORIA***
Ocupación: ***Patrullera de Policía***
Celular: *314 631 7495*
Lorica - Córdoba

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre: ***CENITH GOMEZ MEZA***
Ocupación: ***Agente Educativo CDI***
Celular: *314 522 2088*
Lorica - Córdoba

Nombre: ***YENIFER GOMEZ NAVARRO***
Ocupación: ***Asesora Comercial***
Celular: *301 417 1056*
Barranauilla - Atlantico

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ
C.C. No. 1.063.155.545 de Lorica

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-09-06 19:08

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YEIDY	DEL CARMEN	RAMIREZ	GOMEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1063155545

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	LORICA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	LORICA

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	DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CARRERA 10 N 27 51 "]
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:

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 [ ]

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:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.063.155,545**

RAMIREZ GOMEZ

APELLIDOS

YEIDY DEL CARMEN

NOMBRES

Yeidy Ramirez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1991**

LORICA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

30-MAR-2009 LORICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1302200-00162768-F-1063155545-20090714 **0013**442026A 1 30375130

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE LA:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"LACIDES C. BERSAL"
LORICA - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 001291 DE SEPTIEMBRE 20 DE 2002, QUE INTEGRA LAS JORNADAS DIURNA, NOCTURNA Y SABATINA

Confiere a:

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ
IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. DE LORICA

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS LOGROS DE FORMACIÓN INTEGRAL CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, DE ACUERDO A LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.) DEL COLEGIO

Anotado en el Control Interno del Plantel

Libro No. 2 Folio No. 120 Diploma No. 159

Dado en Lorica - Córdoba, a ~~los 21~~ días del mes de Diciembre de 2007

LIC. BERNARDO CHIMA PEREZ
C.C. No. 9.080.438 de Cartagena
Rector

IBETH MARIA IZQUIERDO LAGARES
C.C. No. 30.648.602 de Lorica
Secretaria

ACTA DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "LACIDES C. BERSAL"

LORICA - CÓRDOBA

DIRECCIÓN: BARRIO SAN MIGUEL, CARRETERA VÍA A CHINÚ DANE: 123417000288

EN LORICA, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA A LOS 21 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2007 SE REUNIERON, CON EL FIN DE FORMALIZAR LA GRADUACIÓN DE LOS ALUMNOS DEL ÚLTIMO GRADO, LOS SUSCRITOS RECTOR Y SECRETARIA EN LA RECTORÍA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "LACIDES C. BERSAL", INSTITUCIÓN CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, PARA OTORGAR EL TÍTULO DE BACHILLER EN LA MODALIDAD ACADÉMICO, MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 001291 DE SEPTIEMBRE 20 DE 2002.

COMPROBADA LA SITUACIÓN LEGAL Y ACADÉMICA DE CADA UNO DE LOS ESTUDIANTES QUE CURSARON Y APROBARON LOS ESTUDIOS DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, SE PROCEDIÓ A OTORGAR EL TÍTULO DE **BACHILLER ACADÉMICO** AL GRADUADO CUYOS NOMBRES, APELLIDOS Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN SE RELACIONA A CONTINUACIÓN:

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ

IDENTIFICADO(A) CON T.I. NO. _____ DE LORICA

ES FIEL COPIA TOMADA DEL LIBRO DE ACTAS GENERALES DE GRADUACIÓN, ACTA NO. 51, FOLIO NO. ____ DE DICIEMBRE 21 DE 2007, COMIENZA CON EL NOMBRE DE CARMEN ELVIRA ACUÑA TORDECILLA Y SE CIERRA CON EL NOMBRE DE REYBER ANTONIO ZUMAQUE MORELO

FIRMADA POR: LIC. BERNARDO CHIMA PÉREZ – RECTOR
IBETH MARIA IZQUIERDO LAGARES – SECRETARIA

DADA EN LORICA - CÓRDOBA A LOS 21 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2007

FIRMADO

BERNARDO CHIMA PEREZ
C.C. NO. 9.080.438 DE CARTAGENA
RECTOR

IBETH MARIA IZQUIERDO LAGARES
C.C. NO. 30.648.602 DE LORICA
SECRETARIA

DEC DISTRIBUCIONES EL CONDADO Tel 7827523 Montería

e Colombia
o de Córdoba

GOBERNACION DE CORDOBA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Reconocese este título para todos los efectos legales
RESOLUCION 893192
08 OCT 2014
MONTERIA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD

CORPORACION TECNOLOGICA DE CORDOBA

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Personería Jurídica Nº 2663 del 4 de junio de 1.997 de la Gobernación de Córdoba
Acuerdo 067 del 6 de abril de 2009
Renovación de Registro según Resolución Nº 1256 de 2011
Secretaría de Educación Municipal

INTERNATIONAL CERTIFICATION & TRAINING S.A.

ONAC
ACREDITADO ISO/IEC 17024:2012
CERTIFICADO 16-CPC-004

Certificación ISO 9001:2008
Certificación NTC 5555:2007
Certificación NTC 5665:2009

CERTIFICA QUE:

YEIDY DEL CARMEN RAMÍREZ GÓMEZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.063.155.545 de Lorica

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos para recibir el presente Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias, que lo acredita como TÉCNICO LABORAL en:

AUXILIAR EN SALUD ORAL

Intensidad del programa 1600 horas

Expedido en Montería a los 17 días del mes de Julio de 20 12

SIN FIRMA
DECRETO No. 1290 DEL 15
DE ABRIL DE 1998 ARTICULO 13
MINISTERIO DE EDUCACION NAL

DIVISION DE EDUCACION
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Directora General

Secretaría de Educación

Director Académico

CORPORACION TECNOLOGICA DE CORDOBA

INTERNATIONAL CERTIFICATION & TRAINING S.A.

ONAC

ACREDITADO ISO/IEC 17021:2006
CERTIFICADO 10-CSG-004

ISO 9001:2008 – NTC 5555:2007 – NTC 5663:2009

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Personería Jurídica N°.2663 del 4 de junio de 1997 de la Gobernación de Córdoba
Autorización Oficial de funcionamiento mediante resolución 0003733 de 2000

PROGRAMA AREA DE LA SALUD

Renovación de Registro según Resolución N° 1296 de 2011 emitida por la Secretaría de Educación del Municipio de Montería.

AUXILIAR EN SALUD ORAL

Acta de Certificación N° 0035 fecha 17 de Julio de 2012

El día 17 de julio del año 2012 en ceremonia especial precedida por la Directora General, ANA BEATRIZ TOBIAS ARTEAGA y el Director Académico, LUIS FERNANDO NARVAEZ MOLINA, después del estudio de valoraciones correspondientes al desarrollo curricular enmarcado dentro del Plan de Estudios; en cumplimiento del decreto 114 del 15 de enero de 1996, amparados por el acuerdo N° 067 expedido el 6 de abril de 2009 por el Ministerio de la Protección Social y autorizados por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, Certifican como TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN SALUD ORAL A:

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ (....)

C.C. N° 1.063.155.545 de Lorica

Para constancia se firma en la ciudad de Montería a los 17 días del mes de julio del año 2012.

ANA BEATRIZ TOBIAS ARTEAGA
Directora General

LUIS FERNANDO NARVAEZ MOLINA
Director Académico

CORPORACIÓN EDUCATIVA DE CÓRDOBA

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Personería jurídica No. 2663 del 4 de junio de 1997 de la Gobernación de Córdoba
Registro según Resolución No. 0751 DE 2021
Secretaría de Educación Municipal

República de Colombia

CERTIFICA QUE:

Yeidy Del Carmen Ramírez Gómez

Cédula de Ciudadanía No. 1.063.155.545 de Lorica

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos para recibir el presente Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias, que lo acredita como TÉCNICO LABORAL en:

Auxiliar Administrativo

Intensidad del programa 1008 horas

Registro N° 004 , Folio N° 068
Expedido en Montería a los 18 días del mes de julio de 2025

Ana Beatriz Tobías Arteaga
Directora General

Meira del Mar Fuentes Vanegas
Directora Académica

Gobernación de Córdoba
Solidaria y comprometida

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 233192-14 INSCRIPCIÓN No. 2197

Nombres: YEIDY DEL CARMEN
Apellidos: RAMIREZ GOMEZ
C.C. No.: 1.063.155.545
Profesión: AUX. EN SALUD ORAL
Montería: 07 OCT 2014



Secretario Seccional de Salud

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 *

1063155545

Primer Nombre

YEIDY

Primer Apellido

RAMIREZ

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3066

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-10-20→4:42:08 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	1063155545	YEIDY	DEL CARMEN	RAMIREZ	GOMEZ	Vigente	V

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) YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ identificado(a) con CC 1063155545 registra La siguiente información:

2026-10-20→4:42:08 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 SALUD ORAL	2014-10-07	23003192	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

RESOLUCION No.23 003192

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución Nº 000449 de 1993 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **1.063.155.545** expedida en Lorica (Córdoba), ha solicitado autorización del registro del Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias, que lo acredita como TECNICO LABORAL en: TITULO de AUXILIAR EN SALUD ORAL que le otorgó la CORPORACION TECNOLOGICA DE CORDOBA de Montería, el día 17 de Julio de 2012. Institución aprobada mediante Resolución No. 1296 de 2011. Emitida por la SED y Acuerdo No. 067 expedido 06 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN SALUD ORAL en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 07 OCT 2016

ALFREDO ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

ORTODONCIA

CARLOS JULIO

Lorica 18 marzo de 2025

ORTODONCIA CARLOS A. JULIO ALVAREZ

Nit: 7919760-0

El suscrito representante del consultorio odontológico **ORTODONCIA CARLOS A. JULIO ALVAREZ**

CERTIFICA

Que la señora Yeidy del Carmen Ramírez Gómez identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.063.155.545 y residente en lorica- Córdoba laboro para este consultorio desde 06 octubre del año 2014 hasta 26 de diciembre del año 2016, con un contrato de prestación de servicio, desempeñando las siguientes funciones de manera muy satisfactoria:

1: Llevar la agenda de la consulta odontológica.

2: Archivar historias clínicas.

3: Desinfección y esterilización del material y de instrumental odontológico de ortodoncia.

4: Almacenamiento del instrumental de ortodoncia.

5: Llevar Kardex de los suministros odontológicos.

6: realización de inventario de los suministros odontológicos.

Certificación que se expide por solicitud de la parte interesada Lorica a los 18 días del mes de marzo del 2025.

ODONTOLOGO Registro: 23105-6 ORTODONCISTA Registro: 7919760

Atento y cordial

Carlos Augusto Julio Álvarez

CC. 7.919.760.

Cel: 300 818 6195

Nit: 7.919.760-0

Powered by CamScanner

Consultorio Odontologico Zulma Martinez M.
Estética Dental
T.P: 366

Dra. Zulma Martinez
ESTETICA DENTAL

CERTIFICA QUE:

La señora YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ, identificada con C.C 1063155545 expedida en Lorica – Córdoba, laboro como auxiliar de odontología, desempeñando funciones como:

Asistencia al odontólogo.
Recepción de pacientes.
Manejo de archivo de historias clínicas.
Atención al usuario.
Asignación de citas.
Inventario de insumos.
Facturación de recibos de caja.

Durante el tiempo de su vinculación desde el 10 de octubre de 2015 hasta el 28 de diciembre de 2016.

Su desempeño en sus funciones fue satisfactorio habiendo demostrado responsabilidad y cumplimiento a sus labores.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Lorica a los 15 días del mes de febrero de 2024

Dra. Zulma Martinez Moratto
ODONTOLOGA
T.P. 366

ZULMA MARTINEZ MORATTO
CC. 30697953

Carrera 16 N° 2-17 Lorica - Córdoba
Teléfono: 304 483 7484
Email: mzulma945@gmail.com
Nit. 30657953-0

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA

EL SUSCRITO RESPONSABLE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL DE CONTRATOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos física y digital que se lleva en esta dependencia, se logró constar que la señora **YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ** identificada con cédula de ciudadanía Nro. **1.063.155.545** de Lorica-(Cordoba), suscribió con la **POLICÍA METROPOLITANA DE MONTERÍA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA, 01** contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, razón por la cual se puede indicar que el contratista desempeñó de manera satisfactoria sus obligaciones contractuales como **AUXILIAR DE ODONTOLOGIA**, de conformidad con los expedientes electrónicos publicados en el SECOP II, así:

N.° DE CONTRATOS	VALOR	HONORARIOS MENSUAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	OBJETO DEL CONTRATO	CUMPLIMIENTO
92-7-20014-24	$ 11.455.681,33	$ 872.260,00	26/02/2024	31/03/2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.	TERMINADO

Link de *consultas para los contratos en SECOP II*;

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.5675211&isFromPublicArea=True&isModal=False

La presente se expide a solicitud del interesado en Montería, a los veintinueve (29) día del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).

Atentamente

Intendente ANDRES FELIPE IZAQUITA MOSQUERA
Responsable Seguimiento Contractual UPRES-DECOR

Carrera **14 N**ro. 41-61, Barrio los Laureles – Montería
Teléfonos 7828440 Ext. 8707
decor.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:05:31 PM horas del 20/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1063155545**
Apellidos y Nombres: **RAMIREZ GOMEZ YEIDY DEL CARMEN**

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

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

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

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

DIJIN

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305111693

PIB
16:07:22
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de octubre 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) YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1063155545:

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 Politica 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 martes 20 de octubre **de 2026**, a las 16:09:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORT**ADO** COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1063155545
Código de Verificación	1063155545261020160959

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**

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/10/2026 04:11:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1063155545** y Nombre: **YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ.**

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. **149946707** . 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

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 16:14:06 horas del 20/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1063155545,** Apellidos y Nombres **RAMIREZ GOMEZ YEIDY DEL CARMEN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA**, con NIT **900800975-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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 1063155545 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 20/10/2026 04:36 PM

Código Verificación: **7EAXPNSBU6**

Válida hasta: **20/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14991437644

(415)7707212489984(8020) 000001499143764 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 6 3 1 5 5 5 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1063155545	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	GOMEZ	YEIDY	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7

41. Dirección principal: CL 4 # 5 - 20 BRR LA ESMERALDA

42. Correo electrónico: yeidy2503@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 1 0 2 0	3 2 3 4 6 1 3 3 1 7	3 2 4 3 4 1 8 0 6 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 2 0 7 1 7						

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	5 2																								

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-03-14 / 12:04:56PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

Nota: Si es Personal Natural, solo diligenciar los numerales **1, 2, 3 y 6.**

1.TIPO DE BENEFICIARIO

1.2 Consorcio o Unión Temporal	☐	1.11 Persona Natural Extranjera	☐
1.2 Departamento	☐	1.12 Persona Natural Nacional	☒
1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera	☐	1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado	☐
1.4 Empresa Pública Nacional Financiera	☐	1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional	☐
1.5 Establecimiento Público Nacional	☐	1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	☐
1.6 Gobierno Extranjero	☐	1.16 Regional sin NIT Especial	☐
1.7 Municipio	☐	1.17 Resguardo	☐
1.8 Otra Pública Departamental	☐	1.18 Sociedad de Economía Mixta	☐
1.9 Otra Pública Municipal	☐	1.19 Universidad Pública	☐
1.10 Otro Beneficiario	☐	1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado	☐

2.TIPO DE DOCUMENTO

2.1 Cédula de Ciudadanía 2.1.1Fecha de expedicion: __	☒	2.4 Otro Tipo de Documento	☐
2.2 Cédula de Extranjería	☐	2.5 Pasaporte	☐
2.3 Número de Identificación Tributaria	☐	2.6 Tarjeta de Identidad	☐

2.7 Camara de Comercio donde esta registrada (Persona Juridica) _____

2.8 Número Matricula Mercantil (Persona Juridica) _____

NUMERO DEL DOCUMENTO [1] [0] [6] [3] [1] [5] [5] [5] [4] [5]

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA Ó NIT

3.TIPO DE RETENCION

3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente	☐	3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor	☐
3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro	☐	3.6 Régimen Común	☐
3.3 Gran contribuyente Autoretenedor	☐	3.7 Régimen Simplificado	☒
3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor	☐		

NOMBRE O RAZON SOCIAL **YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ**

Profesión (Diligenciar si es Persona Natural):

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ *a solicitud del interesado informa que* YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.063.155.545 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 408503910, abierta/o desde el 15/1/2024.

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de Octubre del año 2026 con destino a: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1063155545** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**RIA IPS INTEGRAL SAS**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**02/01/2025**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 20 de octubre del 2026. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

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:

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ, *identificado(a) con cédula de ciudadanía* ***1.063.155.545***, *se* encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Octubre 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.

DunaLab
NIT: 900517512-4

Dra Carmen Inés Duque Nader
Bacterióloga Director
Avenida Circunvalar Cra 14 No. 17 - 24 Tel 7890808
Sede Norte: Calle 74 No. 5 - 70 Cel 300 2631940
Montería Córdoba Colombia

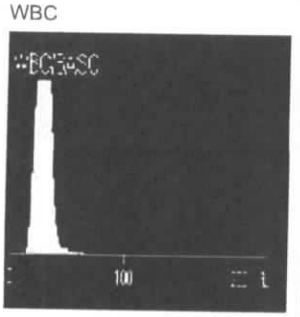
Impreso	11 jul. 2026 09:02:25 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20201130	
Sede	**PRINCIPAL**				Página 1 de 2	
Paciente	**RAMIREZ GOMEZ YEIDY DEL CARMEN**		Sexo F	Edad 35A 4M 13D	**Nro. De Recepción**	**252664**
Identif.	CC 1063155545 Teléfono			Fecha De Recepción	10 jul. 2026 10:30:51 am	
Entidad	SALUD OCUPACIONAL TOTAL S.A.S		SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	MEDICO 00 SIN REGISTRO		

HEMATOLOGIA

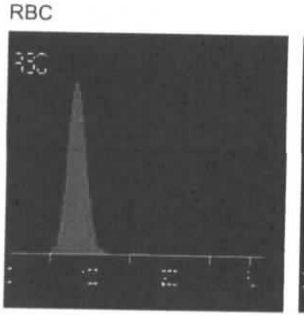
	Resultados	Unidades	Valores Referencia
1. HEMOGRAMA			
Hemoglobina	13,9	gr/dl	13 a 16
Hematocrito	39	%	36 a 48
Eritrocitos	4,58	x10^6/mm³	3,80 a 5,80
Volumen corpuscular medio (PVC)	85,15	um3	80 a 99
Promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC)	30,4	pg	26,50 a 33,50
Promedio de Concentración de Hemoglobina Corpuscular (PCHC)	35,64	gr/dl	32 a 36
Recuento de Leucocitos	9,19	x10^3/mm³	5 a 10
Neutrofilos	56,2	%	55 a 65
Linfocitos	34,6	%	25 a 35
Monocitos	6,1	%	1 a 8
Eosinofilos	2,6	%	1 a 5
P.N. Basófilos	0,5	%	0 a 2
Recuento de Plaquetas	208	/mm³	150000 a 450000
Plaquetocrito (PCT)	0,219	%	0,10 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	10,6	umc	7 a 11
Volumen ancho de distribución (PDW)	16,6	%	10 a 18

Validado Por: MAURA ANDREA PADILLA POVEDA Fecha Validado 10 jul. 2026 11:57 am

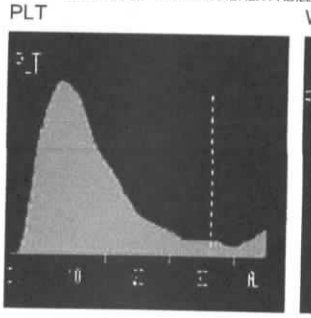
WBC



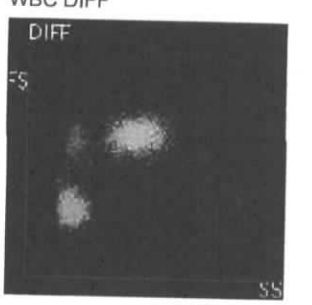
RBC



PLT



WBC DIFF



QUIMICA

SALUD OCUPACIONAL TOTAL

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

ONAC ACREDITADO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Paciente:	YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ		
Identificación:	CC	**Número:**	1063155545
Fecha de Nacimiento:	1991-03-25	**Edad:**	35
Género:	F	**Dirección:**	LORICA
RH:	O +	**Teléfono:**	3234613317
EPS:	EPS MUTUAL SER		
AFP:	PORVENIR S.A.	**ARL:**	NO REFIERE
Realizado En:	MONTERIA		
Talla (cm): 165	**Peso (kg):** 74	**IMC:** 27.18	

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
Actividad Economica:	ORDEN PÚBLICO Y ACTIVIDADES DE SEGURIDAD PUBLICA
Ciudad:	ANTIOQUIA - ENVIGADO

TIPO EXAMEN:	PERIODICO
ENFASIS:	OSTEOMUSCULAR
CARGO:	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA
ORDEN No:	16593
FECHA EXAMEN:	2026-07-10
FECHA IMPRESIÓN:	2026-09-14

Certificamos que hemos realizado el examen médico ocupacional al trabajador y, conforme a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y confidencialidad de la historia clínica ocupacional, así como de sus exámenes y valoraciones, son responsabilidad exclusiva de nuestra institución y solo estarán disponibles para los fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR - VISIOMETRIA - CREATININA EN SUERO - HEMOGRAMA IV

Certificamos que al trabajador se le han realizado los exámenes médicos ocupacionales y sus pruebas complementarias previamente relacionadas, y que, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 1843 de 2025, en armonía con la Resolución 1918 de 2009, la custodia, confidencialidad y protección integral de la historia clínica ocupacional, así como de todos los exámenes, conceptos y valoraciones derivados del proceso son responsabilidad exclusiva de nuestra institución. Toda la información registrada se conserva bajo estrictos criterios de reserva y únicamente será utilizada o puesta a disposición para los fines legalmente permitidos, conforme a los parámetros y requisitos establecidos en la normativa vigente.

CONCEPTO

CONCEPTO	CUMPLE PARA EL CARGO

RESTRICCIONES

PARA LEVANTAMIENTO DE CARGAS	SI
OTRAS	SI
RESTRICCIONES ADICIONALES	EVITE LEVANTAR PESOS MAYORES A 15KG EVITE FLEXIÓN ANTERIOR SOSTENIDA DE COLUMNA LUMBAR POR MÁS DE 10 MINUTOS SEGUIDOS EVITE CUCLILLAS PROLONGADAS EVITE SUBIR Y BAJAR ESCALERAS MÁS DE 4 VECES POR HORA LO ANTERIOR POR ESPACIO DE 3 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA"

RECOMENDACIONES

GENERALES

RECOMENDACIONES GENERALES	CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y EL EXAMEN REALIZADO SE CLASIFICA COMO CASO CONFIRMADO. RECOMENDACIONES GENERALES (PARA EL MANEJO DE ENFERMEDADES GENERALES O COMUNES) 1. SE LE RECOMIENDA CONTINUAR EN SU ENTIDAD DE SALUD EL PLAN DE MANEJO DE SU PATOLOGÍA DE ORIGEN COMÚN. NUTRICIÓN 2. SE RECOMIENDA CONTINUAR EN SU ENTIDAD DE SALUD EL PLAN DE MANEJO DE SU ALTERACIÓN DE LA COLUMNA LUMBAR.

OCUPACIONALES

USO DE EPP	SI
PAUSAS ACTIVAS	SI
RECOMENDACIONES ADICIONALES	CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MÉDICO: EN EL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL REALIZADO SE INCLUYÓ UNA VALORACIÓN DE LA CAPACIDAD VISUAL, EN LA QUE SE ENCONTRÓ UNA AGUDEZA VISUAL ADECUADA PARA EL DESEMPEÑO DE LA OCUPACIÓN ACTUAL. ÉNFASIS EN EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CARDIOVASCULAR:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Documento No Controlado)

Yo, YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.063155545 de LORICA, en cumplimiento con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos personales, autorizo a la Unidad Prestadora de Salud Cordoba para que proceda con la revisión y verificación de mi hoja de vida, antecedentes laborales, académicos y judiciales, con el fin exclusivo de evaluar mi idoneidad para procesos de selección o contratación.

Declaro que he sido informado(a) y entiendo que:

- La información será manejada de forma confidencial y segura.
- Esta autorización es voluntaria y puede ser revocada en cualquier momento mediante comunicación escrita.
- La revisión se limitará a los fines expresados y no será compartida con terceros sin mi permiso.

Este documento es de carácter no controlado, por lo cual puede no estar sujeto a revisión periódica ni a control documental interno, pero mantiene validez para el propósito aquí expresado.

Firma: Yeidy Ramirez G.
C.c: 1063155545
Fecha: Sep-10-2026.
Ciudad: Lorica-Cordoba

Montería, 10 septiembre de 2026

Señores
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA
Carrera 14 # 41-61 Barrio los Laureles
Montería -

Respetado Señor(es)

Yo **YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.063155545 expedida en lorica - Córdoba, certifico que de conformidad en lo establecido en el Articulo 905 de estatuto tributario, y bajo la gravedad de juramento, que **no** he obtenido ingresos brutos ordinarios y extraordinarios iguales o superiores a 1400 UVT e inferiores a 3500 UVT en el año gravable 2025

Cordialmente,

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ
C.C. No. 1.063155545 expedida en lorica - Córdoba
AUXILIAR DE ODONTOLOGIA

UPRES – ESPRI-2.21

La Policía Nacional, considerando que usted ofrece condiciones personales y profesionales para acceder a la información que se administra en la Institución, teniendo en cuenta la misión de la Policía Nacional y que esta implica manejar información de diferentes niveles de clasificación, requiere que en correspondencia con el voto de confianza otorgado con la posibilidad de acceso a la información de la Policía Nacional usted suscriba el siguiente compromiso.

Yo, _____*Yeidy del Carmen Ramírez Gómez*_____Identificado con Cédula de Ciudadania No. _____1063155545__, con domicilio en __LORICA- CORDOBA, quien cumple funciones en la empresa UNIDAD *PRESTADORA DE SALUD CORDOBA, en el cargo AUXILIAR DE ODONTOLOGIA en adelante* denominado EL CONTRATISTA O TERCERO, bajo el contrato ____X__ convenio _____ acuerdo _____ No._____ del _____, me comprometo a cumplir cabalmente los compromisos y demás directrices del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Así mismo declaro que:

Reconozco que la información es un activo sobre el cual se sustentan los objetivos estratégicos de la Institución y que es mi responsabilidad conocer las políticas de seguridad de la información, adoptarlas, cumplirlas, hacerlas respetar e informar cualquier incidente que se presente con el uso y manipulación de la misma al Jefe de la Oficina Tecnologías de la Información y Comunicaciones, Administrador de Seguridad de la Información, Analista de Seguridad de la Información, Técnico Tecnologías de la Información y las Comunicaciones o quien hagas sus veces en la unidad, el cual reportará el incidente al Grupo de Seguridad de la Información y Respuesta a Incidentes informáticos – CSIRT-PONAL.

Esta declaración comienza con la firma del contrato, convenio o acuerdo que genera vínculo con la Policía Nacional y permanecerá vigente mientras subsista el objeto que dio inició al mismo. Este compromiso debe ser firmado nuevamente cada vez que se suscriba un contrato con la Policía Nacional, y debe reposar junto con las hojas de vida de los funcionarios contratistas que van a cumplir funciones con la Institución.

CONFIDENCIALIDAD

- EL CONTRATISTA O TERCERO se obliga en forma directa e irrevocable ante la POLICÍA NACIONAL a no revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada y a no utilizar para su propio beneficio o para beneficio de terceros, la información relacionada con el ejercicio de sus funciones en la Policía Nacional, así como también las políticas o cualquier otra información vinculada con su rol en la Institución.
- EL CONTRATISTA O TERCERO asume la obligación de mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral y por un plazo adicional de 2 años contados a partir de la extinción del vínculo contractual, acuerdo o convenio.
- La violación o el incumplimiento de la declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información, por parte EL CONTRATISTA O TERCERO, generará las acciones de tipo penal, disciplinario, *administrativo o fiscal a que haya lugar.*
- *Si una orden judicial obligara a EL CONTRATISTA O TERCERO a divulgar información clasificada o reservada,* este se compromete a dar aviso previo a la POLICÍA NACIONAL de modo que la Institución pueda impugnar la solicitud o procurar una orden judicial que lo proteja.
- El CONTRATISTA O TERCERO reconoce que esta información tiene un valor intangible, que no es generalmente dado a conocer al público o a terceros que podrían usarla en contra de la POLICÍA NACIONAL, de sus integrantes, de los habitantes de Colombia o del mismo Estado y que la información está sujeta a un esfuerzo razonable de la POLICÍA NACIONAL para mantener su reserva y confidencialidad. Así mismo, EL CONTRATISTA O TERCERO no hará ninguna duplicación o copia del material clasificado o reservado.

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

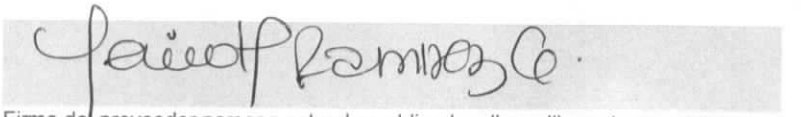
CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de proveedor persona natural, manifiesto que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [10] del mes de [septiembre] de [2026]



Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Nombre: YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ

Documento de Identidad: 1.063155545 expedida en Lorica - Cordoba

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
7817327	92-7-20042-26	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	11/04/2026 7:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	25 días de tiempo transcurrido *(11/10/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ	7.807.860 COP	Modificación aceptada enviada	Detalle
7013984	92-7-20102-25	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	10/11/2025 4:20:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/04/2026 7:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ	5.948.803,2 COP	En ejecución	Detalle
6339640	92-7-20039-25	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	21/04/2025 6:10:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	20/10/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ	7.436.004 COP	En ejecución	Detalle
4698166	92-7-20014-24	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	26/02/2024 4:15:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/03/2025 7:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ	11.455.681,33 COP	En ejecución	Detalle

OPCIONES

VER

- Últimas modificaciones
- Todos
- Esperando aprobación
- Firmado
- Firmado y enviado a la Entidad Estatal
- Suspendidos
- Cancelados
- Cerrados
- Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ

con documento de identidad C.C. 1063155545

Cursó y aprobó

Diplomado en Protección Radiológica

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas Nº. 033
Medellín, 30 de Marzo de 2026.

DIRECTOR

Santiago Botero Rúa
Director

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a http://virtual.politecnicomayor.edu.co y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: PRH5F8C

CERTIFICADO

FOLIO : E4498CA9 -B50B -4E18 -A2BE -563E91F379E7

PARA ACREDITAR QUE

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Introducción a Primer Respondiente

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 8.85.

FECHA Y HORA DE INSCRIPCIÓN : 15 MAY. 2024 - 08:52 P. M.
FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 31 MAR. 2026 - 08:36 A. M.

EQUIVALENTE A 92 HORAS AL 100%.

Capacítate para el empleo | FUNDACIÓN Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:
https://capacitateparaelempleo.org/verifica/8a2d77ac-6e5c-4f0d-a0a8-0cc1eb9b1cbf/e4498ca9-b50b-4e18-a2be-563e91f379e7

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ

con documento de identidad C.C. 1063155545

Cursó y aprobó

Diplomado Atención integral a víctimas de ataques con agentes químicos

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas Nº. 034
Medellín, 30 de Marzo de 2026.

DIRECTOR

Santiago Botero Rúa
Director

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a http://virtual.politecnicomayor.edu.co y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: PYJUZ7D

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ

con documento de identidad C.C. 1063155545

Cursó y aprobó

DIPLOMADO EN PROTOCOLO DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS SEXUALES

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas Nº. 034

Medellín, 30 de Marzo de 2026.

DIRECTOR

Santiago Botero Rúa
Director

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a http://virtual.politecnicomayor.edu.co y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: PYRWAZS

REANIMAR CENTRO DE CAPACITACIÓN S.A.S

¡Aprende, Actúa y Salva vidas!

NIT. 901825177 - 4

HACE CONSTAR QUE

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ

CC. 1.063.155.545

Aprobó el curso **"CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE)"**, entregado en la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, el día 31 de marzo del año 2026, con una duración de 48 horas, basándose en las guías actualizadas del Ministerio de Salud. Resolución 00412 de 2000 y Resolución 3100/2019. LICENCIA 215172 del 24/04/2024. Renovación 2027. Código del certificado **RCC-2026-03-31 -1889.**

GESTIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA EMERGENCIAS
NIT: 901825177-4

ALIX GÓMEZ PASTRANA
Coor. Registro y control.

ANDREA HERNÁNDEZ ROSSO
Directora Científica
Entrenadora BLS - ACLS
Matrícula 215172

Reanimar Centro de Capacitación

reanimarcc@gmail.com

Verificación al correo electrónico reanimarcc@gmail.com

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | suma 5.0 | educa

La República de Colombia

Mediante el registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala
el proceso de formación acorde con la Resolución No.4927 de 2016

Y en su nombre

Positiva Compañía de Seguros S.A.

Certifican que

YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ

Identificado con CC 1063155545

Realizó y aprobó satisfactoriamente el

CURSO VIRTUAL DE 50 HORAS SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Realizado el 24/01/2024 en la modalidad virtual con intensidad horaria de 50 horas
Se expide la presente constancia a los 06 días del mes de noviembre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Carlos Iván Heredia Ferreira
Vicepresidente de Promoción y Prevención
Positiva Compañía de Seguros S.A.

Positiva Prevención

Hacienda

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Yeidy del carmen Ramirez Gomez

C.C 1.063.155.545

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 06 de noviembre 2026

Código: 761894509000

www.funcionpublica.gov.co

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.

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.

Certificado de Información

El Departamento Administrativo de la Función Pública certifica que en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEPII, el usuario YEIDY DEL CARMEN RAMIREZ GOMEZ identificado(a) tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA 1063155545 no registra actualmente Vinculación Activa ni contrato Vigente en el SIGEPII en la entidad DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL donde está asociado el usuario.

Esta certificación se expide a los 6 días del mes de noviembre del año 2026, a las 20:25 (horas)

Función Pública

CERTIFICACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE INGRESOS PARA PROCESOS DE CONTRATACIÓN - PERSONA NATURAL

Yo,YEIDY RAMIREZ GOMEZ, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio nombre y representación, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que la información aquí contenida es veraz y completa.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombres y Apellidos Completos: Yeidy del Carmen Ramírez Gomez
Tipo de Documento de Identidad: C.C. X/CE/ PASAPORTE
Número de Documento de Identidad: 1063155545
Fecha de Expedición: 30/03/2009
Lugar de Expedición: LORICA-CORDOBA
Nacionalidad: Colombiana
Dirección de Residencia cll 4A #5-20 B/ la esmeralda

Ciudad/Municipio: Lorica

Departamento: Cordoba
Teléfono Celular: 3234613317
Correo Electrónico: Yeidy2503@gmail.com

INFORMACIÓN FINANCIERA

Actividad Económica Principal:
CÓDIGO 8692
FECHA INICIO ACTIVIDAD octubre de 2014

Ingresos Mensuales Promedio: DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE MIS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO CORRESPONDEN A LA SUMA DE $1.300.000PESOS COLOMBIANOS.

Los recursos que me vinculan con la entidad estatal y mis ingresos en general, provienen de actividades lícitas y han sido obtenidos de conformidad con la normativa colombiana vigente.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

1. Declaro que los fondos que manejo no provienen ni se destinan a actividades relacionadas con el lavado de activos, la financiación del terrorismo, el narcotráfico, el tráfico de armas, el contrabando, la extorsión, el secuestro, la rebelión o cualquier otra actividad ilícita contemplada en la legislación colombiana.

2. Declaro que no he sido incluido(a) en listas internacionales o nacionales relacionadas con la prevención del lavado de activos y la financiación del terrorismo (como las listas OFAC, ONU, etc.).

3. Manifiesto que la presente declaración se efectúa con el propósito de dar cumplimiento a las exigencias establecidas por la entidad en el marco de sus políticas de prevención del riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT).

OFAC
Office of Foreign Assets Control

Búsqueda en la lista de sanciones

Lista de Nacionales Especialmente Designados y Personas Bloqueadas ("Lista SDN") y todas las demás listas de sanciones administradas por la OFAC, incluyendo la Lista de Evasores de Sanciones Extranjeros, la Lista de la Ley de Sanciones a Irán No SDN, la Lista de Identificaciones de Sanciones Sectoriales, la Lista de Instituciones Financieras Extranjeras Sujetas a Sanciones de Cuentas Corresponsales o Cuentas Pagaderas a Través de, y la Lista del Consejo Legislativo Palestino No SDN. Dado el número de listas que ahora residen en la herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones, se recomienda encarecidamente que los usuarios presten mucha atención a los códigos de programa asociados con cada registro devuelto. Estos códigos de programa indican cómo debe tratarse una coincidencia real en un valor devuelto. La herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones utiliza la coincidencia aproximada de cadenas para identificar posibles coincidencias entre cadenas de palabras o caracteres ingresadas en la Búsqueda de Listas de Sanciones, y cualquier nombre o componente de nombre tal como aparece en la Lista SDN y/o las diversas otras listas de sanciones. La función de búsqueda en la lista de sanciones incluye una barra deslizante que permite establecer un umbral (es decir, un nivel de confianza) para la similitud de cualquier posible coincidencia obtenida en la búsqueda del usuario. Esta función detectará errores ortográficos u otros textos introducidos incorrectamente y devolverá coincidencias cercanas, según el nivel de confianza establecido por el usuario mediante la barra deslizante. La OFAC no ofrece recomendaciones sobre la idoneidad de ningún nivel de confianza específico. La búsqueda en la lista de sanciones es una herramienta que se ofrece para ayudar a los usuarios a utilizar la Lista SDN y/o las demás listas de sanciones; su uso no sustituye la debida diligencia. El uso de esta función no limita la responsabilidad penal ni civil por ningún acto realizado como resultado de dicho uso o basándose en él.

Descarga la lista SDN

Descargue la lista consolidada de entidades no pertenecientes a la SDN.

Búsqueda en la lista de sanciones: Reglas de uso

Visite el sitio web de la OFAC

Clave de código del programa

Buscar

Tipo:	Todo	**DIRECCIÓN:**	
Nombre:	YEIDI RAMIREZ GOMEZ	**Ciudad:**	
Número de identificación / Dirección de moneda digital:	1063155545	**Estado/Provincia:***	
Programa:	Todo 561-Relacionado BALCANES BALCANES-EO14033	**País:**	Todo
		Lista:	Todo
Puntuación mínima del nombre:	100		Reiniciar búsqueda

Resultados de la búsqueda: 0 encontrados