El servicio público es de todos | Función Pública

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
GUEVARA	MEZA	MAROLY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 1104379769

SEXO F ◉ M ○ **NACIONALIDAD** COL. ◉ EXTRANJERO ○ **PAÍS**

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 20 MES 10 AÑO 1992
PAÍS Colombia
DEPTO Sucre
MUNICIPIO MAJAGUAL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE PRIMERO DE MAYO 1 PISO PRIMERO DE MAYO
PAÍS Colombia DEPTO Antioquia
MUNICIPIO EL BAGRE
TELÉFONO 3205253903 EMAIL marolymaroly@gmail.com

2 FORMACION 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: BACHICHER CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2010
									X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ENFERMERIA	12	2016	7991

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español	X			X			X		

experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

ALCALDIA MUNICIPAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** EL BAGRE		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** salud@elbage-antioquia.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 01 **AÑO** 2021		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 13 **MES** 07 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinadora de Vigilancia Epi PS -070 DE 2021	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CR 49° No 48° 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL BAGRE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** EL BAGRE		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** coor.vigilancia@elbagre-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 8372429	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 09 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO COORDINADORA DE VIGILANCIA EPI PS-319-2020	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCI		**DIRECCIÓN** CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** EL BAGRE		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** salud@elbage-antioquia.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 05 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 14 **MES** 09 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO Coordinadora de Vigilancia Epi PS -179 DE 2020	**DEPENDENCIA** secretaria de salud		**DIRECCIÓN** CR 49° No 48° 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** salud@elbage-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 3103695150	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 04 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO Coordinadora de Vigilancia Epi MEB-044-2020	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CARRERA 49 A # 48A - 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Hospital Nuestra Señora del Carmen	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** salud@elbage-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 3206817549	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Coordinadora APS OPS 076- 2019	**DEPENDENCIA** SALUD		**DIRECCIÓN** CALLE 50 46D-37

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** salud@elbage-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 3206817549	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 05 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Coordinadora de Vigilancia Epi MEB - 246-2019	**DEPENDENCIA** secretaria de salud		**DIRECCIÓN** CARRERA 49 A # 48A - 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia municipal	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	EL BAGRE	coo.vigilancia@elbagre-antioquia.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3206817549	**DÍA** 06 **MES** 02 **AÑO** 2019	**DÍA** 06 **MES** 05 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Coordinadora de Vigilancia Epi MEB -038-2019	secretaria de salud	CARRERA 49 A # 48A - 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	EL BAGRE	salud@elbagre-antioquia.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3206905560	**DÍA** 01 **MES** 12 **AÑO** 2018	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
COORDINADORA DE APS PRESTACION DE SERVICIOS N° 112	SALUD	carrera 49 A # 48A - 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE PROTECCIÓN SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	EL BAGRE	salud@elbagre-antioquia.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3218218423	**DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2018	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
COORDINADORA DE VIGILANCIA EPI MEB -260- 2018	SECRETARIA DE PROTECCIÓN SOCIA	carrera 49 A # 48 A- 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS GUACARI INDIGENA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		guacariipsmajagual@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3103554807	**DÍA** 02 **MES** 04 **AÑO** 2018	**DÍA** 27 **MES** 07 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SALUD	CALLE CENTRAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL EL BAGRE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		saludpublicaebg@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 01 **MES** 11 **AÑO** 2017	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CARRERA 49 A # 48A - 55 EL BAGRE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL EL BAGRE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		saludpublicaebg@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3218218423	**DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2017	**DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
CORDINADORA DE SALUD PUBLICA ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CARRERA 49 A # 48A - 55 EL BAGRE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IPS SAN JOSE MAJAGUAL LTDA	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ipssanjosemajagual@hotmail.com
TELÉFONOS 3135715571	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 03 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 27 **MES** 07 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO ENFERMERA DE PYP	**DEPENDENCIA** SALUD		**DIRECCIÓN** MAJAGUAL SUCRE

4 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD 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 El Bagre-Antioquia - 19-07-2021

Harold Echeverria
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.104.379.769
GUEVARA MEZA
APELLIDOS
MAROLY
NOMBRES
Maroly Guevara M
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1992
MAJAGUAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
O+ G.S RH
F SEXO
21-OCT-2010 MAJAGUAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2605000-00268638-F-1104379769-20101201 0025068214A 1 34432697

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 171328020

WEB
15:30:05

Bogotá DC, 14 de julio del 2021

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) MAROLY GUEVARA MEZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1104379769:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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 miércoles 14 de julio de 2021, a las 15:28:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1104379769
Código de Verificación	1104379769210714152855

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.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:31:55 PM horas del 14/07/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1104379769**
Apellidos y Nombres: **GUEVARA MEZA MAROLY**

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

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

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

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

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

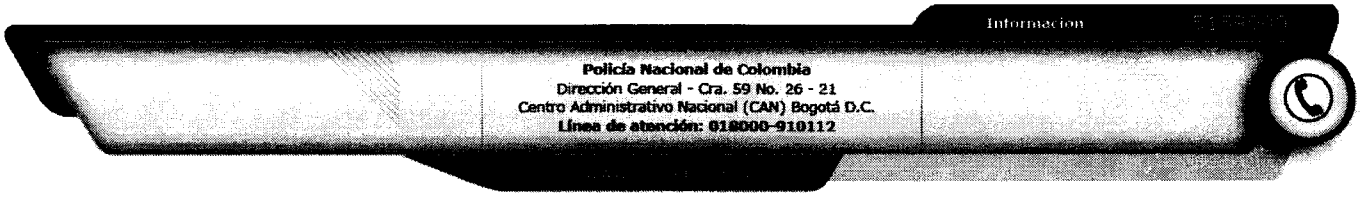
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/07/2021 03:56:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1104379769 .**

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. **24293856** . 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



LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

Personería Jurídica No. 8529 del 6 de junio de 1983

Teniendo en cuenta que:

Maraly Guevara Meza

C.C. No. 1104379759 de Majagual

Ha completado satisfactoriamente
los requisitos académicos universitarios,
Le confiere el título de:

Enfermera

Expedido en Medellín el 03 de diciembre de 2016

Rector

Secretario General

Decano

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

Acta de Grado No. 4741

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

En su unidad docente.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Programa de ENFERMERÍA, aprobado oficialmente según Resolución 2 del 13 de junio de 2006 del Consejo Superior. Registro Calificado según Resolución No. 6703 del 2 de octubre de 2008 del MEN.
Confiere el titulo de:

Enfermera

MAROLY GUEVARA MEZA, identificada con cédula de ciudadanía No. **1104379769** de Majagual, por cuanto cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas que integran el plan de estudios de ENFERMERÍA y con las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la institución y las demás normas legales

Registrado según Decreto 2150 de 1995, Folio No. 4744 y Diploma No. 5762. La ceremonia se llevó a cabo el día 3 de diciembre de 2016.

Expedido en Medellín el 3 de diciembre de 2016.

ABRAHAM ARTURO ACOSTA BUSTILLO
Rector

JOSÉ URIEL BARRERO SÁENZ
Secretario General

JAIRO WILLIAM CASTAÑEDA ÁLVAREZ
Decano

Institución Educativa

Escuela Normal Superior de la Mojana

Majagual- Sucre

Aprobación oficial según resolución No. 3061 de julio 15 de 1996; acreditada mediante Resolución no. 453 de marzo 5 de 2003 del ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Grado

En Majagual, Departamento de Sucre, a los 10 días del mes de Diciembre del año 2010, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los Bachilleres con Profundización en Educación, los suscritos Rector y Secretaria General de la Institución Educativa Escuela Normal Superior de la Mojana.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la básica secundaria y Media Académica, según los planes y programas vigentes, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER CON PROFUNDIZACION EN EDUCACION**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Maroly Guevara Meza

Identificado (a) con c.c No _____ de _____

Es fiel copia del Acta General de Grado, Folio No. 104 Acta No. 018 de fecha Diciembre 10 de 2010.

Justiniano José Ricardo Vega
Rector

Aleydis Maria Cardoza Espitia
Secretaria General

República de Colombia

Departamento de Sucre
y en su nombre la

Institución Educativa

Escuela Normal Superior de la Mojana

Majagual – Sucre
Aprobación Oficial según Resolución No. 3061 de Julio 15 de 1996; acreditada mediante Resolución No. 453 de Marzo 5 de 2003 del Ministerio de Educación Nacional

Confiere a

Maroly Guevara Meza

Identificado (a) con c.c No. _____ de _____

El titulo de

Bachiller con Profundización en Educación

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación básica secundaria y media académica, según el plan de estudios contemplado en el Proyecto Educativo Institucional y las normas vigentes

Justiniano José Ricardo Vega
Rector

Aleydis Maria Cardoza Espitia
Secretaria

Anotado en el folio No. 104 Numeral 35 Acta de grado No. 018 del presente año
Dado en Majagual - Sucre, el día 10 de Diciembre de 2010

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACIÓN UNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

MAROLY GUEVARA MEZA
C.C. 1.104.379.769

CORP UNIVERSITARIA ADVENTISTA - UNAC
Medellin

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2016-12-03
FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2017-02-10



7991

Crear-ID.com | 821 0116

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.
Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

FIRMA DEL PROFESIONAL

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Certifica que

Maroly Guevara Meza

cc **1.104.379.769**

Participó en los

Encuentros Académicos para el Fortalecimiento del Talento Humano en Vigilancia en Salud Pública según los Lineamientos del Instituto Nacional de Salud 2019.

Realizada en el Municipio de Medellín, el 22 de noviembre de 2019, con una intensidad de 20 horas.

Ricardo A. Castrillón Quintero
Gerente de Salud Pública

Liliam Gabriela Cano Ramírez
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
PIENSA EN GRANDE

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Certifica que

MAROLY GUEVARA MEZA

C.C. 1.104.379.769

Asistió al

"Taller de capacitación en la realización de pruebas rápidas para VIH y Sífilis, según resolución 2338 de 2013".

Realizado en el municipio de Medellín, durante los días 5 y 6 de junio de 2019, con una intensidad de 16 horas.

Ricardo A. Castrillón Quintero
Gerente de Salud Pública

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

[redacted]

PIENSA EN GRANDE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1104379769
NOMBRE, O RAZÓN SOCIAL			MAROLY GUEVARA MEZA
CIUDAD/MUNICIPIO	MAJAGUAL	DEPARTAMENTO	SUCRE
DIRECCIÓN	CALLE CENTRAL	TELÉFONO	3333333
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	78015044444	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES Junio AÑO		2021
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2021/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1059184650

TOTAL APORTES A SISTEMA

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.500	$ 0	$ 228.500
SUBTOTALES:										$ 228.500	$ 0	$ 228.500

TOTAL APORTES A SISTEMA

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.500	$ 0	$ 0	$ 178.500
SUBTOTALES:													$ 178.500	$ 0	$ 0	$ 178.500

TOTAL APORTES A SISTEMA

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD ITP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500		$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:										$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

DETALLE DE LIQUIDACIÓN

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD				ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINLDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1104379769	GUEVARA MEZA MAROLY	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION		$ 1.427.600			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.427.600	$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.427.600	$ 178.500	$ 0	$ 178.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.427.600	$ 7.500	$ 7.500	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 414.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

I.P.S. Clínica San José Ltda
NIT. 823.002967-1
Calle 5 No. 15-11 • Majagual - Sucre

CERTIFICACIÓN LABORAL

La suscrita **JEFE DE RECURSOS HUMANOS** de la **IPS CLINICA SAN JOSE LTDA**, certifica que el señorita MAROLY GUEVARA MEZA identificada con C.C. No. 1.104.379.769 de Majagual (Sucre), se desempeñó como enfermera jefe desde 3 de marzo 2017 hasta el 27 de julio de 2017. Teniendo un buen desempeño en su trabajo.

Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada a los 27 días del mes de julio 2017.

Atentamente,

BLANCA I. IVIRICO ROYERO
Jefe de Recursos Humanos Clínica San José Ltda.
C.C. N° 22.977.893 de Majagual – Sucre
Telefax: 2871016 - 3116805486

- El usuario nuestra razón de ser -

El Secretario De Protección Social del municipio de El Bagre, Antioquia

CERTIFICA QUE:

La señora MAROLY GUEVARA MEZA, identificada con la cédula de ciudadanía 1.104.379.769 expedida en Majagual, Sucre. Laboró en Salud Pública desde el 1 de Agosto del 2017 hasta el 31 de octubre de 2017 desempeñándose como coordinadora de salud pública.

El presente certificado se expide a petición de la interesada para trámites a seguir a los 7 días del mes de enero del año 2018.

SAMIR ROMERO MONTERROSA

El Secretario De Protección Social del municipio de El Bagre, Antioquia

CERTIFICA QUE:

La señora MAROLY GUEVARA MEZA, identificada con la cédula de ciudadanía 1.104.379.769 expedida en Majagual, Sucre. Laboró en Atención Primaria en Salud (APS) desde el 1 de Noviembre del 2017 hasta el 31 de Diciembre de 2017 desempeñándose como coordinadora de APS.

El presente certificado se expide a petición de la interesada para trámites a seguir a los 7 días del mes de enero del año 2018.

SAMIR ROMERO MONTERROSA

A QUIEN INTERESE

GUACARI IPS INDIGENA SAS certifica que la señora MAROLY GUEVARA MEZA, identificada con cedula de ciudadanía No 1.104.379.769, presto sus servicios como Enfermera, en la sede de nuestra institución ubicada en Majagual, Sucre, desde el 2 de Abril de 2018 hasta el 27 de julio de 2018 y una contratación por orden de prestación de servicios.

Dado en San Marcos (Sucre) el 17 de Septiembre de 2018.

Atentamente,

DALENYS COGOLLO PIÑA
Administradora General.

Scanned by CamScanner

ALCALDIA DE EL BAGRE
NIT.890984221-2
ALIANZA PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL

El Secretario De Protección Social del municipio de El Bagre, Antioquia

CERTIFICA QUE:

La señora MAROLY GUEVARA MEZA, identificada con la cédula de ciudadanía 1.104.379.769 expedida en Majagual, Sucre. Laboró como coordinadora de Vigilancia Epidemiológica desde el 15 de agosto del 2018 hasta el 31 de Diciembre de 2018 desempeñándose como coordinadora de Vigilancia Epidemiológica con el número de contrato MED 260 2018.

El presente certificado se expide a petición de la interesada para trámites a seguir a los 3 días del mes de enero del año 2019.

SAMIR ROMERO MONTERROSA

ALCALDIA DE EL BAGRE
NIT.890984221-2
ALIANZA PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL

El Secretario De Protección Social del municipio de El Bagre, Antioquia

CERTIFICA QUE:

La señora MAROLY GUEVARA MEZA, identificada con la cédula de ciudadanía 1.104.379.769 expedida en Majagual, Sucre. Laboró en Atención Primaria en Salud (APS) desde el 1 de Noviembre del 2018 hasta el 31 de Diciembre de 2018 desempeñándose como coordinadora de APS.

El presente certificado se expide a petición de la interesada para trámites a seguir a los 3 días del mes de enero del año 2019.

SAMIR ROMERO MONTERROSA

El Secretario De Protección Social del municipio de El Bagre, Antioquia
CERTIFICA QUE:

La señora MAROLY GUEVARA MEZA, identificada con la cédula de ciudadanía 1.104.379.769 expedida en Majagual, Sucre. Laboró como coordinadora de Vigilancia Epidemiológica desde el 6 de febrero de 2019 hasta el 06 de mayo de 2019 MED - 038 – 2019.

El presente certificado se expide a petición de la interesada para trámites a seguir a los 25 días del mes de Abril del año 2019.

DELFINA MARIA HURIBE HINCAPIE
Secretaria de Protección Social

El Secretario De Protección Social del municipio de El Bagre, Antioquia
CERTIFICA QUE:

La señora MAROLY GUEVARA MEZA, identificada con la cédula de ciudadanía 1.104.379.769 expedida en Majagual, Sucre. Laboró como coordinadora de Vigilancia Epidemiológica desde el 16 de Mayo de 2019 hasta el 30 de Diciembre de 2019 MED - 246 – 2019.

El presente certificado se expide a petición de la interesada para trámites a seguir a los 26 días del mes de Diciembre del año 2019.

SAMIR JOSE ROMERO MONTERROSA
Secretario de Protección Social

El Secretario De Protección Social del municipio de El Bagre, Antioquia
CERTIFICA QUE:

La señora MAROLY GUEVARA MEZA, identificada con la cédula de ciudadanía 1.104.379.769 expedida en Majagual, Sucre. Laboró como coordinadora de Atención Primaria en Salud (APS) desde el 01 de Noviembre de 2019 hasta el 30 de Diciembre de 2019 MED - 076 – 2019.

El presente certificado se expide a petición de la interesada para trámites a seguir a los 26 días del mes de Diciembre del año 2019.

SAMIR JOSE ROMERO MONTERROSA
Secretario de Protección Social

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE EL BAGRE – ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que la señora **MAROLY GUEVARA MEZA** identificada con cedula de ciudadanía No 1.104.379.769, suscribió contrato, como se describe a continuación:

NUMERO DE CONTRATO: PS-070-2021

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y SANITARIA EN EL MUNICIPIO DE EL BAGRE ANTIOQUIA.

VALOR DEL CONTRATO: $ 21.410.754	**PLAZO:** Seis (06) meses.
FECHA DE INICIO: 14–01–2021	**FECHA DE TERMINACIÓN**: 13–07– 2021
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios	**MODALIDAD:** Contratación Directa

Para mayor constancia se firma en el municipio de El Bagre Antioquia, a los dieciséis (16) días del mes de julio de 2021

YELENA YULIETH RINCÓN OBREGÓN
Directora de Contratación

Intervinieron en el documento administrativo:

Firma:	**Firma:**
Elaboró: Wendy Bula Correa **Cargo**: Apoyo de Contratación. **Dependencia**: Secretaría de Planeación.	**Revisó**: Yelena Yulieth Rincón Obregón **Cargo**: Directora de Contratación **Dependencia**: Secretaría de Planeación.

260 – 16 – 01

RH: 260 – 416 - 2021

El Bagre, 13 de julio de 2021

LA JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DE EL BAGRE, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que en la planta de personal establecida en el municipio de El Bagre, no existen profesionales y/o el cargo que pueda llevar a cabo: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA EN EL MUNICIPIO DE EL BAGRE - ANTIOQUIA**. Razón por la cual, se hace necesario contratar la prestación de estos servicios, de conformidad con lo establecido en el artículo 3 del decreto 2209 del 29 de octubre de 1998.

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado, a los (13) días del mes de julio de 2021.

Cordialmente,

KAREN PAMELA MUÑOZ ANGULO
Jefe de Recursos Humanos

Intervinieron en el documento:

Firma:	**Firma:**	**Firma:**
Elaboró: Arelis Narváez **Cargo:** Auxiliar Administrativo **Dependencia:** Jefatura de Recursos Humanos	**Revisó: Karen Pamela Muñoz Angulo** **Cargo:** Jefe de Recursos Humanos. **Dependencia:** Secretaría General y de Gobierno	**Aprobó: Karen Pamela Muñoz Angulo** **Cargo:** Jefe de Recursos Humanos. **Dependencia:** Secretaría General y de Gobierno

LA DIRECCIÓN DE RENTAS

ADSCRITA A LA SECRETARIA DE HACIENDA

HACIENDA

CERTIFICA:

Que la señora **MAROLY GUEVARA MEZA** Identificada con cedula de ciudadanía número **1.104.379.769, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO** con el Tesoro Municipal por todo concepto, de Impuesto Predial Unificado e Industria y Comercio correspondiente al año 2.021.

Válido hasta el 31 de Diciembre 2.021.

MUNICIPIO DE EL BAGRE
NIT 890984221
Dirección de Rentas

PRICILA ATENCIA
Directora de Rentas
Municipio de El Bagre
Tel. (4) 8370220
Cel. 3204146534

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingreso Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14423206354

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1104379769	0	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1104379769	20101021

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Sucre 70	Majagual 429

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUEVARA	MEZA	MAROLY	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Medellín 001

41. Dirección principal: CL 35 B 85 15

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
marolymaroly@gmail.com		3205259033	

CLASIFICACION

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
7730	20150708						

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:	12																									

12- Ventas régimen simplificado

Obligados 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. OPC			

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: 20170802

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GUEVARA MEZA MAROLY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

PROPUESTA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y SANITARIA EN EL MUNICIPIO DEL BAGRE

Se entiende por Vigilancia epidemiológica a la recolección y análisis de los datos registrados en forma sistemática, periódica y oportuna, convertidos en información integrada estrechamente con su divulgación a quienes tienen la responsabilidad de intervención y a la opinión pública.

Analizar los datos que aporta la Vigilancia epidemiológica permite conocer la distribución de los factores que afectan directa o indirectamente la salud de la población, identificando precozmente los hechos que impliquen un riesgo para la salud pública. Es sustento para la planificación, ejecución y evaluación de las acciones de salud y una de las principales herramientas para conocer el comportamiento de las enfermedades, en particular de las que tienen potencial epidémico, permitiendo generar acciones para limitar su impacto.

Eventos transmisibles

1.Dermatológicas(Lepra).

2. Gastroentéricas (Botulismo, Cólera, Diarreas, FiebreTifoidea y Paratifoidea, Toxo-infecciones alimentarias, Intoxicación por Moluscos, Síndrome urémico hemolítico,Triquinosis).

3. Hepatitis Virales (A, B, C, D, E,Hepatitis sin especificar etiología).

4. Infecciones de transmisión Sexual (I.T.S.) (Sífilis, Supuración genital gonocóccica, Supuración genital no gonocóccica y sin especificar, SIDA, Infección por VIH).

5. Inmunoprevenibles (Coqueluche, Difteria, Poliomielitis: Parálisis fláccida aguda

15 años, Parotiditis, Rubéola, Rubéola Congénita, Sarampión, Tétanos, Varicela).
6. Meningoencefalitis (por Haemophilus influenzae, Meningoencefalitis y otras formas invasivas por Neisseria meningitidis, por Streptococco neumoniae, bacteriana por otros agentes, bacteriana sin especificar agente, virales urleanas, virales por enterovirus, por otros virus, virales sin especificar agente, Meningoencefalitis tuberculosa < 5 años, micóticas y parasitarias, sin especificar etiología).
7. Respiratorias (Bronquiolitis, Enfermedades tipo influenza, Neumonía, Sindrome Respiratorio Agudo Severo, Gripe humana por un nuevo subtipo de virus Tuberculosis).
8. Vectoriales (Chagas, Dengue, Fiebre Amarilla, Fiebre del Nilo Occidental, Encefalitis por arbovirus, Peste, Tifus Epidémico, Fiebre Recurrente, Leishmaniasis, Paludismo).
9. Zoonóticas (Brucelosis, Carbunco, Encefalopatía espongiforme, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirosis, Hidatidosis, Leptospirosis, Psitacosis, Rabia Animal, Rabia Humana).

Eventos no transmisibles

1. Lesiones por causas externas intencionales y no intencionales
2. Intoxicación Aguda por agentes químicos (Medicamentosa, Plaguicidas, Monóxido de carbono, Otros tóxicos).
3. Envenenamiento por Animales ponzoñosos (Ofidismo, Aracnidismo, Escorpionismo).

Otros eventos

1. Viruela
2. Brote de cualquier etiología.
3. Otros eventos con Riesgo para la Salud Pública (otros eventos infecciosos no incluidos en el listado, evento de causa desconocida, desastres naturales, epizootias, accidente químico, accidente nuclear, etc).
4. Infecciones Nosocomiales.

Estrategias de vigilancia

Para la vigilancia de las ENO se utilizan diferentes estrategias, incluso para un mismo evento se selecciona más de una estrategia. Ellas son:

Vigilancia clínica

Tiene carácter universal. Se notifica ante la sospecha clínica del médico tratante, respetando la definición correspondiente de Caso sospechoso. Le da sensibilidad y oportunidad al sistema. Luego, se rectifica o ratifica ante la confirmación ya sea por laboratorio o por nexo epidemiológico. Dentro de esta estrategia se encuentra también la vigilancia sindrómica, que agrupa a una serie de enfermedades con manifestaciones clínicas dentro del período prodrómico de similares características.

Vigilancia de laboratorio.

Es una vigilancia complementaria a la vigilancia clínica, le provee especificidad aportando los diagnósticos de agentes etiológicos, reservorios y/o vectores. Tiene como objetivo principal contribuir al conocimiento de eventos de salud en lo

referente a las características del agente causal, determinando la frecuencia de los distintos microorganismos, la tendencia de su distribución geográfica y variaciones temporales e identificar los patrones de comportamiento de los distintos agentes.

Vigilancia Centinela.

Se han implementado tres tipos de esta estrategia en el país: unidades, médicos y grupos centinelas. No se utiliza actualmente la estrategia de sitio centinela.

Estudios especiales

Se trata de estudios epidemiológicos que se realizan periódicamente, para vigilar tendencias de eventos. Generalmente son estudios transversales de prevalencia y se utilizan para obtener líneas de base y luego se aplican con una determinada periodicidad para conocer los cambios en la tendencia relacionado con implementación de medidas de control. Ejemplo: encuesta de factores de riesgo para enfermedades no transmisibles, encuestas de seroprevalencia para Chagas en niños menores 5 años (y en otros grupos de edades), etc.

Modalidad de notificación

Numérica

Corresponde a eventos en los que la cantidad de casos registrados se notifican según grupos de edad y lugar de ocurrencia.

Individual

Corresponde a eventos en los que el caso se notifica en forma individual y se subdivide en:

-Individual sin ficha de investigación: solo se notifica identificación de la persona, sexo, edad, lugar de residencia, fecha de consulta.

-Individual con ficha de investigación: se completa una ficha que contiene una serie de variables universales y específicas, diseñadas para cada evento en cuestión.

-Negativa: corresponde a eventos bajo programa de eliminación.

Periodicidad y vía de notificación

Teniendo en cuenta la frecuencia e impacto en salud de las personas y la comunidad, así como la necesidad de lograr la adecuada oportunidad en la notificación para facilitar la implementación de las acciones de investigación y control se define la periodicidad de la notificación en:

-Inmediata: corresponde a aquellos eventos que requieren una intervención inmediata, por lo que la notificación se realiza ante la sospecha clínica. Se realiza dentro de las 24 hs. de ocurrido el caso utilizando como vía de comunicación del caso el teléfono, fax, correo electrónico y la carga on line en el software específico del sistema nacional de vigilancia.

-Semanal: corresponde a aquellos eventos generalmente endémicos y que no requieren de una intervención inmediata excepto que se trate de un brote. La notificación se realiza ante el Caso sospechoso y posteriormente se ratifica o rectifica con la confirmación según corresponda. Se utiliza como vía de

comunicación la carga on line en el software específico del sistema nacional de vigilancia y alternativamente el correo electrónico.

-Otra: se trata de eventos que requieren de estudios especiales como por ejemplo estudios de prevalencia o de frecuencia en poblaciones específicas (bancos de sangre, embarazadas, niños menores de 5 años, población en general, etc) y se notifican en general trimestralmente, semestralmente o cuando se ejecutan. Se utiliza la carga on line en el software específico del sistema nacional de vigilancia y alternativamente el correo electrónico.

Actividades generales

- Realizar 1 visita de asistencia técnica a las EAPB y UPGD del municipio del El Bagre con fin de articular procesos de vigilancia de eventos de interés en salud pública.
- Realizar seguimiento a las visitas de campo de eventos reportados a SIVIGILA con municipio de residencia El Bagre que se ameriten por protocolo emitido por el Instituto Nacional de Salud.
- Realizar 12 comité de vigilancia epidemiológica para analizar los eventos presentados en el municipio con el fin de articular acciones entre los diferentes actores en salud.
- Realizar recopilación y envió de BAI municipal de manera mensual.
- Realizar unidades de análisis de mortalidad de eventos de interés en salud pública cuando sean requeridos por la seccional de salud del departamento de Antioquia.
- Actualizar el análisis de situación en salud (ASIS) del año 2020 del municipio de El Bagre Antioquia.
- Recibir visitas de asistencia técnica programadas con anticipación por los referentes de los diferentes programas de la seccional de salud de Antioquia.
- Asistir a unidades de análisis de mortalidades de interés en salud pública citadas por la seccional de salud de Antioquia.

PRESUPUESTO										
ACTIVIDADES A REALIZAR	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR POR UNIDAD	VALOR TOTAL	NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	PRIMER DESMBOLSO	NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	SEGUNDO DESMBOLSO
Visita de asistencia técnica a las EAPB y UPGD del municipio del El Bagre con fin de articular procesos de vigilancia de eventos de interés en salud pública.	33	unidad	236800	7814400	3	236800	710400	3	236800	710400
Seguimiento a las visitas de campo de eventos reportados a SIVIGILA con municipio de residencia El Bagre que se ameriten por protocolo emitido por el Instituto Nacional de Salud.	33	Unidad	236800	7814400	3	236800	710400	3	236800	710400
Comité de vigilancia epidemiológica para analizar los eventos presentados en el municipio con el fin de articular acciones entre los diferentes actores en salud.	11	Unidad	236800	2604800	1	236800	236800	1	236800	236800
Recopilación y envió de BAI municipal de manera mensual.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
Actualizar el análisis de situación en salud (ASIS) del año 2017 del municipio de El Bagre Antioquia.	11	Unidad	236800	2604800	1	236800	236800	1	236800	236800
Seguimiento a las visitas de campo a casos de tuberculosis a casos activos en el municipio y demás visitas de campo según las EISP que lo requieran.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600

Actualizar y enviar informe trimestral de tuberculosis y legra al grupo de vigilancia del evento.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
	154						$ 3.315.200			$ 3.315.200

PRESUPUESTO					NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	TERCER DESMBOLSO	NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	CUARTO DESMBOLSO
ACTIVIDADES A REALIZAR	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR POR UNIDAD	VALOR TOTAL						
visita de asistencia técnica a las EAPB y UPGD del municipio del El Bagre con fin de articular procesos de vigilancia de eventos de interés en salud pública.	33	unidad	236800	7814400	3	236800	710400	3	236800	710400
seguimiento a las visitas de campo de eventos reportados a SIVIGILA con municipio de residencia El Bagre que se ameriten por protocolo emitido por el Instituto Nacional de Salud.	33	Unidad	236800	7814400	3	236800	710400	3	236800	710400
comité de vigilancia epidemiológica para analizar los eventos presentados en el municipio con el fin de articular acciones entre los diferentes actores en salud.	11	Unidad	236800	2604800	1	236800	236800	1	236800	236800

recopilación y envió de BAI municipal de manera mensual.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
Actualizar el análisis de situación en salud (ASIS) del año 2017 del municipio de El Bagre Antioquia.	11	Unidad	236800	2604800	1	236800	236800	1	236800	236800
seguimiento a las visitas de campo a casos de tuberculosis a casos activos en el municipio y demás visitas de campo según las EISP que lo requieran.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
Actualizar y enviar informe trimestral de tuberculosis y legra al grupo de vigilancia del evento.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
	154						$ 3.315.200			$ 3.315.200

PRESUPUESTO					NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	QUINTO DESMBOLSO	NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	SEXTO DESMBOLSO
ACTIVIDADES A REALIZAR	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR POR UNIDAD	VALOR TOTAL						
visita de asistencia técnica a las EAPB y UPGD del municipio del El Bagre con fin de articular procesos de vigilancia de eventos de interés en salud pública.	33	unidad	236800	7814400	3	236800	710400	3	236800	710400

seguimiento a las visitas de campo de eventos reportados a SIVIGILA con municipio de residencia El Bagre que se ameriten por protocolo emitido por el Instituto Nacional de Salud.	33	Unidad	236800	7814400	3	236800	710400	3	236800	710400
comité de vigilancia epidemiológica para analizar los eventos presentados en el municipio con el fin de articular acciones entre los diferentes actores en salud.	11	Unidad	236800	2604800	1	236800	236800	1	236800	236800
recopilación y envió de BAI municipal de manera mensual.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
Actualizar el análisis de situación en salud (ASIS) del año 2017 del municipio de El Bagre Antioquia.	11	Unidad	236800	2604800	1	236800	236800	1	236800	236800
seguimiento a las visitas de campo a casos de tuberculosis a casos activos en el municipio y demás visitas de campo según las EISP que lo requieran.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
Actualizar y enviar informe trimestral de tuberculosis y legra el grupo de vigilancia del evento.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
	154						$ 3.315.200			$ 3.315.200

PRESUPUESTO										
ACTIVIDADES A REALIZAR	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR POR UNIDAD	VALOR TOTAL	NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	SEPTIMO DESMBOLSO	NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	OCTAVO DESMBOLSO
visita de asistencia técnica a las EAPB y UPGD del municipio del El Bagre con fin de articular procesos de vigilancia de eventos de interés en salud pública.	33	unidad	236800	7814400	3	236800	710400	3	236800	710400
seguimiento a las visitas de campo de eventos reportados a SIVIGILA con municipio de residencia El Bagre que se ameriten por protocolo emitido por el Instituto Nacional de Salud.	33	Unidad	236800	7814400	3	236800	710400	3	236800	710400
comité de vigilancia epidemiológica para analizar los eventos presentados en el municipio con el fin de articular acciones entre los diferentes actores en salud.	11	Unidad	236800	2604800	1	236800	236800	1	236800	236800
recopilación y envió de BAI municipal de manera mensual.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
• Actualizar el análisis de situación en salud (ASIS) del año 2017 del municipio de El Bagre Antioquia.	11	Unidad	236800	2604800	1	236800	236800	1	236800	236800

• seguimiento a las visitas de campo a casos de tuberculosis a casos activos en el municipio y demás visitas de campo según las EISP que lo requieran.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
• Actualizar y enviar informe trimestral de tuberculosis y legra al grupo de vigilancia del evento.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600
	154						$ 3.315.200			$ 3.315.200

PRESUPUESTO					NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	NOVENO DESMBOLSO	NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	DECIMO DESMBOLSO	NUMERO DE ACTIVIDADES	VALOR	UN DECIMO DESMBOLSO
ACTIVIDADES A REALIZAR	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR POR UNIDAD	VALOR TOTAL									
visita de asistencia técnica a las EAPB y UPGD del municipio del El Bagre con fin de articular procesos de vigilancia de eventos de interés en salud pública.	33	unidad	236800	7814400	3	236800	710400	3	236800	710400	3	236800	710400

seguimiento a las visitas de campo de eventos reportados a SIVIGILA con municipio de residencia El Bagre que se ameriten por protocolo emitido por el Instituto Nacional de Salud.	33	Unidad	236800	7814400	3	236800	710400	3	236800	710400	3	236800	710400
Comité de vigilancia epidemiológica para analizar los eventos presentados en el municipio con el fin de articular acciones entre los diferentes actores en salud.	11	Unidad	236800	2604800	1	236800	236800	1	236800	236800	1	236800	236800
Recopilación y envió de BAI municipal de manera mensual.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600	2	236800	473600
Actualizar el análisis de situación en salud (ASIS) del año 2017 del municipio de El Bagre Antioquia.	11	Unidad	236800	2604800	1	236800	236800	1	236800	236800	1	236800	236800
Seguimiento a las visitas de campo a casos de tuberculosis a casos activos en el municipio y demás visitas de campo según las EISP que lo requieran.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600	2	236800	473600
Actualizar y enviar informe trimestral de tuberculosis y legra al grupo de vigilancia del evento.	22	Unidad	236800	5209600	2	236800	473600	2	236800	473600	2	236800	473600
	154						$ 3.315.200			$ 3.315.200			$ 3.315.200

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MAROLY GUEVARA MEZA

IDENTIFICADO CON: C.C. ☑ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 1.104.379.769 de Majagual CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BAGRE
Barrio-Dirección	BARRIO PRIMERO DE MAYO			Teléfonos	3205253903

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

MARTA LUZ MEZA FLORES	C.C. N° 22.978.88.5 de Majagual	MADRE

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

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

SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	21.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	21.000.000

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

BANCOLOMBIA	AHORROS	721300889	MEDELLIN	Cero

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ICETEX	PRÉSTAMO ACADÉMICO	13,883,423

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

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

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

c) En la actualidad: tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
MIGUEL ANGEL ORTEGA MORENO	C.C. X C.E. T.I.	1.040.504.547

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

3. FIRMA

Hardy Guevara

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

15 de Julio 2021

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

El servicio público es de todos | Función Pública

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

Tipo de declaración: INGRESO

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MAROLY		GUEVARA	MEZA

Documento de identificación
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1104379769

Lugar de nacimiento
País: Colombia Departamento: Sucre Municipio: MAJAGUAL

Lugar de domicilio
País: Colombia Departamento: Antioquia Municipio: EL BAGRE

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: ALCALDÍA DE EL BAGRE

Lugar de sede
País: Colombia Departamento: Antioquia Municipio: EL BAGRE

Dirección: CARRERA 49A NO 48A -55

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 último año gravable fueron:

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

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. 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:

MEDICAUCA LTDA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

EMPRESA CONTRATANTE:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL BAGRE	**FECHA:**	03/09/2018
TIPO DE EXAMEN:	✔ INGRESO REINTEGRO REUBICACIÓN RETIRO	PERIÓDICO	OTRO
NOMBRE:	MAROLY GUEVARA MEZA	**IDENTIFICACIÓN:**	1104379769
CARGO:	COORDINADORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	**CIUDAD:**	EL BAGRE - ANTIOQUIA

A QUIEN SE LE REALIZAN LOS SIGUIENTES EXÁMENES

✔ Exámen médico ocupacional	Laboratorios clínicos	EKG
Espirometría	Optometría	Psicotécnica
Visiometria	Audiometria	Rayos X

Otro: RECOMENDACIONES: USO DE LENTES SEGÚN PRESCRIPCIÓN, CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA.

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA

INGRESO	Apto para desempeñar el cargo	✔ Sin pataología aparente	
		Con patología que no limita labor	
	Apto con restricción	Por motivo de:	SIN RESTRICCIONES LABORALES
	Aplazado	Por motivo de:	
PERIÓDICO	Puede continuar con su labor		
	Se sugiere reubicación laboral	Temporal	Permanente
	Por motivo de:		
EGRESO	Exámen de egreso sin patología ocupacional aparente		
	Exámen de egreso con patología ocupacional aparente		
EXÁMEN ESPECIAL	Puede continuar con su labor		
	Se sugiere reubicación laboral	Temporal	Permanente
	Por motivo de:		
TRABAJO EN ALTURAS	Apto para trabajar en alturas		
	No apto para trabajar en alturas	Por motivo de:	
	Aplazado	Por motivo de:	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	Apto para manipular alimentos		
	No apto para manipular alimentos	Por motivo de:	
	Aplazado	Por motivo de:	
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES			

ROCIO MARCHENA GOMEZ
R.M: 811029-2000

Marolyn Guevara
FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 1104379769

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE CONCEPTO ES COPIA FIEL DE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA HISTORIA OCUPACIONAL