Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RAMOS	BEDOYA	MARELYS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (✓) C.E ( ) PAS ( ) No. 50.913.026

SEXO: F (✓) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (✓) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 21 MES 03 AÑO 1976

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: KRA 28A # 14-294 B/EL REPOSO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

TELÉFONO: 3042497240 EMAIL: marelysrb@hotmail.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: BACHILLER COMERCIAL SECRETARIADO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. ✓	6o.	7o.	8o.	9o. ✓	10	11 ✓	MES 12 AÑO 1995

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
PRESENCIAL	6	✓		TECNOLOGA EN REGENCIA DE FARMACIA	7	2003	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 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
SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	marelysib@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3042497240	DÍA 28 MES 01 AÑO 2022	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REGENTE DE MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS TOXICAS.	SALUD PUBLICA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOPERATIVA EPSIFARMA		✓	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4320630 - EXT. 2030	DÍA 09 MES 10 AÑO 2006	DÍA 04 MES 10 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinador Regional	SERVICIOS FARMACEUTICOS	AVDA LIBERTADOR # 24-45

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS		✓	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
781741	DÍA 05 MES 09 AÑO 2005	DÍA 24 MES 08 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE FARMACIA	FARMACIA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SALUD INTEGRAL IPS		✓	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	ABBOLETES	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8201300	DÍA 15 MES 09 AÑO 2004	DÍA 15 MES 01 AÑO 2005

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	ARBOLETES ANTIOQUIA

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	18	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 Santa Marta- 19 de Agosto /2022

Marolys Ramos B.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

sigepII 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, Marelys Ramos Bedoya.

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 50.913.026 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia | Departamento Magdalena | Municipio Santa Marta

Dirección Kra 28 a # 14-297 B/El Reposo | Teléfonos 3042497240.

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Taliana Maria Reyes Ramos	1082917738	Hija
Valeria Isabel Reyes Ramos	1003433791	Hija

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:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.200.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 2.200.000 -

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

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

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

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:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Marelys Ramos B.
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Santa Marta, 14 de Sept/2022
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

EN CONVENIO CON LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

Acta de Graduación 44332

DEPENDENCIA: Facultad de Química Farmacéutica
APROBACION DEL PROGRAMA: Acuerdo Consejo Superior 180 de Jun 17 de 1991
PROGRAMA: Tecnología en Regencia de Farmacia

El 18 de Julio de 2003, se reunieron las Directivas de la Universidad de Antioquia, con el propósito de conferir el título de:

TECNÓLOGA EN REGENCIA DE FARMACIA

a:

Marelys Ramos Bedoya

identificada con cédula de ciudadanía 50913026

El secretario de la ceremonia leyó la providencia por la cual el Sr. Vicerrector de Docencia autorizó esta graduación. A continuación el presidente de la ceremonia tomó al graduando el juramento correspondiente y procedió a la entrega del Diploma y el Acta de Grado.

En constancia se firma esta acta en la ciudad de Medellín, República de Colombia.

ALBERTO URIBE CORREA
RECTOR

LUIS FERNANDO RESTREPO ARAMBURO
SECRETARIO GENERAL (E)

RECTOR
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

SILVIA LUZ JIMÉNEZ RAMÍREZ
DECANA

14601

Scanned by TapScanner

EPSIFARMA
En Liquidación

Oficio LIQ CE 2809 - 2019

COOPERATIVA EPSIFARMA EN LIQUIDACION
900.067.659-6

CERTIFICA:

Que de acuerdo con los registros del aplicativo de nómina la señora **MARELYS RAMOS BEDOYA** identificado (a) con cédula de ciudadania No.50.913.026 laboró en la empresa COOPERATIVA EPSIFARMA desde el dia 9 de octubre de 2006 hasta el dia 04 de Octubre de 2019 mediante contrato de trabajo a término Indefinido, desempeñandose en el cargo de COORDINADOR REGIONAL, con una asignación salarial mensual de Un Millón Quinientos Sesenta y Siete Mil Seiscientos Noventa y Seis Pesos/MCTE ($1.567.696).

Se expide la presente certificación, en la ciudad de Bogotá, D.C., el dia 04 de Octubre de 2019.

La información de la presente certificación puede ser confirmada telefónicamente al número 4320630 ext 2030 o 3007049524.

TATIANA GOMEZ ZAMORA
Liquidadora

CC: Historia Laboral
Elaboró: Erika Jaraba – Auxiliar Talento Humano

CTP
ContuPersonal Ltda.

¡Siente tu bandera, cree en tu país!

CONTUPERSONAL LTDA
Nit. 800 255 016 -4

CERTIFICA:

Que RAMOS BEDOYA MARELYS identificada con cédula No 50913026, laboró mediante contrato por obra o labor contratada suministrada, a la empresa ESPECIALISTAS ASOCIADOS, desempeñándose como AUXILIAR DE FARMACIA, desde 05 de Septiembre de 2005 hasta Octubre 30 de 2005, devengando una asignación mensual de $420.000.oo.

Para constancia se firma el presente en la ciudad de Sincelejo a los veintiocho días del mes de agosto de 2006.

Atentamente,

SAIRA BUELVAS DOMINGUEZ
Recursos Humanos

CTP

Contupersonal Ltda.
Nit 800 255 016-4

¡Siente tu bandera, cree en tu país!

CONTUPERSONAL LIMITADA
Nit. 800 255016 - 4

CERTIFICA:

Que la señora, MARELYS RAMOS BEDOYA, identificada con cedula de ciudadania No. 50.913.026 de Montería, laboró en esta empresa como Auxiliar de Farmacia, mediante contrato de trabajo por obra o labor contratada, suministrado a la empresa ESPECIALISTAS ASOCIADOS, desde el día 01 de Noviembre de de 2005 hasta el 30 de Mayo de 2006. Devengando un salario correspondiente a $420.000, Con sus prestaciones sociales.

Para mayor constancia se firma el presente en la ciudad de Montería a los veinticinco (25) días del mes de Agosto de 2006.

Atentamente,

INDIRA FLOREZ HERNANDEZ
Coordinadora de Bienestar Social

Clínica de
Traumas y Fracturas

NIT: 812 005 138-8

EL SUSCRITO COORDINADOR DE DESARROLLO HUMANO DE ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A.
CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS "Ulises Herrera Sánchez"

CERTIFICA

Que la señora **MARELYS RAMOS BEDOYA,** identificada con la cedula de ciudadanía Nº 50.913.026 de Montería, laboro en esta empresa desde el día 01 de junio del 2006, hasta el día 30 de junio del 2006. Desempeñando el cargo de **Auxiliar de Farmacia.**

Para mayor constancia se firma en Montería a los 28 días del mes de Agosto de 2006, a solicitud del interesado.

FABIAN JOSÉ RACINE VERGARA
Coordinador de Desarrollo Humano

Conservicio
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES

CERTIFICADO LABORAL

CONSERVICIO S.A., Empresa de servicios temporales, certifica que la señora: MARELYS RAMOS BEDOYA identificado con C.C. No. 50.913.026 expedida en Montería (Córdoba), laboró para esta compañía como empleado en misión de ESPECIALISTAS ASOCIADOS Bajo las siguientes condiciones:

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR EL TIEMPO QUE DURE LA REALIZACION DE LA OBRA O LABOR DETERMINADA	
CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA	
SUELDO PROMEDIO : $450.000	AUX.TRANSPORTE : $ 47.700
FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
01 DE JUL-2006	24 DE AGO-2006

Se expide en la ciudad de Montería, a solicitud del interesado el día 01 de Septiembre de 2006.

KEREN PATRICIA ARTEAGA FIGUEROA
Coordinadora del Talento Humano

Calle 32 N° 1-60 Edificio Garcés OF. 202 Tel: 7824002
conservicio.est@telecom.com.co

SALUD INTEGRAL IPS Ltda.

NIT. 811024237-4

Arboletes, febrero 10/05

CERTIFICACION LABORAL

El suscrito gerente de **SALUD INTEGRAL IPS** Ltda. Certifica que la señora **MARELIS RAMOS BEDOYA** identificada con la cédula de ciudadanía 50.913.026 de Montería laboró en esta institución como **REGENTE DE FARMACIA** en el periodo comprendido del 15 de septiembre de 2004 al 15 de enero de 2005.

Atentamente,

LORENZO II ACUÑA ROMERO
Gerente-.

Arboletes Calle 28 N° 30-50 Telefax: 820 13 00 - 820 04 18 - San Juan Barrio centro Tel: 821 24 75
E. MAIL WWW. Saludintegral@edatel.net.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 50.913.026

RAMOS BEDOYA
APELLIDOS

MARELVIS
NOMBRES

Marelvis Ramos B.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1976
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

02-ENE-1995 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-1300100-38113521-F-0050913026-20030002 03580 03245A 02 136271785

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE ANTIOQUIA
DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN Nº 5 - 2820

30 SET. 2003

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Resolución Nº 8211 de 1989, el Decreto 1875 de 1994 modificado por el Decreto 1352/2000 expedido por el Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

1. Que corresponde a las direcciones seccionales de salud, ejercer la vigilancia y control de los profesionales de la salud, mediante la autorización e inscripción de los títulos expedidos por las instituciones de educación superior, para el debido ejercicio de la profesión.

2. Que: **MARELYS RAMOS BEDOYA**, con cédula de ciudadanía Nº 50.913.026 expedida en Montería, solicitó a la Dirección Seccional de Salud de Antioquia, la autorización e inscripción del título de **TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA**, que le fue otorgado por la Universidad de Antioquia, según acta de grado Nº 44332 otorgada el 28/07/2003

3. Que dicho título se encuentra debidamente registrado por **la Universidad de Antioquia**, con el Nº 491 libro 009 folio 041 del 19/09/2003

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: **AUTORIZAR** a **MARELYS RAMOS BEDOYA,** con cédula de ciudadanía Nº 50.913.026 expedida en Montería, para ejercer la profesión de **TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA**, en el territorio colombiano.

ARTICULO SEGUNDO: para ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó el título o certificado, el titular deberá inscribir su nombre en la seccional de salud del departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer la vigilancia y el control que corresponde.

ARTICULO TERCERO: notificar personalmente el contenido de la presente resolución, conforme a lo establecido en el Decreto Nº 01 de 1984

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Medellín, el 30 SET. 2003

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA

GABRIEL JAIME GUARÍN ALZATE

lsos

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:40:07 AM horas del 14/09/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **50913026**

Apellidos y Nombres: **RAMOS BEDOYA MARELYS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Maralyp

Apellidos: Ramos Bedoya

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 50913026

Fecha de nacimiento: Día 21 Mes 03 Año 1976

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19-06-2021	pfizer	EP0534	Nueva eps	BJD	37290168
	2	16/07/21	Pfizer	FR 9100	nueva EPS	Kallyp	1082899203
		18/11/22	Pfizer	FM 2965	Nueva eps	KAREN OSORIO 1.004.369.807 ENFERMERA	

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **RAMOS BEDOYA MARELYS** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **50913026** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cotizante**.

Estado de la Afiliación:	**Activo**
IPS de atención:	**FUNDACION PROMAGDALENA**
Categoría:	**A**
Fecha de afiliación:	**01/06/2020**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 01 de agosto del 2022. 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.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,

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

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARELYS RAMOS BEDOYA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **50913026,** se encuentra afiliado/a desde **26/01/1999** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 14 de septiembre de 2022.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Santa Marta, D. C. T. H., 14 Septiembre del 2022

Coronel
JESUS MANUEL DE LOS REYES VALENCIA
Comandante de Policía Metropolitana de Santa
Calle Principal Kilometro 12 Vía Alterna Sector Bureche
Ciudad.

Asunto: Intención de afiliación a ARL

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de manifestar la intención de afiliarme voluntariamente al sistema de riesgos laborales, conforme lo estable el artículo 3 del decreto 2800 de 2003 con inicio y finalización de cobertura al sistema.

Es de anotar, que en caso de laboral con ustedes hare efectivamente la afiliación durante el periodo de duración del contrato u orden de prestación de servicios, asumir el pago total de la cotización mensual que determine la ARL según la clase de riesgo establecido en el artículo 26 del decreto 1295 de 1994 y de acuerdo a la clasificación de actividades económicas establecidas en el decreto 1607 de 2002.

Atentamente,

Marelys Ramos B.

MARELYS RAMOS BEDOYA
C.C N° 50.913.026 De Montería Córdoba
Regente de Farmacia
Celular: 3042497240

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que MARELYS RAMOS BEDOYA, con Cédula Ciudadanía No. 50913026 contratista de la empresa DISTRITO TURISTICO CULTURAL E HISTORICO DE SANTA MARTA, con Nit No. 891780009, tiene un registro como Independiente desde el 14/09/2022 y fecha fin de contrato 31/12/2022 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201019255139.

Dada en Bogotá, a los 13 días del mes de septiembre de 2022

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MES_4_1_3_FR15 v_04

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 205061063

WEB
10:41:02

Bogotá DC, 14 de septiembre del 2022

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) MARELYS RAMOS BEDOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 50913026:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (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 CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 14 de septiembre de 2022, a las 10:42:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	50913026
Código de Verificación	50913026220914104209

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 0 9 1 3 0 2 6 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	50913026	1 9 9 5 0 1 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMOS	BEDOYA	MARELYS	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CR 28 A 14 247 BRR EL REPOSO

42. Correo electrónico: marelysrb@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2022 - 01 - 28 / 13 : 44: 22

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante: Marelys Ramos B.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MACIAS SIERRA LEDA MARINA
985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 28-01-2022 01:44:31P

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Santa Marta **FECHA** 15/noviembre/2022

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA _____ CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario Marelys Ramos Bedoya NIT _____
Y/O
C.C. 50.913.026

Dirección Kra 28A # 14-297 Teléfono _____ Fax _____
B/ El Reposo

Departamento Magdalena Ciudad Santa Marta Municipio _____

Denominación de la cuenta **Corriente** _____ **Ahorros** ✓

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: marelysrb@hotmail.com SI (✓)

TELÉFONO: 3042497240 SI (✓)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera Banco de Bogotá Código _____

Sucursal _____ Código _____ Ciudad Santa Marta

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 439 077769.

(Adjuntar certificación bancaria)

Marelys Ramos B.
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Escaneado con CamScanner

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona MARELYS RAMOS BEDOYA identificado(a) con CC 50913026 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 439077769 desde el 02 de octubre de 2006, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 14 de septiembre de 2022, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

Santa Marta, D. C. T. H., 14 Septiembre del 2022

Coronel
JESUS MANUEL DE LOS REYES VALENCIA
Comandante de Policía Metrolitana de Santa Marta
Calle Principal Kilometro 12 Vía Alterna Sector Bureche
Ciudad.

Yo **MARELYS RAMOS BEDOYA,** identificado con cedula de ciudadanía N° 50.913.026 de Montería/Córdoba, manifiesto bajo gravedad del juramento que no me encuentro dentro de las casuales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer cargos empleos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública. Previstas en la constitución y en los Artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, ni relacionados en el Boletín de Responsables fiscales de la Contraloría General de la Republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado 0 en el artículo 60 de la ley 610 de 2000.

Atentamente,

Marelys Ramos B.

MARELYS RAMOS BEDOYA
C.C N° 50.913.026 de Montería Córdoba
Regente de Farmacia
Celular:3042497240

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Marelys Ramos Bedoya identificado (a) con la cedula de ciudadanía No 50.913.026 de Montería (Córdoba.), Expedida en la fecha: 02/01/1995.

Mediante el presente documento legal autorizo para consultar los antecedentes en Línea en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL habilitada con el número de cedula, de acuerdo a la ley 1918 del 2019 donde se adiciona como inhabilidad "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidad a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones".

Atentamente,

_____ _____

El presente consentimiento informado se firma en Santa Marta a los 16 días del mes de Noviembre. del año 2022.

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 11:44:01 horas del 16/11/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **50913026,**
Apellidos y Nombres **RAMOS BEDOYA MARELYS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **METRROPOLITANA DE SANTA MARTA**, con NIT **900552743-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD	

Santa Marta D. T. C.H, 16 de noviembre de 2022

Señores.
POLICÍA NACIONAL – METROPOLITANA DE SANTA MARTA-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Contratación Directa, Número _____ cuyo objeto es: CONTRATACION DE UN (01) TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA POR PRESTACION DE SERVICIO DE OCHO (08) HORAS PARA LABORAR EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA.

La suscrita a saber: **MARELYS RAMOS BEDOYA** domiciliada en Carrera 28ª No.14-29ª Barrio el Reposo, identificada con cedula de ciudadanía No. 50.913.026 de Montería Córdoba, quien obra en calidad de contratista, que en adelante se denominará el proponente, manifiesta su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Contratación Directa, para la celebración de un contrato estatal para. CONTRATACION DE UN (01) TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA POR PRESTACION DE SERVICIO DE OCHO (08) HORAS PARA LABORAR EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **Policía Nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **Policía Nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato.

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____

MARELYS RAMOS BEDOYA
C.C No. 50.913.026 de Montería Córdoba
Dirección: Carrera 28ª No.14-29ª Barrio el Reposo
Teléfono: 3042497240
Email: **marelysrb@hotmail.com**

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

PAZ Y SALVO

Número	**50913026**
Fecha de expedición:	15/09/2022

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 15 de septiembre de 2022 a las 07:21 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios | Concesión Simit / Quinyx

Search

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam...

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2022-01-24--8:46:50 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	50913026	MARELYS		RAMOS	BEDOYA	Vigente	Ver

De conformidad con los articulos 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) MARELYS RAMOS BEDOYA identificado(a) con CC 50913026 registra La siguiente información:

2022-01-24--8:46:50 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
TEC	Local	TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA	2003-09-30	5282003	GOBERNACION DE ANTIOQUIA

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

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país 018000960020

Horario de atención:

Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Datos del usuario guardados

Editar

Información del usuario



Género	Femenino
Cargo	Regente de famarcia
Título	
Nombre completo	
Nombre y apellido	Marelys Ramos Bedoya
Código del empleado	
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	50913026
Fecha de emisión	2/01/1995 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Expedido por	Montería
Fecha de expiración	
Dirección	Cra 28a #14-297
Código postal	470004
Estado	Magdalena
Municipio	Santa Marta
País	COLOMBIA
Correo electrónico	marelysrb@hotmail.com
Teléfono	4205426
Celular	3042497240
Número de fax	

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta	3042497240
Celular	3042497240

Editar

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN - INFORMACIÓN ACADÉMICA

Yo, WILMER PAYARES NAVARRO, identificado (a) C. C. No. 19.597.042 de Fundación Magdalena

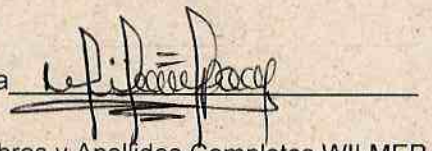
Como estructurador del Estudio Previo cuyo objeto es: **CONTRATACION DE UN (01) TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA DE OCHO (08) HORAS POR PRESTACION DE SERVICIOS, PARA LABORAR EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA.**

Mediante el presente documento, manifiesto que fue verificada la información académica de los títulos presentados por el profesional con cada uno de los establecimientos y que es la versión actualizada de cada uno de ellos así:

TITULO	INSTITUCION ACADEMICA	RESPUESTA DE LA CONSULTA
TECNOLOGA EN REGENCIA DE FARMACIA	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	CONFIRMADA

El presente documento se elabora con el fin de ser parte integral del estudio previo.

En constancia firma la presente en Santa Marta D. T. C. H a los 16 días del mes Noviembre del año 2022

Firma 

Nombres y Apellidos Completos WILMER PAYARES NAVARRO

Numero documento de identidad No. 19.597.042 de Fundación Magdalena

Teléfono de contacto: 3008660103

e-mail Wilmer.payares1432@correo.policia.gov.co

Todos los documentos presentados por el profesional deben quedar aquí registrados

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Marelys Ramos Bedoya

C.C 50.913.026

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 16 de noviembre 2022

Armando López

Director de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano (e)

Código: 761512277000

DAFP-PROMOTOR-PUBLICA

Policia Nacional Direccion de sanidad	FORMATO (E) GUIA ENTREVISTA ESTRUCTURADA		
	Macroproceso DISAN: Administrador	Proceso: Gestión del Talento Humano	
	Gestión del Talento Humano	Actividad: Selección y vinculación de personal	
	Elaboro: PS.ENRIQUE LUENGAS SOTELO	Fecha de emisión: 10/01/07	Código:
	Reviso: T. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA	Fecha última actualización : 02/02/09	Edición:
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE	Archivo:	

ENTREVISTA ESTRUCTURADA

CANDIDATO	MARELYS RAMOS BEDOYA	CARGO AL QUE SE ASPIRA: REGENTE DE FARMACIA	CIUDAD Y FECHA :SANTA MARTA 01/09/2022

No.	FACTOR	DEFINICION	CRITERIOS A EVALUAR	CALIFICACION			
				2	3	4	5
				BAJA	REG.	BUENO	MUY BUENO
1	PRESENTACION E IMPACTO PERSONAL	Forma de vestir y uso de modales	Apariencia personal, manera de conducirse, condiciones para presentarse en público, impresión general que produce el candidato.				X
2	RELACIONES INTERPERSONALES	habilidad para relacionarse bien, con las personas dentro de un clima de cordialidad, de estimulo y respeto. Facilidad para acercarse en forma calida y amistosa.	Trabajar en cooperación, comprender a otros, relacionarse efectivamente con clientes, compañeros etc, ganarse la confianza y el respeto de los otros.				X
3	CAPACIDAD DE ANALISIS	Facultad para discernir con claridad y para valorar la información, antes de tomar una desición.	Definir parametros de tareas y objetivos deseados, aptitup para descomponer un problema en sus diferentes aspectos, conseguir información relevante de fuentes apropiadas, aplicar razonamiento lógico para determinar relaciones entre variables.Desarrollar conclusiones orientadas a resultados, probar afirmaciones, observar resultados, incorporar revisiones.				X
4	COMUNICACIÓN	Habilidad para exponer oralmente o por escrito las ideas en forma clara, organizada, interesante, concisa y para defender persuasivamente un punto de vista, se refiere a la calidad de la expresión y no a la del razonamiento expresado.	Escuchar con efectividad, presentar oralmente un material en forma organizada articulada y precisa, usar vocabulario apropiado, recibir instrucciones orales y escritas. Describir o explicar conceptos, ideas a otros.				X
5	ADAPTACION	Ajustar su comportamiento a diferentes situaciones.	Entender rápidamente enfoques nuevos y ajustarse a ellos, asumir exigencias del trabajo.				X
6	DINAMISMO	Aptitud entusiasta, optimista y llena de energia al enfrentar las diferentes situaciones de trabajo y personales.	Perseguir objetivos con compromiso, persistir en las tareas y mantener unalto grado de enrgia, trabajar con entusiasmo, aun en situaciones adversas.				X
7	INICIATIVA	Capacidad para afrontar y resolver situaciones complejas y dificiles sin intervención de los superiores y contribuir eficazmente con nuevos métodos y procedimientos.	Pensar por si mismo y adaptar sus procedimientos y métodos a nuevas situaciones. Aprovechamiento de los recursos de medio para alcanzar sus objetivos.				X
8	MOTIVACION E INTERES	Disposición para participar efectivamente en actividades tendientes a alcanzar metas significativas. Expectativas y necesidades con respecto al cargo.	Expectativas hacia la organización, hacia e cargo, interés por la institución como por el área de trabajo, intereses personales y profesionales.				X
9	MANEJO DEL ESTRESS	Capacidad para tener control sobre sus emociones, aún ante situasiones adversas.	Trabajo bajo presión.				X
10	LIDERAZGO	Habilidad para inducir a sus colaboradores a trabajar con con confianza y facilitar la consecución de metas y objetivos.	Capacidad para trabajar en grupo, manejo de conflicto, manejo de acciones colectivas.				X
11	TOMA DE DECISIONES	Capacidad para identificar un problema, obtener información y determinar una solución rápidamente.	Analizar la información, reconocer alternativas y elegir la opción correcta. Conocer el área sobre la cual toma decisiones. Analizar las consecuencias, riesgos resultados, resultados, apoyar decisiones con la evidencia y lógica adecuada.				X
12	POTENCIAL DE DESARROLLO	Capacidad para adquirir nuevos conocimientos y progresar paralelamente al desarrollo de la organización.	Persistencia para lograr objetivos, proectos personales y profesionales.				X
13	ORGANIZACIÓN	Estructurar la información y demas elementos pertinente, con el fin de facilitar y lograr el cumplimiento efectivo de los objetivos propuestos.	Pensar, organizar, supervisar actividades de actividades de acuerdo con prioridades, estructurar sistemáticamente la información como medio de resolver problemas, controlarse y adaptarse a interrupciones y cambios.				X
14	PLANEACION	Previsión oportuna de las actividades y distribución adecuada de ellas en el tiempo, fijación de pautas de acción claras y de objetivos significantes, anticipación de posibles resultados y sus consecuencias.	Programar el desarrollo de las actividades, fijar metas y establecer objetivos, preocupaciones contra errores costosos en la decisión de establecer una pauta. Procedimiento cuando surgen imprevistos en el curso de la meta deseada.				X
15	DIRECCION	Habilidad para orientar y dirigir el trabajo de otros hacia el logro de metas y detectar motivaciones e intereses de su equipo de trabajo.	Habilidad para dirigir, desarrollar y comprometer a sus colaboradores, ejecutar su acción dentro de las politicas y metas organizacionales.				X
16	SUPERVISION	Habilidad para orientar dirigir y controlar el trabajo de los subalternos hacia el logro de metas y llevar a las personas a su cargo, a niveles superiores de ejecución y desarrollo.	Capacitación para establecer mecanismos adecuados de comprobación. Seguimiento en el logro de objetivos.				X
17	FORMACION	Estudios realizados(primaria, bachillerato, técnicos y otros curso de ampliación o especialiación) y su correspondencia en el cargo	Resultados de conocimientos adquiridos bien sea formal o empinco, elección de la carrera, elección de especialización, eduación adicional después de que se graduo. Nivel educacional.				X
18	EXPERIENCIA	Domonio adquirido en la práctica de la profesión u oficio, desarrollo de los conocimientos y habilidades en un campo de trabajo determinado.	Desarrollo de los conocimientos y habilidades en determinada área, dominio adquirido en la practica laboral, calidad y complejidad de los cargos desempeñados, responsabilidad y funciones, grado en que se han desarrollado habilidades intelectuales o fisicas. Cóma supo de la vacante. Que sabe de la Institución.				X
19	FAMILIA		Integración de la familia, actividades de los padres, hermanos, etc. Numero de hijos.				X
20	ASPECTO SOCIOLOGICO		Condiciones en que vive (vivienda propia, arrendada). Participa en juntas, Asociaciones.				X

Entrevistador:

Firma:

CT JAIRO ALBERTO LOPEZ VIRGUEZ

Policia Nacional Direccion de sanidad	FORMATO (H) CONSOLIDADO Y EVALUACION DE RESULTADOS		
	Macroproceso DISAN: Administrador Gestión del Talento Humano	Proceso: Gestión del Talento Humano Actividad: Selección y Vinculación de Personal	
	Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO	Fecha de emisión: 10/01/107	Código:
	Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA	Fecha última actualización : 02/02/09	Edición:
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQU	Archivo:	

PROCESO DE SELECION No.PN CD No 040-2022
PERFIL: REGENTE DE FARMACIA
No. De Contratos : 1
HONORARIOS: $ 1966764
Requerimiento : 8 HORAS

HORAS: 8 Tiempo : 190 H

INTEGRANTES PROCESO DE SELECCIÓN
CT JAIRO ALBERTO LOPEZ VIRGUEZ
JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
SI ISLENA ISABEL VILLEGAS ZABALETA
JEFE GRUPO PRESTADOR DE ATENCIONES EN SALUD
TE MARIA INES BERMUDEZ JUEZ
JEFE ADMINISTRATIVO

FECHA : 29/08/2022

No.	ASPIRANTE	CEDULA	CONCEPTO TECNICO	PRUEBA CONOCIMIENTOS	CONOC. 50%	ENTREVISTA	ENTREVISTA 30%	sist	ANALISIS DE ANTECEDENTES	ANAL. ANTEC. 20%	TOTAL 100%	OBSERVACIONES
1	MARELYS RAMOS BEDOYA	50913026	CUMPLE	9,2	46%	5,0	30%		8	20%	96%	

CT JAIRO ALBERTO LOPEZ VIRGUEZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Magdalena

PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ
Psicologa Proceso Selección

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:16/11/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 50913026	MARELYS RAMOS BEDOYA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección:

Teléfonos:

Dirección electrónica: marelysrb@hotmail.com

Ciudad:

Municipio:

Fecha de Inscripción: NO REGISTRA

Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL

Régimen tributario: NO REGISTRA

Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO

Fecha inicio de Actividades: NO

Fecha de cese de Actividades: NO

No. Establecimientos:

Actividad 1:

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Policia Nacional Direccion de Sanidad	formato (A) IDENTIFICACION DE PERFIL		
	Macroproceso DISAN: Administrac	Proceso: Gestión del Talento Humano	
	Gestión del Talento Humano	Actividad: Selección y vinculación de personal	
	Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGA SOTELO	Fecha de emisión: 10/01/107	
	Revíso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS A	Fecha última actualización : 02/02/09	Edición:
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO	Archivo:	

OBJETIVO: Identificar el perfil que se requiere para cumplir con las actividades del cargo vacante y que será seleccionado en la modalidad prestación de servicios.

I. Unidad: UPRES MAGDALENA **Nivel I Nivel II __X_____Nivel III _____**
Departamento,Servicio,Unidad Medica: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
Dependencia: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL DE BAJA COMPLEJIDAD SIN INTERNACION

II. Cargo: Identifique el Nombre del cargo: **REGENTE**

III. Actividades Programadas:

Nombre las Actividades a realizar

PRESTACION DE LOS SERVICIOS COMO REGENTE DE FARMACIA, PARA CUMPLIR OPORTUNAMENTE LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRATO DENTRO DE LOS PLAZOS ACORDADOS , FOMENTAR ACTIVIDADES LA VIGILANCIA, SEGUIMIENTO Y AUDITORIA DE LOS MEDICAMENTOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICAS, DE LOS SERVICIOS FARMACEUTICOS DEPENDIENTES E INDEPENDIENTES DE BAJA, ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD , POLITICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA DIRECCION DE SANIDAD , APORTANDO LOS CONOCIMIENTOS DE SALUD , EN OBSERVANCIA CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE QUE RIGE LA MATERIA , PARTICULAR ACTIVAMENTE EN LAS ACTIVIDADES Y CONVOCATORIA QUE SEA REQUERIDO POR PARTE DE SU LABOR Y EN CUMPLIMIENTO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDO POR LA DISAN.

IV. Formación Académica:	Si	No	
Primaria (P)	X		
Bachiller (B)	X		
Auxiliar (A)			
Técnico (TC)			
Tecnólogo (TL)			
Profesional universitario (PU)	X		
Especialista (ES)			
Supra-Especialista (SES)			
Maestria (MG)			
Doctorado (PHD)			
Post-Doctorado (FLW)			
Otros Estudios			
Nombre de los estudios no formales			

Experiencia Laboral: 0 cero **NIVEL I** X **NIVEL II..... NIVEL III.....**

HABILIDADES Y COMPETENCIAS	
COMUNICACIÓN ESCRITA	5
HABILIDAD SOCIAL	5
ANALISIS NUMERICO	5
COMPROMISO LABORAL	5
LIDERAZGO	5
RESOLUCION DE CONFLICTOS	5
IDIOMAS	
OTRAS HABILIDADES	

Firma y posfirma de quien elaboro
PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ

Firma y posfirma Jefe Dependencia
CT JAIRO ALBERTO LOPEZ VIRGUEZ

Formacion Academica : Son los requeridos con los requisitos academicos minimos exigidos formales y no formales para el desarrollo de la actividad
Otros Estudios: No formales que se requieren para ejecutar las actividades (Diplomados, Seminarios, Cursos, Talleres, etc.)
Experiencia Laboral: Escriba el número minimo de años que se requieren para ejecutar las actividades de acuerdo al tipo de experiencia.
Firma y posfirma: Registre firma de las personas que interviene en el desarrollo del diligenciamiento del formato

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
PRUEBA DE CONOCIMIENTO – REGENTE DE FARMACIA

Fecha: 31/agosto/2022

		FECHA	31/08/2022
NOMBRE	Marelys Ramos Bedoya	CALIFICACIÓN	9.2

PRUEBA TÉCNICA DE CONOCIMIENTOS	
1. ESCRIBA EL NOMBRE COMERCIAL DE LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS GENÉRICOS.	
1.1. CLOPIDROGEL	PLAVIX
1.2. DIPIRONA	Disalgia
1.3. SALBUTAMOL	Ventolin
1.4. LORATADINA	
1.5. METOPROLOL	
2. ESCRIBA TRES NOMBRES DE MEDICAMENTOS INDICADOS COMO:	
2.1. ANTIHIPERTENSIVOS	CAPTOPRIL ✓
	VERAPAMILO ✓
	LOSARTAN ✓
2.2. ANALGÉSICOS	ACETAMINOFEN ✓
	IBUPROFENO ✓
	DIPIRONA ✓
2.3. DIURÉTICOS	FUROSEMIDA ✓
	ESPIRONOLACTONA ✓
2.4. ANTIBIÓTICOS	AMPICILINA ✓
	CEFALEXNA ✓
	PENICILINA ✓
2.5. ANTIPARASITARIOS	ALBENDAZOL ✓
	MEBENDAZOL ✓
	FLUCONAZOL ✓

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA

PRUEBA DE CONOCIMIENTO – REGENTE DE FARMACIA

Fecha:

3. MENCIONE CINCO MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL (genérico y nombre comercial)

No.	NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL
3.1.	CLONAZEPAM	COQUAM - ATIVAN
3.2.	OXITOXICNA	
3.3.	MEPERIDINA	DEMEROL
3.4.	ALPRAZOLAM	ATIVAN
3.5.	CLOZAPINA	URDABAN

4. MENCIONE LA CLASIFICACIÓN TERAPÉUTICA DE LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS:

4.1. GEMFIBROZIL	Fibrato
4.2. ESTAVUDINA	ANTIRRETROVIRAL
4.3. ESPIRONOLACTONA	DIURETICO
4.4. SALBUTAMOL	ANTITUSIVO - Broncodilatador
4.5. HIOSCINA BUTIL BROMURO	- ANTIESPASMODICO

5. MENCIONE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS DE LAS SIGUIENTES MARCAS DE MEDICAMENTOS:

5.1. TEGRETOL	Carbamazepina
5.2. WINADEINE	Acetaminofen + codeina
5.3. TIMALAR	BUPESONION
5.4. BINOTAL	AMPICILINA
5.5. COAPROVEL	IRBSARTAN + HIDRO CLORTIAZIDA.
5.6. ZANTAC	Ranitidina

6. ENUNCIE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA NORMATIVIDAD PARA EL DESPACHO DE UNA FÓRMULA CON MEDICAMENTOS CONTROLADOS.

Formula de Control especial en formato oficial.

firma del médico y formula medica., diligenciamiento

firmar y documento del paciente.

Cantidad indicada por el tratante.

LA Formula debe tener tres copias originales.

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA

PRUEBA DE CONOCIMIENTO – REGENTE DE FARMACIA

Fecha:

7. INDIQUE CINCO REQUISITOS QUE DEBEN TENERSE EN CUENTA EN LA INSPECCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS.

7.1.	Registro Invima del Producto
7.2.	fecha de Vencimiento del Producto, adecuada conservación
7.3.	lote
7.4.	fecha de Vencimiento, almacenamiento
7.5.	Primero en vencer primero en Solir, gestion inventario

8. ¿QUÉ ES PARA USTED SERVICIO AL CLIENTE.?

El Cliente es una persona o usuario que solicita un servicio y el prestado para este debe ser solucionar su necesidad con la humanidad mayor posible.

9. DESCRIBA LOS PROCESOS BÁSICOS QUE SE DESARROLLAN EN UN SERVICIO FARMACÉUTICO.

- Recepción y almacenamiento de los medicamentos.
- Dispensación - Distribucion.
- Devoluciones
- Control de temperatura - humedad - vencimientos.

10. MENCIONE CUÁLES SON LAS ACTIVIDADES Y RESPONSABILIDADES DEL AUXILIAR DE FARMACIA EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO.

El abxiliar de farmacia dentro del Servicio farmaceutico realiza dispensación de medicamentos, recepción tecnica, control de vencimientos y temperatura, apoyo al regente de farmacia en la gestión de cuarentena - devoluciones - almacenamiento entre otras

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Marelys Ramos Bedoya identificado (a) con la cedula de ciudadanía No 50.913.026 de Montería (Córdoba), Expedida en la fecha: 02/01/1995.

Mediante el presente documento legal autorizo para consultar los antecedentes en Línea en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL habilitada con el número de cedula, de acuerdo a la ley 1918 del 2019 donde se adiciona como inhabilidad "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidad a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones".

Atentamente,

Marelys Ramos B

El presente consentimiento informado se firma en Santa Marta a los 17 días del mes de Noviembre del año 2022.

INFORMACION CONTRATOS EN EJECUCION CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO

Yo, Marelys Ramos Bedoya, identificado (a) C. C. No. 50.913.026 de Montería

Declaro bajo la gravedad de juramento que a la fecha se encuentran en ejecución de mi parte, los siguientes contratos así:

No.	No. CONTRATO	CONTRATANTE	OBJETO	PLAZO DE EJECUCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL	INCUMPLIMIENTOS PRESENTADOS
1	1127	DISTRITO TURÍSTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA MARTA	INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DE MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS TOXICAS.	HASTA EL 31-DIC-2022	01-AGOSTO 2022	31-DICIEMBRE 2022	2'200.000	11.000.000.	Ninguno.

El presente documento se elabora con el fin de ser parte integral del estudio previo.

En constancia firma la presente en Santa Marta a los 17 días del mes Noviembre del año 2022.

Firma Marelys Ramos B.

Nombres y Apellidos Completos Marelys Ramos Bedoya

Numero documento de identidad 50.913.026 de Montería /Córdoba

Teléfono de contacto 3042497240

e-mail marelysrbe@hotmail.com