REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

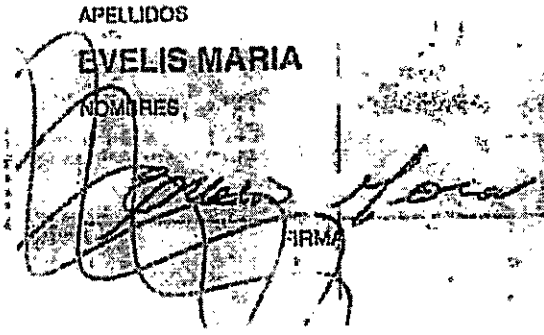
NUMERO 57.430.873

MORA CANTILLO

APELLIDOS

EVELIS MARIA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1970

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA · O+ G.S. RH · F SEXO

03-MAY-1989 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2100100-00139465-F-0057430873-20081218 0008379871A 1 4420906286

HJMB ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Mendez Barreneche	**LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO PERSONA NATURAL ASISTENCIAL**	CODIGO: GJC12F VERSION: 04 FECHA DE ULTIMA REVISION:9/12/2022 PAGINA 1 de 1

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 que desarrolla el derecho de habeas data, **YO,** Evelis Mora Cantillo, Identificado con Cédula No. 57.430.873 y Profesión Enfermera **AUTORIZO** que el **HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE ESE (HUJMB)** en calidad de *Responsable del Tratamiento de datos* pueda VERIFICAR, ALMACENAR, ARCHIVAR, COPIAR, ANALIZAR, USAR y CONSULTAR los datos que se señalan a continuación. Estos datos serán recolectados por el HUJMB con fines de contratación.

FIRMA: Evelis Mora C.

	LISTADO DOCUMENTOS PERSONAL ASISTENCIAL - OPS, ENTREGADOS EN EL SIGUIENTE ORDEN:	SI	N/A
1	Estudio de Necesidad y Oportunidad		
2	Cedula de Ciudadanía	✓	
3	Lista de Chequeo para Inducción de puesto de trabajo (Entregado Por el área de supervisión)	✓	
4	Registro Proveedores - Persona Natural (**REGISTRARSE EN https://siji.hujmb.gov.co/proveedores/pnatural.php**	✓	
5	Propuesta de Servicios	✓	
6	Certificado antecedentes Procuraduría (**fecha vigente — no superior a 30 días**)	✓	
7	Certificado antecedentes Contraloría (**fecha vigente — no superior a 30 días**)	✓	
8	Certificado antecedentes Policía Nacional (**fecha vigente — no superior a 30 días**)	✓	
9	Certificados antecedentes del sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia (**fecha vigente — no superior a 30 días**)	✓	
10	Libreta Militar (**Hombres menores de 50 años**)		
11	Licencia de Conducción- ACTIVA (**CONDUCTOR DE AMBULANCIA**)		
12	RUT - Registro Único Tributario	✓	
13	Hoja de Vida — Función publica	✓	
14	Copia de Soportes académicos de estudios y actas de grado (**Bachiller, Universitarios y Especializados**)	✓	
15	Certificado de antecedentes **ÉTICO PROFESIONAL** - Médicos, Bacteriólogo, Psicólogo y Enfermera (**fecha vigente – MES actual**).	✓	
16	Convalidación de Titulo (**Médicos y Médicos Especialistas**) — **Certificado Emitido por el Ministerio de Educación Nacional.**		
17	Resolución departamental para ejercer profesión - (**personal asistencial**)	✓	
18	Tarjeta Profesional	✓	
19	RETHUS (**Personal Asistencial en general**)	✓	
20	Póliza de responsabilidad civil de clínicas y hospitales desde **$250.000.000** millones de pesos. (**Médicos y Especialistas**)		
21	Curso Guía de Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual, Ley 1146 de 2007 (**Personal Asistencial**).	✓	
22	Certificado de curso **SOPORTE VITAL BASICO** - Auxiliares de enfermería, Auxiliar camillero, (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).	✓	
23	Certificado de curso **SOPORTE VITAL AVANZADO** Enfermeras y Médicos, (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).	✓	
24	Curso Apoyo Vital Avanzado Pediátrico – **PALS** (Pediatras) (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).		
25	Curso de Reanimación Cardiopulmonar Neonatal — **NALS** (Neonatólogo) (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).		
26	Certificado de Curso en **UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS** (Personal Asistencial del área de UCI, excepto Especialistas)		
27	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua en el **MANEJO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS** - Médicos Generales y Especialistas del área de *UCI y Hospitalización*.		
28	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua para la **GESTIÓN DEL DUELO** (Personal asistencial del área de *Atención del Parto, UCI Adulto, Pediatría Y Neonatal*)		
29	Certificación vigente de aprobación de la evaluación de competencias Esenciales para el **CUIDADO DEL DONANTE** (Médicos Generales y Especialistas de las áreas de *Hospitalización, UCI, Urgencias y Cirugías*.		
30	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua en la atención a personas **VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUÍMICOS** (Personal Asistencial del área de ***Urgencias y Transporte Asistencial***).		
31	Curso de **PRIMEROS AUXILIOS** (Conductores de Ambulancia), (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).		
32	Examen Pre-Ocupacional (Decreto 0723 de 2013) cap 5, párrafo 2 — Exámenes médicos según Procedimiento de evaluaciones médicas ocupacionales. (**Vigencia no superior a TRES (03) años**)	✓	
33	Soporte de experiencia laboral.	✓	
34	Vacunas (**HEPATITIS B**) (todo el personal asistencial)	✓	
35	Formato **DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTA Y REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERÉS** — Diligenciar en la página web (**https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth**)	✓	
36	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad Social (**INDEPENDIENTE** – fecha no superior a 30 días)	✓	
37	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad en Pensión (**INDEPENDIENTE** – fecha no superior a 30 días)	✓	
38	Certificado ARL (**INDEPENDIENTE** – fecha no superior a 30 días)	✓	
39	Certificado **SARLAF** – PERSONA NATURAL - https://hujmb.gov.co/wp-content/uploads/proveedores/FINC4F%20FORMATO-VINCULACION%20PERSONA%20NATURAL.xlsx	✓	

NOTA: Los documentos deberán ser originales o copias legibles, sin excepción alguna. Los documentos aportados serán verificados previamente en las distintas plataformas o base de datos, dando fe de su autenticidad, dicha revisión estará a cargo de: _____

Powered by CamScanner

SIJI

Persona Natural

Persona Jurídica

Ingrese numero de identificación

Verificar Registro

Has buscado el número de identificación: **57430873**

Resultados encontrados:

#	No. Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha y Hora de Registro
1	57430873	MORA	CANTILLO	EVELIS	MARIA	03/09/21

D.T.C.H SANTA MARTA DICIEMBRE DEL 2022

Doctor

JOSE RAFAEL DOMINGUEZ AYALA

Gerente

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

Ciudad

Cordial Saludo

A solicitud de su respetada institución yo EVELIS MARIA MORA CANTILLO identificado con C.C No. 57.430.873 de Santa Marta (Magdalena)

le solicito a usted dejarme ingresar como Enfermera dentro del área de Psiquiatría espero reunir las condiciones necesarias para tal cargo dentro de la empresa.

Atentamente

EVELIS MARIA MORA CANTILLO

C.C No. No. 57.430.873 de Santa Marta (Magdalena)

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 211387767

WEB
19:18:54

Bogotá DC, 13 de diciembre 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) EVELIS MARIA MORA CANTILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 57430873:

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 13 de diciembre de 2022, a las 19:55:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	57430873
Código de Verificación	574308732212131955 21

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:48:51 AM horas del 14/12/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **57430873**

Apellidos y Nombres: **MORA CANTILLO EVELIS MARIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

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, 13/12/2022 08:52:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **57430873 .**

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. **48487579** . 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUES

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14495488111

(415)7707212489984(8020) 000001449548811 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 7 4 3 0 8 7 3	5	Impuestas y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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 1 3	5 7 4 3 0 8 7 3	1 9 8 9 0 5 0 3

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	CANTILLO	EVELIS	MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: CL 5 CR 15 15 05 BRR XX DE JULIO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
evellsmari@hotmail.com		3 0 0 6 0 9 5 3 2 8	

CLASIFICACION

Actividad económica

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 8 1 2 2 7

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:

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

984. Nombre: MONTES LABORDE DIANA ELISA
985. Cargo: Facilitador III

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-12-2019 09:32:27PM

El servicio público es de todos

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
MORA	CANTILLO	EVELIS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C	C.E	PAS	No. 57430873	F	M	COL	EXTRANJERO	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 21	MES 04	AÑO 1970	calle 5 # 15 - 05 20 de julio			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Magdalena
DEPTO	Magdalena			MUNICIPIO	SANTA MARTA		
MUNICIPIO	SANTA MARTA			TELÉFONO	4234163	EMAIL	evelismari@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACION ACADEMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: bachiller academico
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1989

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	8	X		ENFERMERIA	01	1998	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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
HUJMB		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
				psiquiatria@hujmb.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**			**FECHA DE RETIRO**
4346262	DÍA 02	MES 01	AÑO 2019	DÍA 31 MES 10 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**
ENFERMERA OPS	PSIQUIATRIA			CALLE 23 KRA 14 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
hospital universitario fernando troconis		X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Magdalena	SANTA MARTA			
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**			**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 04	MES 11	AÑO 2011	DÍA 30 MES 06 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**
enfermera prestacion de servicios	psiquiatria			

4 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia
ANEC
TARJETA PROFESIONAL DE ENFERMERA(O)

REGISTRADO

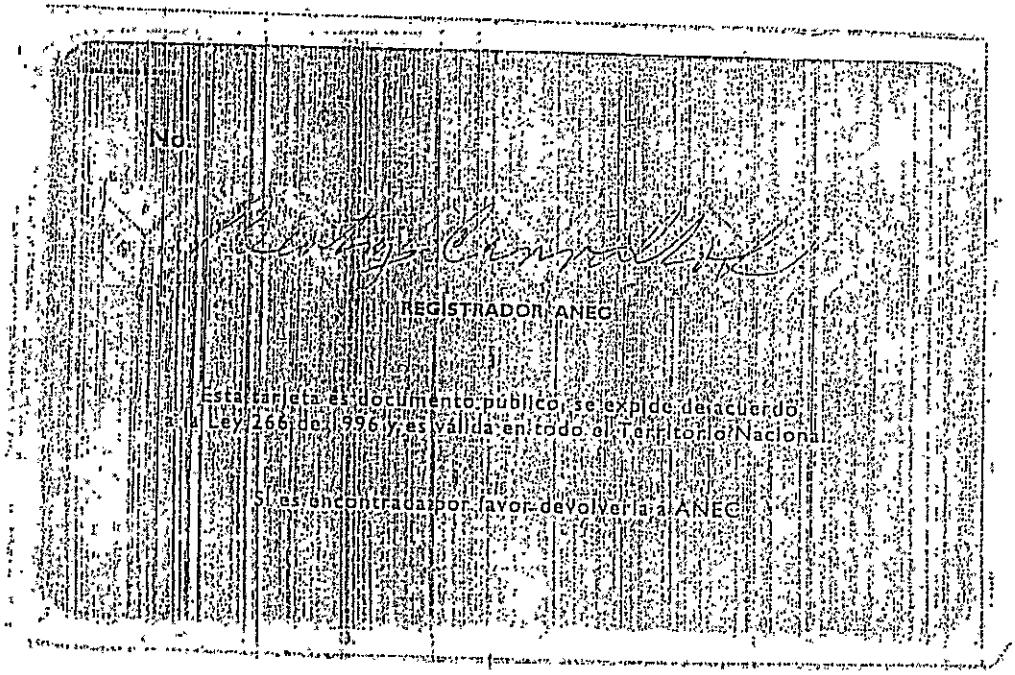
NOMBRE EVELIS MARIA MORA CANTILLO

C.C. 57.430.873 SANTA MARTA

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

RUN No. 06968
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE ENFERMERA(O)

EXPEDIDO 27/MAR/2003 FECHA DE ACTUALIZACION DATOS 27/MAR/2013



No.

REGISTRADOR ANEC

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

Si es encontrada por favor devolverla a ANEC

Search

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam... >

Cédula de Ciudadanía 57430873

Primer Apellido *

Confirme los números de la Imagen *

6210

Cambiar

7760

Limpiar

Resultado General -2020-12-12--11:04:06 AM -2020-12-12--11:

Tipo Identificación	Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	
CC	57430873	EVELIS	MARIA	MORA	CANTILLO	V

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bas Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) EVELIS MARIA MORA CANTILLO iden siguiente información:

2020-12-12--11:11:37 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen				
UNV	Local	Enfermería	2003-03-27		ASOCIACION M
UNV	Local	Enfermería	2007-11-13	4966	Secretari

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado p El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercici este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profe 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 jornada continua.
Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD
Notificaciones judiciales

GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD
DESARROLLO DE SERVICIOS

RESOLUCIÓN No. 47 6 7 0 2
"Por la cual se registra un título"
EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994, según facultad otorgado por el Decreto 3134 de 1956 y

CONSIDERANDO:

Que, **EVELIS MARIA MORA CANTILLO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 57.430.873, expedida en Santa Marta - Magdalena, ha solicitado la **INSCRIPCIÓN DE SU TITULO** de **ENFERMERA** que le otorgó **LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA,** de Barranquilla, según Acta de Grado No. E-47-1220-98, de fecha 16 de Enero de 1998, anotado al Libro No. 1/96, folio 11, Con Resolución N°. 004966 del 13 de Noviembre de 2007 de la Secretaria de Salud del Atlántico.

RESUELVE:

ARTÍCULO UNICO: Inscribir en el Registro Departamental del Magdalena a **EVELIS MARIA MORA CANTILLO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 57.430.873, expedida en Santa Marta - Magdalena, para ejercer la profesión como **ENFERMERA** en todo el Departamento del Magdalena.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha - 3 JUL. 2008

MARTHA ROCA LEYVA
Secretario de Salud del Magdalena

Proyectado por Angélica Restrepo Garceranth

GOBERNACIÓN DEL ATLANTICO

SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 08 - 004966 **DE 2007**

(13 NOV 2007)

"Por la cual se concede una Autorización para el Ejercicio Profesional"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL ATLÁNTICO

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de agosto de 1994, y

C O N S I D E R A N D O

Que **EVELIS MARIA MORA CANTILLO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 57430873 expedida en Santa Marta - Magdalena, ha solicitado Autorización del Ejercicio Profesional como **ENFERMERA** según **TITULO** que le otorgo la **UNIVERSIDAD METROPOLITANA,** el día 16 de enero de 1998, según Acta de Grado No.E-47-1220-98.
Que cumplió con el Servicio Social Obligatorio en Barranquilla-Atlántico en el DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DISTRITAL DE BARRANQUILLA, del 5 de mayo de 1999 al 5 de mayo de 2000

R E S U E L V E

ARTICULO UNICO: Autorizar a **EVELIS MARIA MORA CANTILLO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No 57430873 expedida en Santa Marta - Magdalena, para ejercer la Profesión de **ENFERMERA** en el Territorio Nacional

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE, Dada en Barranquilla - Atlántico, el día 13 NOV 2007

JAVIER ENRIQUE GUZMAN CARRASCAL
Secretario de Salud Departamental.

BARRANQUILLA
CAPITAL ESTRATEGICA
— ALCALDÍA DISTRITAL —

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

CERTIFICA:

Que EVELIS MORA, identificada con cedula de ciudadanía No. **57.430.873** expedida en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, fue nombrada para cumplir con el cargo de ENFERMERA y realizo en el Departamento Administrativo Distrital de Salud – Distrisalud.

Que la nombrada desempeño el cargo antes mencionado el 05 de Mayo de 1999 al 05 de Mayo de 2000, durante el tiempo descrito cumplió los programas y actividades que le fueron encomendadas.

Que el cargo antes señalado es valido para el cumplimiento del servicio Social Obligatorio.

Que en consecuencia **EVELIS MORA,** ha cumplido su Servicio Social Obligatorio al tenor de lo establecido por la Ley 50 de 1981.

Esta certificación se expide para los efectos de la **INSCRIPCION** y **AUTORIZACION** del servicio profesional.

Dado en Barranquilla a los 31 OCT. 2007

SARA ROMERO PEREZ
Secretario de Salud Pública Distrital
Alcaldía Distrital

EN EL NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO COMPLETADO POR NUESTRO ALUMNO

EVELIS MARIA MORA CANTILLO

C.C. No. 57.430.873 de Santa Marta

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS LE OTORGA EL TITULO DE

E N F E R M E R A

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

VICE RECTOR

RECTOR

DIRECTOR DEL PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO 11 DEL LIBRO 1/96

NUMERO DE MATRICULA E- 0235

No. 07301

REPUBLICA DE COLOMBIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia
A N E C

RESOLUCION No 06968 de MARZO 27 DE 2003
Por la cual se expide el Registro Único Profesional de Enfermería

La Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC, en uso de las facultades que le confiere el Capítulo V, artículos 13,14 y 15 de la Ley 266 de 1996.

CONSIDERANDO

A) Que, EVELIS MARIA MORA CANTILLO Identificada(o) con la cédula de ciudadanía No 57430873, expedida en SANTA MARTA, ha solicitado a esta Asociación se le expida su Registro Único Nacional para ejercer la profesión de enfermería en Colombia y su Inscripción como Enfermera(o) Registrada(o).

B) La (El) peticionaria (o) presentó: fotocopia de la cédula de ciudadanía, original del recibo de pago de los derechos de la expedición del Registro y Tarjeta Profesional, fotocopia del título otorgado por la UNIVERSIDAD METROPOLITANA de BARRANQUILLA, expedido el 16 del mes ENERO de 1998 y registrado a folio No 11 del libro 1/96 de Diplomas de la Universidad, con lo cual se reúnen los requisitos legales para otorgarle el Registro Único Nacional.

C) LA ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA ANEC, en uso de las atribuciones que le concede la Ley 266 de 1996, en especial el artículo 14, de conformidad con las consideraciones anteriores y después de haber estudiado la documentación presentada, según acta número 145 del 27 de MARZO de 2.003.

RESUELVE

Artículo Único. Reconocer como en efecto se hace con el presente acto, la calidad de Enfermera(o) a EVELIS MARIA MORA CANTILLO, al tenor de los artículos 13 y 14 de la Ley 266 de 1996, otorgar el Registro como Profesional de Enfermería No 06968, su Inscripción en el libro correspondiente y expedir la Tarjeta Profesional que acredita la calidad de la Enfermera (o).

Parágrafo: La documentación aportada por el solicitante, en el caso de no ser consistente con la realidad, el Registro y la Tarjeta aquí promulgados, serán anulados oficiosamente, sin perjuicio de las acciones judiciales pertinentes.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la oficina de la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC, a los 27 días del mes de MARZO de 2003 en Bogotá, D.C.

BEATRIZ CARVALLO SUAREZ
Presidenta ANEC

UNIVERSIDAD METROPOLITANA
CIENCIAS DE LA SALUD

Acta de Grado: Programa de ENFERMERIA

CODIGO: E-47-1220-98

Otorgada a: EVELIS MARIA MORA CANTILLO
C. C No. 57.430.873 de Santa Marta -Magd.

En Barranquilla a los 16 dias del mes de enero de 1998 el Consejo Directivo, el Rector de la Universidad Metropolitana y su Vice-Rector, Décano de División, Directores de programa de Medicina, Bacteriología, Fisioterapia, Enfermería, Psicología, Odontología, Trabajo Social, Nutrición y Dietética, Filosofía y Letras, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional y Optometría, en presencia de su cuerpo docente, se reunen en el Salón de Actos de la Institución para, en uso de sus facultades estatutarias que le han sido conferidas por el Ministerio de Educación del Gobierno de Colombia, otorgar grado Académico.
Hecho el juramento profesional, el graduado recibe el diploma, que dice así:

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA, COLOMBIA, HABIENDO SIDO COMPLETADOS POR NUESTRO ALUMNO:

EVELIS MARIA MORA CANTILLO

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDAS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS,

LE OTORGA EL TITULO DE:

E N F E R M E R A

EN CONSTANCIA DE ELLOS SE FIRMA Y REFRENDA CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA.

Tras de felicitar a los graduados se dio por clausurado el Acto de Grado, a los 16 *días del mes de* enero *de 1998*

EDUARDO ACOSTA BENDEK
Rector

JESUS SAEZ DE IBARRA
Vice-Rector

ALBA LLINAS DE REYES
Director del Programa de
ENFERMERIA

La República de Colombia y en su Nombre,

El

Colegio Nacional "Liceo Celedón"

De Santa Marta - Magdalena

Jornada Diurna

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 1480 del 20 de Noviembre de 1941

Confiere a:

Evelis María Mora Cantillo

Identificada con C. C. No. 57.430.873 de Sta. Marta

El Título de

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector(a)

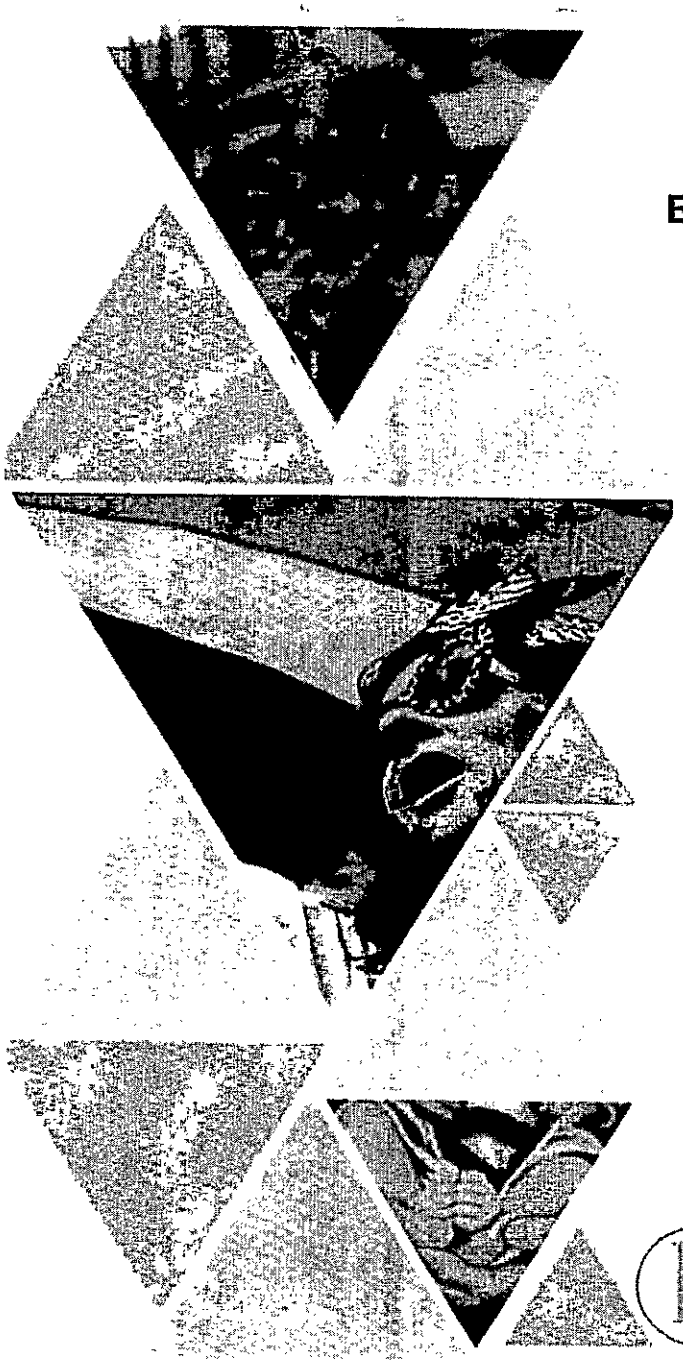
Secretario(a)

Santa Marta 7 de Diciembre de 1.9 99

Anotado al folio No. 210 del Libro de Registro No. RM-47-756

Secretaría de Educación

Dado en Santa Marta, a los 7 días del mes de MAYO de 1.9 70



La facultad de Ciencias de la Salud,

El grupo de investigación psicología de la salud y psiquiatría y El grupo Cognición y educación de la Universidad del Magdalena certifican que:

Evely Maria Mora Cantillo

Participo en el:

I SIMPOSIO DE SALUD MENTAL: RETOS Y DESAFÍOS DE LA POLÍTICA PÚBLICA

Que se realizó el 05 del mes de abril del 2019

Carmen Caballero D

PhD. Carmen Cecilia Caballero Domínguez
Directora del Grupo de Investigación y Salud
Docente del Programa de Psicología

Cognición y Educación
Grupo de Investigación
Universidad del Magdalena

Psicología

Universidad del Magdalena

GOBIERNO DE COLOMBIA · MINJUSTICIA · MINSALUD · UNODC

El Ministerio de Justicia y del Derecho, el Ministerio de Salud y Protección Social y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

certifican que

Evelis Maria Mora Cantillo

cc 57430873

participó en el

Entrenamiento en el Modelo de Atención Integral para Trastornos por Uso de Sustancias Psicoactivas en Colombia (MAITUS)

Módulo V ***Construcción de la propuesta de implementación de la RIA S.P.A. y el MAITUS en el territorio.***

Barranquilla, 23 de noviembre de 2018 con una intensidad de 8 horas.

Fernando Sotomayor Garcia
Director de Política de Drogas y Actividades Relacionadas (E) del Ministerio de Justicia y el Derecho de Colombia

Ana María Peñuela
Coordinadora
Dimensión Convivencia y Salud Mental
Ministerio de Salud y Protección Social

Bo Mathiasen
Representante
Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

MAITIS

GOBIERNO DE COLOMBIA · MINJUSTICIA · MINSALUD · UNODC

El Ministerio de Justicia y del Derecho, el Ministerio de Salud y Protección Social y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

certifican que

Evelis Maria Mora Cantillo

cc 57430873

participó en el

Entrenamiento en el Modelo de Atención Integral para Trastornos por Uso de Sustancias Psicoactivas en Colombia (MAITUS)

Módulo III Desarrollo de capacidades para equipos de atención básica en salud.

Barranquilla, 20 al 22 de noviembre de 2018 con una intensidad de 24 horas.

Fernando Sotomayor Garcia
Director de Política de Drogas y Actividades Relacionadas (E) del Ministerio de Justicia y el Derecho de Colombia

Ana María Peñuela
Coordinadora
Dimensión Convivencia y Salud Mental
Ministerio de Salud y Protección Social

Bo Mathiasen
Representante
Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

MAITUS

GOBIERNO DE COLOMBIA MINJUSTICIA MINSALUD UNODC Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

El Ministerio de Justicia y del Derecho, el Ministerio de Salud y Protección Social y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

certifican que

Evelis Maria Mora Cantillo

cc 57430873

participó en el

Entrenamiento en el Modelo de Atención Integral para Trastornos por Uso de Sustancias Psicoactivas en Colombia (MAITUS)

Módulo III Desarrollo de capacidades para equipos de atención básica en salud.

Barranquilla, 20 al 22 de noviembre de 2018 con una intensidad de 24 horas.

Fernando Sotomayor Garcia
Director de Política de Drogas y Actividades Relacionadas (E) del Ministerio de Justicia y el Derecho de Colombia

Ana María Peñuela
Coordinadora
Dimensión Convivencia y Salud Mental
Ministerio de Salud y Protección Social

Bo Mathiasen
Representante
Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

MAITUS

GrupSalud

GESTIÓN Y ESTUDIOS EN SALUD

33-6

CERTIFICA QUE:

EVELIS MARÍA MORA CASTILLO

CC N° 57.430.873

Participó en calidad de asistente en:

Seminario de Heridas y Úlceras por presión

Junio 23 de 2.018 en la cuidad de Santa Marta – Colombia.

Completó y aprobó con éxito el seminario con una intensidad horaria de 6 horas.

MÓNICA CONTRERAS BRITTO
GERENTE

GUILLERMO TROUT GUARDOLA
DIRECTOR CIENTÍFICO

OLGA BERRIO MEJÍA
ENFERMERA

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS

Certifican que:

Evelyn Mora Cantillo

Participó en el I Taller de Actualización del Nuevo Modelo Integral de Atención en Salud "MIAS" el 20 de mayo de 2016 con una intensidad de 4 horas

Ediltrudis Ramos
Directora Programa de Enfermería

Aura Daza
Coordinadora Área de Enfermería

Universidad del Magdalena

CAPACITACIÓN "ACTUALIZACIÓN DE CUIDADO AL PACIENTE EN SALUD MENTAL"

Certifica que:

Evelis Mora

Ha participado en calidad de asistente en la CAPACITACION ACTUALIZACION DE CUIDADO AL PACIENTE EN SALUD MENTAL con una intensidad de 24 horas, que se llevó a cabo del 3 al 29 de noviembre de 2015 en el hospital Fernando Troconis, Santa Marta D.T.C.H.- Colombia.

EDILTRUDIS RAMOS DE LA CRUZ
Directora del programa de Enfermería
Universidad del Magdalena

TATIAÑA GONZALES ROGUERA
Docente asociada Universidad del Magdalena

Seminario - Taller de Psicopatología

Matoneo y Estrés Laboral

Certificado De Asistencia

Otorgado a:

Evelis Mora.

El Hospital Fernando Troconis Hace Constar A Través De La Coordinadora Del Área De Psiquiatría Y Rehabilitación La Participación en El Seminario Taller De Psicopatología "Matoneo Y Estrés Laboral"

En Santa Marta 25 De Noviembre De 2013

José Del Carmen Bornacelli Ternera
Médico Psiquiatra

Beatriz Helena Camaño León
Médico Psiquiatra

Hospital universitario Fernando Troconis y la Universidad Cooperativa de Colombia

Certifica que:

Evelyn Mora

Participo como asistente al

SEMINARIO SOBRE NOTAS DE ENFERMERÍA SU IMPORTANCIA E IMPLICACIONES LEGALES. HUMANIZACIÓN Y BALANCE DE LÍQUIDOS

REALIZADO EL DÍA 28 DE SEPTIEMBRE CON UNA INTENSIDAD HORARIO DE 4 HORAS

GRACIELA BASTIDAS
JEFE DE DEPARTAMENTO

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA

Certifican que:

EVELYS MARÍA MORA CANTILLO

Asistió y participó en el

SEMINARIO; LIDERAZGO DE ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA, INNOVACIÓN EN EL CUIDADO

Con una intensidad de 4 horas, que se llevó a cabo el 17 de Mayo de 2013 en el Auditorio Roque Morelli de la Universidad del Magdalena, Santa Marta - Colombia

Ediltrudis Ramos De la Cruz
Directora Programa de Enfermería – Universidad del Magdalena.

Marina Esther Cabas Duica
Coordinadora Asignatura, Administración en Enfermería.

BSN medical · HISPANIA LAB · GIRALDO · EuroEtika · QUIPROPHARMA LABORATORIO FARMACÉUTICO

XX Congreso Nacional de Enfermería

"Las enfermeras al frente de la Atención Primaria de Salud"

La Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia - ANEC

Otorga el presente certificado a:

EVELIS MARIA MORA CANTILLO

Por su participación en este evento

Santa Marta, Colombia - Octubre 23 al 26 de 2013

Esperanza Morales C.
Presidenta Junta Directiva Nacional

CURSO PRÀCTICO DE ACTUALIZACIÒN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÌA



EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
Y
EL HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS

CERTIFICAN QUE:

EVELIS MARIA MORA CANTILLO

ASISTIÓ AL CURSO PRÁCTICO DE ACTUALIZACIÓN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA CON UNA INTENSIDAD TOTAL DE 8 HORAS, PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN SANTA MARTA D.T.C.H MAGDALENA A LOS 15 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2013

AURA DAZA PEÑA
COORDINADORA DE ENFERMERÍA HUFT

EDILTRUDIS RAMOS DE LA CRUZ
DIRECTORA DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA

CAROLINA CORTINA
DOCENTE DE PRACTICAS PROFESIONALES

FERNANDO TROCONIS

EL ÁREA FUNCIONAL DE PSIQUIATRÍA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS

CERTIFICA:

Que: *Evelis Mora Cantillo*

Identificada con cédula de ciudadanía 57430873

Asistió a la CAPACITACIÓN EN SALUD MENTAL organizada por El Área Funcional de Psiquiatría y Rehabilitación y El programa de Psicopatología de la Universidad del Magdalena, desarrollada el viernes 26 de Noviembre de 2010 en el Auditorio Principal del Hospital Universitario Fernando Troconis. Intensidad horaria 4 horas

BEATRIZ HELENA CAAMAÑO LEÓN
Psiquiatra
Coordinadora Área Funcional
Psiquiatría y Rehabilitación

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

CERTIFICA QUE

EVELIS MORA

Asistió y aprobó a la capacitación de urgencias psiquiatritas y administración de medicamentos, los días 13, 18, 25, 26, de mayo de 2010 con una intensidad horario de 24 horas.

EDILTRUDIS RAMOS
MG. Directora del programa de Enfermería Universidad Del Magdalena

TATIANA GONZALEZ
MG. Y Especialista en salud mental y psiquiatría

EVIDIA GAMBOA
Coordinadora Grupo Funcional de Enfermería HUFT

Universidad del Magdalena
Programa de Enfermería

CERTIFICA QUE:

EVELIS MORA
C.C. 57430873

Asistió a la I JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (P.A.E.), Santa Marta 3 y 4 de diciembre de 2009.

Con intensidad de 8 horas

GUILLERMO TROUT GUARDIOLA
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

EDILTRUDIS RAMOS DE LA CRUZ
DIRECTORA ACADEMICA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA

INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS DEL CARIBE LTDA.

E.SE. HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS.

Hacen constar que

EVELIN MORA

Asistió en Calidad de participante a la

VII JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA

Llevado a cabo el 14 y 15 de Agosto de 2009, en Santa Marta D.T.C.H, con una intensidad de 16 horas

Coordinador Académico del Evento

Coordinador Académico de la Evento

Avalado:
Asociación
Colombiana
De Psiquiatría

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

EVELIS MARIA MORA CANTILLO

Con Cédula de Ciudadanía No. 57.430.873

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA BASICA

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Santa Marta a los Dieciocho (18) días del mes de Enero de Dos Mil Ocho (2008)

CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA
SUBDIRECTOR (E) C. MULT. (COM Y SERV)
REGIONAL MAGDALENA

SGC2008AP00001 18/01/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

SOCIEDAD COLOMBIANA DE GASTROENTEROLOGIA

CERTIFICA

Que EVELIS MORA CANTILLO

Participó en el

SIMPOSIO DE ACTUALIZACION EN GASTROENTEROLOGIA

ENFERMEDAD ACIDO-PEPTICA Y CITOREGENERACION

Barranquilla. Junio 11 de 1997

Dr. Eduardo De Lima
Ex-Presidente Sociedad
Colombiana de Gastroenterología.

ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD

DISTRISALUD

DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO

BARRANQUILLA
República de Colombia

CERTIFICA QUE:

Evelis María Mora Cantillo

Asistió al curso de Inducción para el Servicio Social Obligatorio
durante los días 15, al 19 de marzo de 1999, con una intensidad de 40 horas.
Realizado en Barranquilla en el Auditorio del Hospital Pediátrico, E.S.E.

JEFE DEPARTAMENTO TEMPORAL
DE LOS CENTROS DE SALUD

DIRECTOR

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CIRUGÍA

CERTIFICA

QUE EVELIS MARIA MORA CANTILLO

Asistió al

SIMPOSIO: AVANCES EN ENFERMERÍA Y CIRUGÍA

Celebrado en el Hotel Puerta del Sol - Barranquilla
los días 21 y 22 de Noviembre de 1997
con una intensidad de 18 horas

Dr. Hernando Abaunza O.M.D.
Director Ejecutivo

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

Asociación Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo
(Capítulo Costa Atlántica)
Unidades de Cuidado Intensivo
Hospital Universitario de Cartagena
Hospital de Bocagrande S.A.

Certifican que:

EVELIS MORA

Asistió al

PRIMER SIMPOSIO TALLER DE HEMODINAMIA

Cartagena, Mayo 16-17 de 1997

Dr. Faustino España
Decano Facultad de Medicina

Dr. Carmelo Dueñas Castell
Comité Organizador

Dr. Carlos Garcia Del Rio
Comité Organizador

ASOCIACION COLOMBIANA DE NEUROLOGIA

ASOCIACION COLOMBIANA PARA EL ESTUDIO DEL DOLOR
CAPITULO COLOMBIANO IASP

"ASCONI"
ASOCIACION COLOMBIANA DE NEUROLOGIA INFANTIL

CERTIFICAN QUE

EVELIS MARIA MORA CANTILLO

ASISTIÓ AL CURSO DE DOLOR "DOLOR: MIRANDO AL FUTURO"

El día 31 de Octubre de 1996
Barranquilla

DR. GERMÁN OCHOA A.
Presidente Asociación Colombiana
para el Estudio del Dolor

DR. JORGE DAZA B.
Presidente Asociación Colombiana
de Neurología

DRA. CECILIA ALGARÍN
Presidente Asociación Colombiana
de Neurología Pediátrica

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: **900223619-0**

ENTHA
10 AÑOS

Reg. EN0225389-2018

CERTIFICA QUE:

EVELIS MARIA MORA CANTILLO

C.C. N° 57430873

ASISTIO A LA ACTUALIZACION DEL CURSO TALLER:

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y GENERO RESOLUCION 0459 DE 2012

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR DECRETO 1075 DEL 26 DE MAYO DE 2015, LA LEY 115 DE 1994 Y DECRETO 4904 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2009 EN EL CAPITULO V NUMERAL 8 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL. CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE CUARENTA Y SEIS (46) HORAS ACADEMICAS SEGÚN LO EXIGIDO POR LA RESOLUCION 2003 DEL 2014.
DESDE EL 27 AL 29 DE DICIEMBRE DEL 2018.

PARA SU CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA MAGDALENA, EL DIA 29 DE DICIEMBRE 2018.

CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE ENTHA LTDA

MARIA JOSE SEPULVEDA GAMARRA
COORDINADORA ACADEMICA

ENTHA | EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL TALENTO HUMANO -
Centro Internación De Entrenamiento En Emergencias Y Urgencias.

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN
PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: 900223619-0

CERTIFICA QUE

EVELIS MARIA MORA CANTILLO
I.D. N° 57430873

CURSO Y APROBÓ EL

Curso de Soporte Vital Cardiopulmonar Básico (BLS) Para Profesionales en Salud.

Cumpliendo satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por decreto 1075 del 26 de mayo de 2015, la ley 115 de 1994 y decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 en el capitulo v numeral 8 del ministerio de educación nacional. Bajo los parámetros establecidos por I.L.C.O.R, American Heart Association y European Resuscitation Council 2020-2025 y según lo exigido por la resolución 3100 del 25 noviembre del 2019. Para su constancia se firma en la ciudad de Barranquilla - Atlántico, el día 18 De Marzo De 2022

Con una intensidad horaria de 24 horas academicas

REG:
4c0b459ec5d577a2

DR. CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE GENERAL ENTHA LTDA

MD. FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
DIRECTOR CIENTIFICO ENTHA LTDA

MD. DR JIMMY LARIOS HELENO
PRESIDENTE ACCAS

www.enthaltda.com.co

ENTHA | EMPRESA NACIO. AL ... EDUCACIÓN PARA EL TALENTO HU... C

Centro Internación De Entrenamiento En Emergencias Y Urgencias.

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: 900223619-0

CERTIFICA QUE

EVELIS MARIA MORA CANTILLO

I.D. N° 57430873

CURSÓ Y APROBÓ EL

Curso de Soporte Vital Cardiopulmonar Avanzado (ACLS) para Profesionales en Salud.

Cumpliendo satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por decreto 1075 del 26 de mayo de 2015, la ley 115 de 1994 y decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 en el capitulo y numeral 8 del ministerio de educación nacional. Bajo los parámetros establecidos por I.L.C.O.R, American Heart Association y European Resuscitation Council 2020-2025 y según lo exigido por la resolución 3100 del 25 noviembre del 2019. Para su constancia se firma en la ciudad de Barranquilla - Atlántico, el día 18 De Marzo De 2022

Con una intensidad horaria de 24 horas academicas

REG:
58c497d468623022

DR. CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE GENERAL ENTHA LTDA

MD. FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
DIRECTOR CIENTIFICO ENTHA LTDA

MD. OR JIMMY LARIOS HELENO
PRESIDENTE ACCAS

www.enthaltda.com.co

Certificado de
Aptitud Laboral
Ingreso
Medico Especialista En Salud Ocupacional Y Medicina Laboral



Fecha: 14/Dic/2022, **Hora:** 09:08:16 a.m.
Apellido: Mora Cantillo **Nombre:** Evelis Maria
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 57430873
Empresa: Particular
Cargo: Enfermera
Direccion: Clle 5 Cra 15 No 15-05 20 Julio
Telefono: **Celular:** 3043959877 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Peso: 58 Kg **Estatura:** 154 Cm **IMC:** 24.4 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: Sanitas **ARL:** Positiva **AFP:** Colfondos

HC: # 75571
Edad: 52 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 21/Abr/1970
Rh: O+

Examenes Realizados

Examen Con Enfasis Osteosmuscular

Concepto

Sin Restricciones Al Examen De Ingreso.

Recomendaciones

Higiene Postural
Ejercicio Regular
Induccion Al Sitio De Trabajo
Pausas Activas
Estilo De Vida Saludable
No Levantar Peso
Utilizar Epp Para Labor Que Desempeña
Uso De Tapabocas Permanente
Cumplir Con Las Normal De Bioseguridad

.

Observaciones

Mirta Nuñez Gutierrez
Md. Especialista En Medicina Del Trabajo Y
Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 1725
Registro #: 386

Evelis Maria Mora Cantillo
CC 57430873

Huella
Digital

Powered by CamScanner

COLSALUD S. A .CLINICA
MARCARIBE
Calle 21 No. 18°-103
Telf. 4201052-4206464
MAR CARIBE

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO

HACE CONSTAR QUE:

EVELIS MARIA MORA CANTILLO, identificada con la cedula de ciudadanía No. 57.430.873 de Santa Marta, realizó INDUCCION y Turnos como ENFERMERA JEFE, Sin Contratación Laboral en los Servicios de HOSPITALIZACION Y URGENCIAS, desde el 29 de Marzo al 26 de Septiembre de 2004.

Durante su desempeño demostró ser una persona seria, responsable y cumplidora de sus deberes.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Santa Marta hoy Viernes 22 de Octubre de 2004.

CARLOS ALBERTO PIZARRO
Director Administrativo

Certificado de Vacunación

Institución: _____

Nombre: Evelis Mora Contilla

Identificación: 57.430873 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma y Colilla
H-B	1	27-12-19	[illegible]	[illegible]
		[illegible]		

Cortesía de Sanofi Pasteur

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	Fecha de publicación	2021-12-15 09:09

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EVELIS	MARIA	MORA	CANTILLO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	57430873

Lugar de nacimiento

País	Colombia	Departamento	Magdalena	Municipio	SANTA MARTA

Lugar de domicilio

País	Colombia	Departamento	Magdalena	Municipio	SANTA MARTA

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	HUJMB

Lugar de sede

País	Colombia	Departamento	Magdalena	Municipio	SANTA MARTA

Dirección	
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	$31.200.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$31.200.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
AHORROS	Colombia	$31.200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3 INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4 OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5 DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 57430873
NOMBRES Y APELLIDOS	Mora Cantillo,Evelis Maria
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/12/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Mora Cantillo,Evelis Maria, a los 21 días del mes de julio del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) EVELIS MARIA MORA CANTILLO identificado(a) con C.C No. 57.430.873, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 21 de julio del 2022.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora EVELIS MARIA MORA CANTILLO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 57430873, contratista de la empresa HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE, con NIT No. 891780185, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/05/2022 y fecha fin de contrato 31/07/2022 con riesgo 3.

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): 202201017337715.

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de Julio de 2022.

MS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

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

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche	FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA NATURAL	CODIGO: FINC4F
		VERSION: 001
		FECHA DE ULTIMA REVISION: 09/07/2020
		PAGINA

Ciudad	Oficina	Fecha Vinculación
SANTA MARTA	GRUPO FUNCIONAL PSIQUIATRIA	01/11/11

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

EVELIS MARIA MORA CANTILLO													Sexo		
													M	F	X
Tipo de Documento							Número			Expedida en			Fecha de Expedición		
C.C.	X	C.E.		T.I		R.C		PP		97,430,873	SANTA MARTA		30/06/86		
Estado Civil (Seleccione)							Nivel educativo					No. Personas a cargo	Tipo de Vivienda			Zona Ubicación	
Soltero	Casado	Divorciado	U. libre	Viudo			Primaria	Bachiller	Técnico	Universidad	Posgrado		Propia	Arrendada	Familiar	Rural	Urbano
	X									X					X		
Fecha nacimiento			Lugar de Nacimiento				Direccion de Domicilio						Municipio / Ciudad			Departamento	
21	4	1970	SANTA MARTA				CALLE 5 No. 15-05						SANTA MARTA			MAGDALENA	
Correo Electrónico													No. Celular			Telefono	
evelismari@hotmail.com													3146001930			6054348262	
Ocupación (Seleccione)													Actividad Principal CIIU				
Estudiante		Independiente		Empleado		Hogar		Jubilado		Menor de edad							
Detalle Actividad Económica										Descripción del CIIU							
ENFERMERA										ENFERMERA							

1.1 USO EXCLUSIVO EN EL CASO DE MENORES DE EDAD

Nombres y Apellidos del Representante Legal	Tipo de Documento						Número
	C.C.		C.E.		P.P		

2. DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa o Negocio	Tipo de Empresa o Negocio						Cargo	
HUJMB	Publica	X	Privada		Mixta		Otra; cual?	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Dirección de empresa o negocio					Ciudad		Barrio	No. Teléfono
KRA 14 No. 23-42					SANTA MARTA		LOS ALCAZERES	6054365007
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?							SI	NO X

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales 2,600,000			Total Egresos mensuales 2,600,000			
Otros Ingresos Mensuales			Otros Egresos Mensuales			
Total Activos			Total Pasivos			
Mes y año de corte de la información financiera suministrad	Mes 12	Año 2021	Es declarante?	SI	NO	X

Es servidor Publico? Si es servidor publico declara si maneja recursos publicos y/u Detenta algun grado de poder publico o goza de reconocimiento Publico?

SI

Declaro que soy persona politicamente expuesta PEP?

NO

Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:

NO

4. REFERENCIAS

Personal	Nombres y Apellido	DODANYS PEREZ	Dirección	MANZANA J CASA 1D URBANIZACION VILLAS DE ALEJANDRIA	Teléfono	3046658139	
Familiar	Nombres y Apellido	DONNYS YANEZ	Dirección	KRA 58 No. 9-14	Teléfono	3022090252	Parentesco SOBRINO

5. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades licitas las cuales relaciono a continuación; _____ y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.
Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente..2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de Información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con xxx, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a

[illegible] operaciones y servicios que xxx me suministre.
Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por xxx. 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a xxx no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) xxx me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente.

6. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

DOCUMENTO	Empleados y Pensionados	Hogar	Menor de edad y Estudiantes	Independiente Obligados a declarar renta	Independiente No obligados a declarar	PEPS
Formato de Vinculación Persona Natural debidamente diligenciado y firmado	X	X	X	X	X	X
Fotocopia de la cédula de ciudadanía para colombianos y extranjeros nacionalizados (mayores de 18 años)	X	X	X	X	X	X
Fotocopia Tarjeta de Identidad (cuando aplique)			X			
Fotocopia Registro civil de nacimiento (cuando aplique)			X			
Fotocopia de la cédula de extranjería para extranjeros no nacionalizados - si la tiene						X

7. FIRMA Y HUELLA

Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos):

Firma Solicitante o Representante Legal

Huella Índice Derecho

8. RESULTADOS DE LA ENTREVISTA O VISITA AL CLIENTE

Lugar	Fecha				Hora	
	aa	mes	día		a.m.	
Resultado	Aceptado		Rechazado			
Observaciones						

Nombre y firma Asesor oficina

9. CONFIRMACIÓN DATOS DEL CLIENTE

Fecha	Hora	Teléfono
aa mes día	a.m. p.m.	
Nombre de la persona que atendió		Parentesco
Confirmación de la dirección		SI NO
Aceptado	Rechazado	Observaciones
Nombre y firma Asesor oficina que verifica		

Nombre del Director de Oficina

Firma del Director de Oficina