REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36559962**

VASQUEZ RIOS
APELLIDOS

GENELFA EMILIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1965**

LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

09-SEP-1985 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2100100-70085356-F-0036559962-20001019 **15495** 00292A 02 076604721

HUJMB E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez BARRENECHE	LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO PERSONA NATURAL ASISTENCIAL	CODIGO: GJC12F VERSION: 06 FECHA DE ULTIMA REVISION: 2/09/2021 PAGINA 1 de 1

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 que desarrolla el derecho de habeas data, **YO**, [illegible] identificado con Cédula No. [illegible] y Profesión [illegible] **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: [illegible]

	LISTADO DOCUMENTOS PERSONAL ASISTENCIAL - OPS, ENTREGADOS EN EL SIGUIENTE ORDEN:	SI	N/A
1	Estudio de Necesidad y Oportunidad		
2	Cedula de Ciudadanía		
3	Registro Proveedores - Persona Natural – Disponible en: **https://slji.hujmb.gov.co/proveedores/pnatural.php**		
4	Formato Consentimiento Informado – Consulta Bases de Datos. Disponible en: **https://hujmb.gov.co/gestion-institucional/contratacion/proveedores/**		
5	Capture de Pantalla – Usuario SECOP II **(Pantallazo)**		
6	Propuesta de Servicios **(Mes Actual)**		
7	Libreta Militar (**Hombres menores de 50 años**)		
8	Licencia de Conducción- ACTIVA (**CONDUCTOR DE AMBULANCIA**)		
9	RUT - Registro Unico Tributario **(Año 2023)**		
10	Hoja de Vida – Función pública (SIGEP II) **(Actualizada Mes Actual)**		
11	Copia de Soportes académicos de estudios y actas de grado (**Bachiller, Universitarios y Especializados**)		
12	Certificado de antecedentes **ÉTICO PROFESIONAL** - Médicos, Bacteriólogo, Psicólogo y Enfermera **(fecha vigente – Mes Actual)**.		
13	Convalidación de Titulo (**Médicos Generales y Especialistas**) – **Certificado Emitido por el Ministerio de Educación Nacional.**		
14	Resolución departamental para ejercer profesión - (**Personal Asistencial**)		
15	Tarjeta Profesional		
16	RETHUS (**Personal Asistencial en general**)		
17	Póliza de responsabilidad civil de clínicas y hospitales desde **$250.000.000** millones de pesos. (**Médicos y Especialistas**)		
18	Curso Guía de Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual, Ley 1146 de 2007 (**Personal Asistencial**).		
19	Certificado de curso **SOPORTE VITAL BASICO** - Auxiliares de enfermería, Auxiliar camillero, **(Vigencia no Superior a DOS (02) años).**		
20	Certificado de curso **SOPORTE VITAL AVANZADO** Enfermeras y Médicos, **(Vigencia no Superior a DOS (02) años).**		
21	Curso Apoyo Vital Avanzado Pediátrico – **PALS** (Pediatras) **(Vigencia no Superior a DOS (02) años).**		
22	Curso de Reanimación Cardiopulmonar Neonatal – **NALS** (Neonatólogo) **(Vigencia no Superior a DOS (02) años).**		
23	Certificado de Curso de **CUIDADOS INTENSIVOS** (Personal Asistencial del área de UCI, excepto Especialistas)		
24	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*.		
25	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*)		
26	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*.		
27	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***).		
28	Curso de **PRIMEROS AUXILIOS** (Conductores de Ambulancia), **(Vigencia no Superior a DOS (02) años).**		
29	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)**		
30	Soporte de experiencia laboral.		
31	Certificado - Registro de Deudores Alimentarios Morosos. REDAM Disponible en **https://carpetaciudadana.and.gov.co/ *previo registro en el sitio web.***		
32	Vacunas (**HEPATITIS B**) (todo el personal asistencial)		
33	Formato **DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTA Y REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERÉS** – Diligenciar en la página web **https://www3.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013** **(Personal antiguo - formato diligenciado no mayor a UN (01) año)**		
34	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad Social en Salud (**INDEPENDIENTE – Mes Actual**)		
35	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad en Pensión (**INDEPENDIENTE – Mes Actual**)		
36	Formato **SARLAFT** – Persona Natural. Disponible en: **https://hujmb.gov.co/gestion-institucional/contratacion/proveedores/**		

SIJI

Persona Natural

Persona Jurídica

Ingrese numero de identificación

Verificar Registro

Has buscado el número de identificación: **36559962**

Resultados encontrados:

#	No. Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha y Hora de Registro
1	36559962	VASQUEZ	RIOS	GENELFA	EMILIA	27/12/21

Todos los Derechos Reservados © Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2022

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez BARRENECHE	CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSULTA EN BASE DE DATOS	CODIGO: GJC18F VERSION: 02 FECHA DE ÚLTIMA REVISION: 07/09/2023 PAGINA 1 de 1

El (la) suscrito(a) Carolina Andrea Vásquez Ríos identificado con C.C./C.E./P.P No. 36559962 expedida en Santa Marta autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE**, a consultar mis datos personales en las siguientes bases de datos (**Certificado de Antecedentes Fiscales** – Contraloría General de la República, **Certificado de Antecedentes Disciplinarios** – Procuraduría General de la Nación, **Consulta de Antecedentes Judiciales** – Ministerio de Defensa (Policía Nacional) - **Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018** – Ministerio de Defensa (Policía Nacional)), de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada tres (3) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.hujmb.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el día 01 del mes de diciembre de 2023.

Firma _____

Nombre Carolina Andrea Vásquez Ríos

Cédula 36559962

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 15:49:37
Genelfa Emilia Va...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Escritorio → Configuraciones de Perfil

- 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	Mujer
Cargo	Enfermera
Título	Sra.
Nombre	Genelfa Emilia
Apellidos	Vasquez Rios
Fecha de Nacimiento	19/02/1965 *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nombre y apellido	Genelfa Emilia Vasquez Rios
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	36559952
Dirección	MANZANA O CASA 89 BOULEVAR DE LA 19
Código postal	47001
Estrato	2
Ubicación	Santa Marta
País	COLOMBIA
Correo electrónico	vasquezgene@hotmail.com
Teléfono	
Celular	3045275619
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)

Datos del usuario guardados

Configuración

D.T.C.H SANTA MARTA DICIEMBRE DEL 2023

Doctor GERMAN VARGAS MOSQUERA Gerente

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

Cordial Saludo

A solicitud de su respeta de institución yo Genelfa Vasquez con C.C No. 36559962 le solicito a usted dejarme ingresar como Enfermera en el area de Psicologia UCI espero reunir las condiciones necesarias para tal cargo dentro de la empresa.

Atentamente

Genelfa Emilia Vasquez Rios

C.C 36.559.962

Direccion: MANZANA O CASA 89 BOULEVAR DE LA 19

Email: vasquezgene@hotmail.com

Cel: 3045275619

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14341571578

(415)7707212489984(8020) 000001434157157 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 5 5 9 9 6 2	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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	3 6 5 5 9 9 6 2	1 9 8 5 0 9 0 9

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
VASQUEZ	RIOS	GENELEA	EMILIA

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: MZ C CA 89 BLV LA 19

42. Correo electrónico: vasquezgene@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 9 0 5 1 1				5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. 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: 2 61. Fecha 2015 - 06 - 18

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 VASQUEZ BERMUDEZ ARNOVIS WILSON
985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO COMPLETO

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
Vasquez	Rios	Genelfa Emilia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 36559962	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 19 MES 02 AÑO 1965	CALLE 23 N 13 A 02 LOS ALCAZARES			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	MAGDALENA
DEPTO	MAGDALENA	MUNICIPIO	SANTA MARTA		
MUNICIPIO	SANTA MARTA	TELÉFONO	3045275619	EMAIL	vasquezgene19@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1985
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8	X			08	1994	07015

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
ESPAÑOL		X			X			X	

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3045275619	*Día*	01	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	AREA DE PSIQUIATRIA	- CARRERA 14 No. 23 - 42 LOS ALCAZERES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLANUEVA VALEST	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	EL BANCO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
294306	*Día*	01	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	SALUD PUBLICA	Calle 7 kra 7 esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
gobernación del magdalena	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3213944056	*Día*	01	*Mes*	10	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PRESTACION DE SERVICIO	SALUD PUBLICA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
GOBERNACION DE MAGDALENA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3123944056	*Día*	26	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	SALUD PUBLICA	callle 1 palacio tayrona

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE MAGDALENA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4315656	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	04	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 1 N °16 04						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE MAGDALENA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4315656	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	04	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* carrera primera palacio tairona						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL MAGDALENA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4315656	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 1994	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 23 N 13 A 02						

4 **EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	24	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	4

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento SANTA MARTA

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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

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

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

C.C.No. 36.559.962 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 83 DEL LIBRO -0/96

NUMERO DE REGISTRO E- 71/40-681-94

DIA 19 DEL MES Agosto DEL AÑO 1994

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

CIENCIAS DE LA SALUD

Acta de Grado: Programa ENFERMERIA *Código:* E-40-881-94

Otorgada a: GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS
C.C. No. 36.559.962 de Santa Marta

En Barranquilla a los 19 *días del mes de* agosto *de 1.994 el Consejo Directivo, el Rector de la Universidad Metropolitana y su Vice-Rector, Decano de División, Directores de Programa de Medicina, Bacteriología, Fisioterapia, Enfermería, Psicología, Odontología, Trabajo Social, Nutrición y Dietética, Filosofía y Letras y Fonoaudiología 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 al alumno del programa de: ENFERMERIA*
Después de la toma del juramento el Señor Rector entregó el Diploma de:

ENFERMERA

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: GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS
TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS

LE OTORGA EL TITULO DE:

ENFERMERA

EN CONSTANCIA DE ELLO 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 siendo las 7:00 p.m. del día 19 de agosto de 1.994

UNIVERSIDAD METROPOLITANA RECTORIA Barranquilla-Colombia

Eduardo Acosta Bendek
Rector

UNIVERSIDAD METROPOLITANA Decanatura

Director del Programa de
ENFERMERIA

UNIVERSIDAD METROPOLITANA RECTORIA

Jesús Sáez de Ibarra
Vice-Rector

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 21595 del 29 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 301 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

GENELFA EMILIA VÁSQUEZ RÍOS

con cédula de ciudadanía No. 36.559.962 de Santa Marta
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA

En testimonio de ello le expide el presente diploma
y se firma en Santa Marta el día 13 de Diciembre de 2013

Director(a) Sede

Rector

Gloria Patricia Ramos
Secretario(a) General

Folio No. 7 Libro de Registros No. 7 Registro No. 8429 Refrendado en Santa Marta el día 13 de Diciembre de 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24193 del 20 de Diciembre de 1965 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1976 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 25

PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA

CÓDIGO SNIES: 4657

FECHA: 13 DE DICIEMBRE DE 2013.

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE SANTA MARTA

En atención a que GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS
con cédula de ciudadanía No 36.559.962 de Santa Marta
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide
el título de ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede SANTA MARTA
mediante Acta No. 15 en sesión del día 18 de Noviembre de 2013.

Para constancia se autorizó este título por parte del Rector, Director Académico de la Sede,
Decano de la facultad y la Secretaria General de la Universidad, así:

Rector: CÉSAR AUGUSTO PÉREZ GONZÁLEZ

Director(a) Académico de la Sede HERMES JAIME GUTIERREZ PIEDRAHITA

Decano(a) Facultad HAIDY ROCIO OVIEDO CORDOBA

Secretaria General GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de SANTA MARTA el día 13 DE DICIEMBRE DE 2013.

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretaria General

THOMAS GREG & SONS

Gobernación del Magdalena

MAGDALENA SOCIAL ES LA VIA

República de Colombia
Gobernación Departamento del Magdalena
Secretaria Seccional de Salud

Hace Constar que:

GENELFA VASQUEZ RIOS

CC .Nº 36,559,962

Participó en la capacitación de **RIAS PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y RUTAS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA, INCLUYENDO GUÍAS DE MANEJO DE IRA-EDA.** Realizado en Santa Marta durante los días 15 y 16 del mes de julio de 2019, con una intensidad de dieciséis (16) horas.

Dado en Santa Marta a los dieciséis (16) días del mes de julio de 2019.

ANSELMO HOYOS FRANCO
Secretario de Salud Departamental

OSCAR JOSUE LINDO SIERRA
Facilitador

Gobernación del Magdalena

MAGDALENA SOCIAL ES LA VIA

República de Colombia
Gobernación Departamento del Magdalena
Secretaria Seccional de Salud

Hace Constar que:

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

CC .Nº 36.559.962

Participó en el **TALLER DE ACTUALIZACIÓN NORMA TÉCNICA DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI.** Realizado en la ciudad de Santa Marta durante 17, 18, 19 y 20 del mes de septiembre de 2019, con una intensidad de treinta y dos (32) horas.

Dado en Santa Marta a los treinta (20) días del mes de septiembre de 2019.

ANSELMO HOYOS FRANCO
Secretario de Salud Departamental

ANA DEL CARMEN CASTAÑEDA CARVAJALINO
Enfermera Profesional Especializada En Administración De Servicios De Salud
Experta en PAI

Diplomado de Actualización en Vacunas

SCP
Sociedad Colombiana de Pediatría

LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRÍA

HACE CONSTAR QUE

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

C.C: 36559962

Participó y aprobó el Diplomado de Actualización en Vacunas.

Intensidad horaria: 90 horas - 100% virtual.

Octubre de 2019

MARCELA FAMA PEREIRA
Presidente SCP

ANA CRISTINA MARIÑO DREWS
Coordinadora Académica

CLAUDIA PATRICIA BELTRÁN ARROYAVE
Coordinadora Académica

MAGDALENA SOCIAL ES LA VÍA

CERTIFICAN QUE

GENELFA VASQUEZ RIOS

Participo en Taller TEORICO-PRACTICO: DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES SOBRE LAS RIAS PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y RUTAS DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA.

Evento realizado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. durante los días, 15 y 16 de Noviembre de 2018, con una intensidad de 16 horas

ANSELMO HOYOS FRANCO
Secretario de Salud del Magdalena

OSCAR LINDO SIERRA MD.
Epidemiólogo- Mg Sc Salud publica

MAGDALENA SOCIAL ES LA VÍA

Informática Documental SAS.
Control documental para la gestión empresarial

UNION TEMPORAL MAGDALENA 2017

CERTIFICA QUE:

GINELFA VASQUEZ

CC 36.559.962

ASISTIO AL TALLER DE

CAPACITACION DE NORMA ARCHIVISTICA Y ORGANIZACION DE ARCHIVO

Realizado en la Ciudad de Santa Marta el día 7 de Diciembre del 2017

Ibeth Herrera Castro
Firma Unión Temporal

Firma del Consejo Departamental de Archivo
PRESIDENTE

Firma del Capacitador

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD
Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la
ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD

Otorga el presente certificado a:

GENELFA VASQUEZ RIOS

Por su participación en la :

Taller Internacional sobre el uso de jeringas auto-desactivables, actualización mercado global de vacunas y planificación de la demanda, gestión de la cadena de frio y suministro

Bogotá, Colombia
5 a 9 de junio de 2017

Dra. Gina Watson
Representante OPS/OMS
Colombia

Dr. Cuauhtémoc Ruíz Matus
Jefe Unidad Inmunización Integral
de la Familia, OPS/OMS Washington

Dra. Nora Lucía Rodríguez
Asesor Regional Unidad Inmunización
Integral de la Familia, OPS/OMS Washington

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
FUNDACION SALUD Y BIENESTAR DE LA COSTA

MAGDALENA SOCIAL
FUSACOSTA

CERTIFICAN QUE:

GENELFA VASQUEZ RIOS

Identificado (a) con C.C. 36.559.962

Cumplió y aprobó satisfactoriamente los objetivos propuestos del Desarrollo de capacidades al Talento Humano de las IPS que oriente la inclusión de nuevas vacunas, evaluación y monitoreo de las enfermedades inmunoprevenibles.

Con una duración de 32 horas.
Los días 14, 15, 16 Y 17 de Noviembre del 2017, Santa Marta D.T.C.H.

Ivonne Marcelo Burgos
Conferencista

Manuel Navarro Rada
Secretario de Salud Departamental

Dado en la ciudad de Santa Marta a los 17 días del mes de Noviembre del 2017.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD

Certifican que

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

CC .Nº 36.559.962

Asistió a la Reunión de fortalecimiento y seguimiento a la aplicación de la vacuna contra la Varicela, Plan de Erradicación de polio y Plan de mantenimiento de la eliminación de sarampión y rubéola. Realizado en Santa Marta, Magdalena durante los días 13 y 14 del mes de Abril de 2016, con una intensidad de Dieciséis (16) horas.

MINSALUD

MANUEL NAVARRO RADA
Secretario Seccional de salud
Departamento del Magdalena

Organización Panamericana de la Salud

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
Américas

Certifican que:

GENELFA EMILIA VASQUEZ RÍOS

Asistió en calidad de participante a la

Reunión Nacional del Programa Ampliado de Inmunizaciones

Bogotá, Mayo 19 y 20 de 2016

ELKIN DE JESUS OSORIO S.
Director de Promoción y Prevención
Ministerio de Salud y Protección Social

GINA WATSON
Representante OPS/OMS
en Colombia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
UNIÓN TEMPORAL TUSALUD MAGDALENA

MAGDALENA SOCIAL ES LA VÍA

UNION TEMPORAL Tusalud MAGDALENA

CERTIFICAN QUE:

GENELFA VASQUEZ RIOS

Identificado (a) con C.C. 36.559.962

Cumplió y aprobó satisfactoriamente los objetivos propuestos de

"DESARROLLO DE CAPACIDADES EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI"

Con una duración de 16 horas.
Santa Marta, Magdalena 13 y 14 de Diciembre de 2016.

Patricia Calderón P.

Patricia Calderón Pérez
Conferencista

Manuel Navarro Rada
Secretario de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS

HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS
Premio Nacional de Alta Gerencia

Certifican que:

GENELFA VASQUEZ
CC. Nº 36.559.962

Asistió al TERCER DIPLOMADO de: SERVICIOS DE SALUD AMIGABLES PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES

Realizado en la ciudad de Santa Marta, con una intensidad horaria de 40 horas presenciales comprendidos del 26 al 30 de Enero de 2015.

ZANDRA CASTAÑEDA LÓPEZ
Secretaria de Salud Departamental
Del Magdalena

CARMEN LUCIA DIAZ BOHORQUEZ
Conferencista

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
Américas

Certifican que:

Genelfa Emilia Vásquez Ríos

Asistió, en calidad de participante a la :

Segunda Reunión Nacional del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI
Cartagena de Indias, 28 al 30 de septiembre de 2015

Dr. Elkin de Jesús Osorio Saldarriaga
Director de Promoción y Prevención
Ministerio de Salud y Protección Social

Dra. Gina Watson
Representante
OPS/OMS en Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
UT SALUD A TU ALCANCE

Certifican que

GENELFA VASQUEZ RIOS

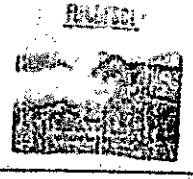
CC .Nº 36.559.962

Asistió al taller sobre **HERRAMIENTAS OFIMATICAS PARA EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA,** realizado en Santa Marta, Magdalena durante los días 17, 18 Y 19 del mes de Diciembre del 2015 con una intensidad de dieciséis (16) horas.

MANUEL NAVARRO RADA
Secretario Seccional de Salud Departamental

DORA YURANY SÁNCHEZ RODRIGUEZ
Facilitadora

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE SALUD SECCIONAL MAGDALENA
FUNDACION DESPERTAR SOLIDARIO



GENELFA VASQUEZ RIOS

CC .Nº 36.559.962

Asistió y participó en el

TALLER DE ATENCION INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI)- CLINICO CON ENFASIS EN MINUTO DE ORO, realizado en Santa Marta, Magdalena durante los días 21 al 25 del mes de Septiembre de 2015 con una intensidad de cuarenta (40) horas.

MANUEL NAVARRO RADA
Secretario Seccional de Salud Departamental

OSCAR LINDO SIERRA
Facilitador AIEPI Clínico

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
FUNDACION DESPERTAR SOLIDARIO "FUNDESOL"
FEDERACION COLOMBIANA DE OBSTETRICIA "FECOLSOG"

Certifican que

GENELFA VASQUEZ RIOS

CC .Nº 36559962

Asistió al **DESARROLLO DE CAPACIDADES A LOS ACTORES DEL SGSSS EN LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES – COMPONENTE PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI).** Realizado en Santa Marta, Magdalena durante los días del 09 al 13 del mes de noviembre de 2015 con una intensidad de cuarenta (40) horas.

MANUEL NAVARRO RADA
Secretario Seccional de Salud Departamental

CLARA POLANEGRA
Facilitadora

MARIA CALDERON
Facilitadora

Dirección
Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Subdirección de Análisis del Riesgo y Respuesta Inmediata en Salud Pública
Grupo de Epidemiología Aplicada

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certifica que

Genelfa Vásquez

36.559.962

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos establecidos en el curso de

Métodos básicos en epidemiología y vigilancia en salud pública

Intensidad: 120 horas

Santa Marta, 11 al 15 de agosto 2014

Hernán Quijada Bonilla
Subdirector Análisis del Riesgo y Respuesta Inmediata en Salud Pública

Oscar Eduardo Pacheco García
Subdirector Prevención Vigilancia y Control en Salud Pública

Ciencia, Tecnología e Innovación al Servicio de la Salud Pública

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
Américas

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certifican que:

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

Asistió en calidad de participante a la

"Primera Reunión Nacional del Programa Ampliado de Inmunizaciones"

Bogotá D.C., 19 al 21 de febrero de 2014

Dra. Gina Watson
Representante OPS/OMS
en Colombia

Dr. Fernando Ramírez Campos
Director de Promoción y Prevención (e)
Ministerio de Salud y Protección Social

I SIMPOSIO DE ACTUALIZACIÓN EN VACUNAS 2014

SCP Sociedad Colombiana de Pediatría

EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Y LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRÍA

CERTIFICAN QUE

GENELFA VASQUEZ RÍOS

Asistió al I Simposio de Actualización en Vacunas
24 de mayo de 2014. Santa Marta - Colombia

N Ramos R

NICOLÁS IGNACIO RAMOS RODRIGUEZ
Presidente
Sociedad Colombiana de Pediatría

DIEGO ALEJANDRO GARCÍA
Coordinador Nacional Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)
Ministerio de Salud y Protección Social

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
Américas

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certifican que:

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

Asistió como participante a la

Segunda Reunión Nacional del Programa Ampliado de Inmunizaciones

Quibdó, Chocó, Junio 3 al 5 de 2014

Dra. GINA WATSON
Representante en Colombia
Organización Panamericana de la Salud
OPS/OMS

Dr. ELKIN DE JESUS OSORIO S.
Director de Promoción y Prevención
Ministerio de Salud y Protección Social

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
Américas

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certifican que:

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

Asistió como participante a la

Segunda Reunión Nacional del Programa Ampliado de Inmunizaciones

Quibdó, Chocó, Junio 3 al 5 de 2014

Dra. GINA WATSON
Representante en Colombia
Organización Panamericana de la Salud
OPS/OMS

Dr. ELKIN DE JESUS OSORIO S.
Director de Promoción y Prevención
Ministerio de Salud y Protección Social

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

OIM Organización Internacional para las Migraciones

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud

Certifican que:

GENELFA VASQUEZ RIOS

Identificada con cc. 36559962

Asistió en calidad de participante al

"Taller de Evaluación de calidad del dato y red de frío del Programa Ampliado de Inmunizaciones"

Santa Marta, 16 al 18 de junio de 2014

ZANDRA CASTAÑEDA LOPEZ
Secretaria de Salud
Departamento de Magdalena

KARLA JIMENA ORTIZ
Consultora MSPS.

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Organización Internacional para las Migraciones

Certifican que:

Genelfa Vasquez Pias

Asistió en calidad de participante en la

"Reunión Nacional conjunta del Grupo Curso de Vida y Programa Ampliado de Inmunizaciones.

La Guajira, Riohacha, del 21 al 23 de Julio de 2014.

DIEGO ALEJANDRO GARCÍA LONDOÑO
Asesor del despacho del Viceministro de Salud Pública y Prestación de servicios - Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI

MARTHA IMELDA LINERO DELUQUE
Coordinadora curso de vida
Ministerio de salud y protección social

BEATRIZ ELENA GUTIERREZ
Coordinadora programa de salud y migración- Organización Internacional para las Migraciones

GOBERNACION DEL MAGDALENA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS

HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS

CERTIFICA QUE:

GENELFA VASQUEZ RIOS

ASISTIO AL:

TALLER DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS NIVEL BASICO

En Santa Marta, los días 29 y 30 de Septiembre del 2.014
Con una intensidad horaria de 16 horas

ZANDRA CASTAÑEDA LOPEZ
Secretaria de Salud Departamental

ROBERTO SAENZ GOMEZ
Conferencista

GOBERNACION DEL MAGDALENA

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
ECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS

HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS

CERTIFICA QUE:

GENELFA VASQUEZ

ASISTIO

"TALLER DE CAPACITACION PARA EL USO DE HERRAMIENTAS PARA LA DETECCION, NOTIFICACION Y COMUNICACION"

En la ciudad de Santa Marta el día 6, 7, 8, 9 y 10 de Julio de 2010.
Con una intensidad horaria de 40 horas

ZANDRA CASTAÑEDA LOPEZ
Coordinadora VSP

ROBERTO SAENZ
Conferencista

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Libertad y Orden

Certifica que

Genelfa Vasquez

Cc 36.559.962

Participó en el Taller Regional Norte en Estudios de Brote de Fiebre Amarilla

Intensidad 24 horas

Santa Marta D.T.C.H, 10 AL 12 De Noviembre De 2009

Diana Patricia Rojas Alvarez
Referente Vigilancia Fiebre amarilla
Instituto Nacional de Salud



Desde 1917 comprometidos con la salud pública

ASOCIACIÓN DE MÉDICOS DE SANTA MARTA
ASOMED

CERTIFICA QUE:

GENELFA VASQUEZ

ASISTIÓ A:

IX CONGRESO DE URGENCIAS Y ACTUALIZACIÓN MÉDICA COSTA CARIBE

Realizado en Santa Marta los días 23, 24 y 25 de Junio de 2006 en el Centro de Convenciones del Hotel Santamar, con una intensidad horaria de 80 horas

Dr. JOSÉ FLÓREZ JÁNICA
Presidente

Dr. CÉSAR ROBLES SOLANO
Secretario

E.S.E CENTRO DE REHABILITACIÓN Y DIAGNOSTICO "FERNANDO TROCONIS"

Certifica que:

GENELFA VASQUEZ

Asistió a la:

IV JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA

Con una duración de 16 horas.

Neurociencias aplicadas en la práctica clínica.

Santa Marta los días 12 y 13 de agosto de 2005.

JUAN ELJADUE GUTIÉRREZ MD
Gerente

BEATRIZ H. CAAMAÑO LEÓN MD
Psiquiatra
Coordinadora del Evento

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CENTRO DE REAHABILITACION Y DIAGNOSTICO
"FERNANDO TROCONIS"

HACE CONSTAR QUE:

GENELFA VASQUEZ

ASISTIO A LA

III JORNADA DE ACTUALIZACION EN PSIQUIATRIA

Realizada en Agosto 20 y 21 de 2004,
con una intensidad horaria de 20 horas

Gerente

Coordinador Evento

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

Certifican que:

GENELFA VASQUEZ R.

Participó en calidad de Asistente en el
III Congreso de Actualización Orientado al Cuidado de Enfermería
II Encuentro de Investigación en Enfermería
Realizado en Santa Marta los días 28 y 29 de Mayo del 2004

MONICA CABALLERO ZAMBRANO
Coordinadora del Programa de Enfermería

ALBANIS OROZCO PULIDO
Jefe Educación Continuada

ASOCIACION DE MEDICOS DE SANTA MARTA D.T.C.H.
ASOMED

CERTIFICA QUE

PARTICIPÓ EN EL

VII Congreso de Urgencias & Actualización Médica
COSTA CARIBE

JUNIO 18, 19 Y 20 DE 2004
INTENSIDAD ACADÉMICA: 24 HORAS

Pedro Gómez Añez
PRESIDENTE

ASOCIACION DE MEDICOS SANTA MARTA D.T.C.H. ASOMED

Ricardo Palacio Palacio
SECRETARIO

ASOCIACIÓN DE MÉDICOS DE SANTA MARTA D.T.C.H.

ASOMED

CERTIFICA QUE

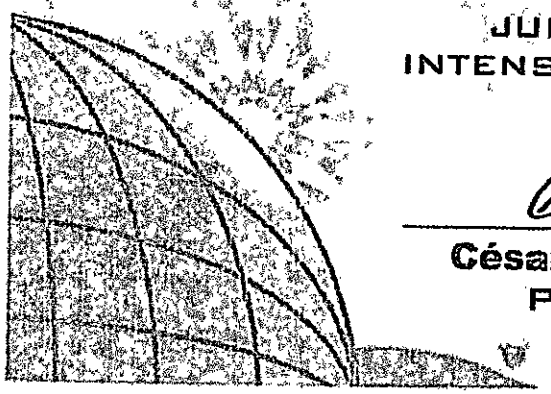
PARTICIPÓ EN EL

Congreso de Urgencias, 5° de Actualización Médica

COSTA CARIBE

JUNIO 27, 28 Y 29 DE 2003

INTENSIDAD ACADÉMICA: 24 HORAS



César Robles Solano
PRESIDENTE

Ricardo Palacio Palacio
SECRETARIO

E.S.E Centro de Rehabilitación y Diagnóstico "FERNANDO TROCONIS"

CERTIFICA

Que GENELFA VASQUEZ RIOS

Asistió al

I CURSO DE ACTUALIZACION EN PSIQUIATRIA PARA MEDICOS Y ENFERMERAS

Celebrado en Santa Marta en el Auditorio del Hotel Yuldama - Rodadero los días 19 y 20 de Septiembre de 2003 con una intensidad de 18 horas.

Dr. Juan Eljaduc Gutiérrez
GERENTE

E.S.E

CENTRO DE REHABILITACION Y DIAGNOSTICO "FERNANDO TROCONIS"

CERTIFICA QUE

GENELFA VASQUEZ

Asistió a la

JORNADA REGIONAL DE SALUD MENTAL

Santa Marta 16 y 17 de Mayo de 2002. Intensidad horaria 16 horas.

Gerente



XLI
CONGRESO COLOMBIANO DE PSIQUIATRÍA

PSIQUIATRÍA Y CULTURA

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

GENELFA EMILIA VASQUEZ

REALIZADO DEL 10 AL 14 DE OCTUBRE DE 2002
EN SANTA MARTA - COLOMBIA

DR. OSCAR ROSALES RODRIGUEZ
Presidente ACP

DR. JOSE BORNACELLY TERNERA
Coordinador General

GOBERNACION DE SANTANDER

Empresa Social del Estado Hospital Psiquiátrico San Camilo

Certifica:

Que: GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

Asistió al I Encuentro de Unidades de Atención Integral a las conductas adictivas.
Realizado en la Ciudad de Bucaramanga, durante los días 6, 7, y 8 de Julio de 1998. Intensidad 24 horas.

Belcy Yaneth Herrera Dallos
Gerente ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo

Guido Mauricio Romero González
Jefe Programa de Comportamiento Humano



RUMBOS

Programa Presidencial para
Afrontar el Consumo de Drogas

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
PROGRAMA PRESIDENCIAL RUMBOS
COMITÉ DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL DE PREVENCION
Y CONTROL DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

CERTIFICAN QUE:

Genelfa Vasquez Rios

Asistió al Taller sobre **"Estrategia RED, para la animación de Procesos Juveniles"** realizado en la ciudad de Santa Marta, en el Auditorio del Centro de Rehabilitación y Tratamiento Fernando Troconis durante los días 14 y 15 del Mes de Marzo del 2.001.

ELSA CORREA ROSADO
Coord. Programa Promoción Juvenil
Y Prevención Integral

TERESA MARIN MEJIA
Asesora Programa

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ASOCIACIÓN DE MÉDICOS
SANTA MARTA D.T.C.H.
ASOMED

Certifica que

GENELFA VASQUEZ RIOS

Participó en el

4º Congreso de Urgencias 3º de Actualización Médica Costa Caribe con una intensidad académica de 28 Horas

José David Flores
PRESIDENTE

Pedro Gómez Añez
SECRETARIO

Santa Marta D.T.C.H. 14,15,16 Y 17 Junio del 2001

Ministerio de Justicia y del Derecho
DIRECCIÓN
NACIONAL
DE ESTUPEFACIENTES
Unidad Administrativa Especial
Entidad de Coordinación Nacional

COMITE DEPARTAMENTAL DE PREVENCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

NACIONES UNIDAS
U. N. D. C. P.
Proyecto AD/COL/99/C-81

Certifica que:

Lic. GENELFA VASQUEZ

Participó en la:

JORNADA DE PREVENCION DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN EL AMBITO FAMILIAR Y ESCOLAR

Auditorio CAJAMAG, Junio 7 - 8 - 9 del 2.000
Santa Marta

RAQUEL FERRER
Asesora Subdirección de Prevención
y Desarrollo D.N.E.

LUIS ANGEL PARRA GARCES
Asesor Programa Presidencial RUMBOS

ASOCIACION DE MEDICOS DE SANTA MARTA

ASOMED

Certifica que

Genelsa Vasquez Rioz.

asistió en calidad de participante al
3° Congreso de Urgencias,
2° de Actualización Médica Costa Caribe.
Santa Marta, Agosto 4, 5 y 6 del 2000

Enrique Makacio Llanes, MD
Presidente

ASOCIACION DE MEDICOS
SANTA MARTA D.T.C.H.
ASOMED

Anibal Quintero Peña
Secretario

ASOCIACION DE MEDICOS DE SANTA MARTA

ASOMED

Certifica que

Genelsa Vazquez Rios

asistió en calidad de participante al
3° Congreso de Urgencias,
2° de Actualización Médica Costa Caribe.
Santa Marta, Agosto 4, 5 y 6 del 2000

ASOCIACION DE MEDICOS SANTA MARTA D.T.C.H. ASOMED

Enrique Makacio Llanes, MD
Presidente

Anibal Quintero Peña
Secretario

RUMBOS

COMITE DPTAL Y DISTRITAL DE PREVENCION Y CONTROL DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MAGDALENA

NACIONES UNIDAS
U.N.D.C.P.
Proyecto AD/COL/99/C-8

SE COMPLACEN EN OTORGAR

A:

GENELFA VASQUEZ RIOS

El presente

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

POR SU PARTICIPACION EN EL TALLER DE PLANEACION, EVALUACION Y GESTION DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE PREVENCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Santa Marta, Octubre 24 y 25 del 2.000

ELSA CORREA ROSADO
Coord. Técnica (E) Comité Dptal y Distrital de Prevención y Control del Consumo de S.P.A. en el Magd.

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
SECCIONAL SANTA MARTA
PROGRAMA DE ENFERMERIA

Certifica que

GENELFA VASQUEZ RIOS

PARTICIPO EN CALIDAD DE ASISTENTE

AL PRIMER CONGRESO REGIONAL DE ACTUALIZACION DE ATENCION EN ENFERMERIA, REALIZADO LOS DIAS 12 Y 13 DE NOVIEMBRE DE 1.999

SE EXPIDE EN SANTA MARTA A LOS 13 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 1.999

MONICA CABALLERO ZAMBRANO
COORD. PROGRAMA DE ENFERMERIA

ALBANYS OROZCO PULIDO
JEFE DE EDUCACION CONTINUADA

GOBERNACION DE SANTANDER

Empresa Social del Estado Hospital Psiquiátrico San Camilo

Certifica:

Que: GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

Asistió al I Encuentro de Unidades de Atención Integral a las conductas adictivas.
Realizado en la Ciudad de Bucaramanga, durante los días 6, 7, y 8 de Julio de 1998. Intensidad 24 horas.

Belcy Yaneth Herrera Dallos
Gerente ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo

Guido Mauricio Romero González
Jefe Programa de Comportamiento Humano

ASOMED

ASOMED

Colegio Colombiano de Urgencias y Asmedas

CERTIFICA

Que: GENELFA VASQUEZ

Asistió al

"Primer Congreso de Urgencias Médicas Costa Caribe"

Realizado en Santa Marta, los días 14 y 15 de agosto de 1998

Dr. DEVIS LACERA GARCIA
Presidente

CAMILO SALAZAR L.
Presidente
Colegio Colombiano de Urgencias

La Universidad Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario
Facultad de Educación Continuada

Otorga el presente

Diploma

A *GENELFA EMILIA VÁSQUEZ RÍOS*

Por su asistencia y participación en el Diplomado en **Conductas Adictivas**, realizado del 13 de abril al 27 de mayo de 1998.

Para constancia se firma en la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C., República de Colombia, a los veintisiete (27) días del mes de mayo de mil novecientos noventa y ocho (1998).

Decana Facultad de Educación Continuada
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

Coordinador Área de Salud
Facultad de Educación Continuada

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Adelante en el tiempo

LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
LA FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN Y
EDUCACIÓN CONTINUADA

Otorgan el presente

Certificado

A GENELFA VÁSQUEZ RÍOS

Por su asistencia y participación en el ***SEMINARIO EN PRINCIPIOS GERENCIALES APLICADOS AL DESARROLLO DEL PROGRAMA PAI,*** realizado entre el 16 y el 17 de febrero de dos mil once (2011), con una intensidad de dieciséis (16) horas académicas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los diecisiete (17) días del mes de febrero de dos mil once (2011).

Lenis Enrique Urquijo Velásquez
Director General de salud Publica
Ministerio de la Protección Social

Diana María Silva Lizarazo
Directora
Educación Continuada

Liliana Gómez Díaz
Decana
Facultad de Administración

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 36559962

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa de salud - NIVEL INTERMEDIO

Código: 230101257 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en SANTA MARTA A los quince (15) días del mes de Diciembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

935153 - 15/12/2020
No Y FECHA REGISTRO

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANIETTA
Subdirector CENTRO DE LOGÍSTICA Y PROMOCIÓN ECOTURÍSTICA DEL MAGDALENA - REGIONAL MAGDALENA

Vigencia:
hasta el 15 de Diciembre de 2023

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952900230101257CC36559962(...

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GENELFA VASQUEZ RIOS

Con Cédula de Ciudadanía No. 36,559.962

Cursó y aprobó la acción de Formación

EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL ÁREA TÉCNICA DE SU DOMINIO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los quince (15) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

3328988 - 2010/12/15
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952900152454CC36559962C.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

GENELFA VASQUEZ RIOS

Con Cédula de Ciudadanía No. 36.559.962

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL INTERMEDIO - ADMINISTRAR INMUNOBIOLÓGICOS SEGÚN DELEGACIÓN Y NORMATIVA DE SALUD.

Código: 230101257

estimonio de lo anterior, se firma el presente en SANTA MARTA, A los Veintiun (21) días del mes de Diciembre de Dos Mil Dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

3681798 - 21/12/2016
No Y FECHA REGISTRO

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
Subdirector CENTRO DE LOGÍSTICA Y PROMOCIÓN ECOTURÍSTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

VIGENCIA
21 DE Diciembre DE 2019

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952900230101257CC36559962C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS

Con Cedula de Ciudadania No. 36559962

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los treinta y un (31) dias del mes de mayo de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
Subdirector
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

74907425 - 31/05/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952900231337 4CC36559962C.

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 36559962

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa de salud - NIVEL INTERMEDIO

Código: 230101257 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en SANTA MARTA, A los quince (15) días del mes de Diciembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



935133 - 15/12/2020
No Y FECHA REGISTRO

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
Subdirector CENTRO DE LOGÍSTICA Y PROMOCIÓN ECOTURÍSTICA DEL MAGDALENA - REGIONAL MAGDALENA

Vigencia:
Hasta el 15 de Diciembre de 2023

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952900230101257CC36559962C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GENELFA VASQUEZ RIOS

Con Cédula de Ciudadanía No. 36.559.962

Cursó y aprobó la acción de Formación

EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL ÁREA TÉCNICA DE SU DOMINIO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los quince (15) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON.
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LOGÍSTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

3328988 - 2010/12/15
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952900152454CC36559962C

HACE CONSTAR QUE:

La enfermera **GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS** identificada con la cédula de ciudadanía número 36.559.962, no registra antecedentes de responsabilidad deontológica disciplinaria, de acuerdo con la ley 911 de 2004 "Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones".

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses contados desde la fecha de su expedición.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada. Dada en Bogotá, D.C., República de Colombia a los veinticinco (25) días del mes de septiembre del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

262

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

RESOLUCIÓN No.47-0 1 7 Ø

"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, GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS identificada con cédula de ciudadanía No. 36.59.962 expedida en Santa Marta (Mag.), ha solicitado el registro de su título de ENFERMERA que le otorgó LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA, según Acta de Grado E-71/40-881-94 de agosto 19 de 1994.Diploma registrado en el Libro 96, Folio 83

Que cumplió con el Servicio Social Obligatorio en el HOSPITAL LA CANDELARIA, del municipio de El Banco(Mag.) durante el período comprendido entre el 1°. de diciembre de 1994 a enero 18 de 1996.

RESUELVE:

ARTÍCULO UNICO: Autorizar a GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS para ejercer la profesión como ENFERMERA en el territorio nacional

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

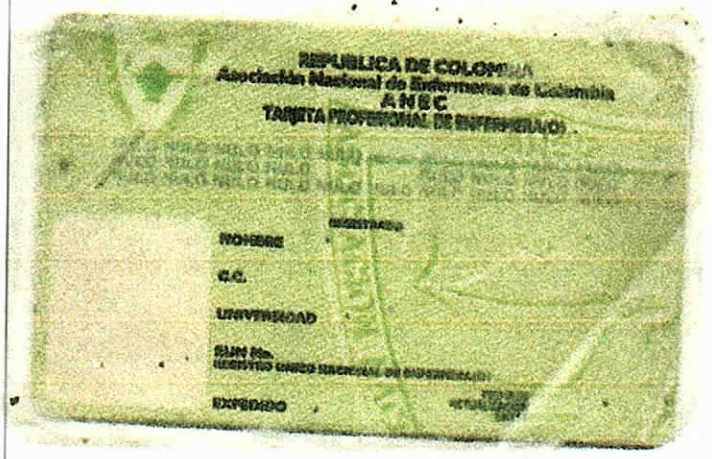
Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha 12 MAR 2005

SECRETARIO DE SALUD DEL MAGDALENA

COORDINADOR

Proyectado por BERTALUZ FERNÁNDEZ V.

PARA PROGRESAR EN SERIO


REPUBLICA DE COLOMBIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia
ANEC
TARJETA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
NOMBRE
C.C.
UNIVERSIDAD
EXPEDIDO


No.
GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS
METROPOLITANA
27/MAR/2003
27/MAR/2013

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
Términos y condiciones de uso.

Cambiar

4852

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2023-05-15→7:03:22 PM -2023-05-15→7:13:44 PM -2023-05-15→7:27:39 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	36559962	GENELFA	EMILIA	VASQUEZ	RIOS	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS identificado(a) con CC 36559962 registra La siguiente información:

2023-05-15→7:27:39 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Enfermería	2003-03-27		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC

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).

ENTHA

EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

Centro Internación De Entrenamiento En Emergencias Y Urgencias.

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN
PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: 900223619-0

CERTIFICA QUE

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS
I.D. N° 36559962

CURSÓ Y APROBÓ EL

Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual y de Género

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. 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 46 horas academicas

Este Certificado tiene una vigencia de (02) años apartir de su fecha de emisión

REG:
a9f5feecf4413c12

DR CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE GENERAL ENTHA LTDA

MD. FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
DIRECTOR CIENTIFICO ENTHA LTDA

MD. DR JIMMY LARIOS HELENO
PRESIDENTE ACCAS

ASOCIACION COLOMBIANA DE AUDITORES EN SALUD ACASS

ENTHA

www.enthaltda.com.co

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

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS
I.D. N° 36559962

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:
0f89acb4a8057ca0

DR. CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE GENERAL ENTHA LTDA

MD. FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
DIRECTOR CIENTIFICO ENTHA LTDA

MD. DR. JIMMY LARIOS HELENO
PRESIDENTE ACCAS

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE AUDITORES EN SALUD ACASS

ENTHA

www.enthaltda.com.co

ENTHA

Centro Internación De Entrenamiento
En Emergencias Y Urgencias.

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN
PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: 900223619-0

CERTIFICA QUE

GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS
I.D. N° 36559962

CURSÓ 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 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:
9480a440952828ab

DR. CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE GENERAL ENTHA LTDA

MD. FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
DIRECTOR CIENTIFICO ENTHA LTDA

MD. DR JIMMY LARIOS HELENO
PRESIDENTE ACCAS

ENTHA

www.enthaltda.com.co

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO CIENTÍFICO Y CULTURAL DE COLOMBIA

Nit.: 802.011.300 - 1

FUNTEC

C E R T I F I C A Q U E :

GENELFA EMILIA VÁSQUEZ RÍOS

C.C. No. 36559962

REALIZÓ Y APROBÓ

EL CURSO DE MANEJO DEL DUELO

Desarrollado los días 14 y 15 de Febrero del 2023, con un intensidad horaria de 40 horas - Modalidad Semipresencial

CIELO CRESPO ESCORCIA
Directora

36559962

PIEDAD MARIA CRESPO E.
Coordinadora General

Dado en Barranquilla-Atl., a los Quince (15) días del mes de Febrero del 2023
Este diploma es válido Por dos (2) años a partir de la fecha de expedición
Nota legal Prohibido el cambio del total o parcial del texto del presente diploma,so pena de las implicaciones legales.

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO CIENTÍFICO Y CULTURAL DE COLOMBIA

Nit.: 802.011.300 - 1

FUNTEC

C E R T I F I C A Q U E :

GENELFA EMILIA VÁSQUEZ RÍOS

C.C. No. 36559962

REALIZÓ Y APROBÓ

EL CURSO DE MANEJO INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

Desarrollado los días 16 y 17 de Febrero del 2023, con un intensidad horaria de 40 horas - Modalidad Semipresencial

CIELO CRESPO ESCORCIA
Directora

36559962

PIEDAD MARIA CRESPO E.
Coordinadora General|

Dado en Barranquilla-Atl., los Diecisiete (17) días del mes de Febrero del 2023
Este diploma es válido Por dos (2) años a partir de la fecha de expedición
Nota legal Prohibido el cambio del total o parcial del texto del presente diploma,so pena de las implicaciones legales.

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



Fecha: 28/Dic/2021, **Hora:** 09:20:32 a.m.
Apellido: Vasquez Rios **Nombre:** Genelfa Emilia
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 36559962
Empresa: Particular
Cargo: Enfermera
Direccion: Urb Bulevar La 19 Mz C Casa 89
Telefono: **Celular:** 3045275619 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Peso: 74 Kg **Estatura:** 155 Cm **IMC:** 30.8 **Escolaridad:** Especialista **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: Sanitas **ARL:** Positiva **AFP:** Colpensiones

HC: # 68387
Edad: 56 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 19/Feb/1965
Rh: B+

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
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

Genelfa Emilia Vasquez Rios
CC 36559962

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLANUEVA VALEST,

HACE CONSTAR,

Que una vez revisado los archivos físicos y magnéticos de la E.S.E. Centro de Salud Samuel Villanueva Valest, se evidenció que la Sra. **GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS,** mayor de edad, debidamente identificada con la C.C. N° 36.559.962 expedida en Santa Marta Magdalena, se encuentra prestando sus servicios **COMO ASESORA DE GERENCIA EN EL ÁREA DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMAS PROGRAMAS Y SERVICIOS PRESTADOS POR LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLANUEVA VALEST,** mediante la modalidad de **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS,** a partir del día primero (01) Marzo del año 2020 hasta la fecha, realizando sus actividades de manera seria y comprometida.

Se expide la presente Constancia de Tiempo de Servicios a solicitud de la parte interesada el día Primero (01) de Diciembre del año 2021.

Atentamente,

LUIS AUGUSTO VISBAL MORA
Coordinador Administrativo y Financiero

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 36559962 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 01/12/2023 12:41 AM

Código Verificación: **4DAQK29C5T**

Válida hasta: **29/02/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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	OTRO	Fecha de publicación	2023-02-14 18:30

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GENELFA	EMILIA	VASQUEZ	RIOS

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	36559962

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	MAGDALENA	SANTA MARTA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	MAGDALENA	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	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	MAGDALENA	SANTA MARTA

Dirección	["Carrera 14 No. 23-42 Alcazares"]
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	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$2.900.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$2.900.000,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

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:

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 **GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **36559962,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2012** 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 03 de diciembre de 2023.



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

CE-006 - 0000000100 – 2023

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 36559962
NOMBRES Y APELLIDOS	Vasquez Rios,Genelfa Emilia
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/08/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Vasquez Rios,Genelfa Emilia, a los 03 días del mes de diciembre del año 2023.

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS** con **CC** No. **36559962**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 891780185 - HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**Fecha de última cobertura:** 01/09/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 01/09/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2023 **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** ENFERMERA(O) **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

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 o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230102237726.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

HJMB HOSPITAL UNIVERSITARIO SEMPER PROGRESSUS E.S.E.	FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA NATURAL	CODIGO: FINC4F VERSION: 002 FECHA DE ULTIM REVISION: 10/12/2021

Ciudad	Oficina	Fecha Vinculación
SANTA MARTA		

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos GENELFA EMILIA VASQUEZ RIOS														Sexo			
														M		F	X

Tipo de Documento									Número	Expedida en	Fecha de Expedición
C.C.	X	C.E		T.I		R.C		PP	36,559,962	SANTA MARTA	19/09/1985

Estado Civil (Seleccione)					Nivel educativo				No. Personas a cargo	Tipo de Vivienda			Zona Ubicación	
Soltero	Casado	Divorciado	U. libre	Viudo	Primaria	Bachiller	Técnico	Universidad		Propia	Arrendada	Familia	Rural	Urbano
X								X	1	X				X

Fecha nacimiento			Lugar de Nacimiento	Direccion Domicilio	Municipio / Ciudad	Departamento
19	2	1965	LA JUGUA IBIRICO CESAR	URBANIZACION BULEVAR LA 19 MZ O CASA 89	SANTA MARTA	MAGDALENA

Correo Electrónico	No. Celular	Telefono
vasquezgene@hotmail.com	3045275619	

Ocupación (Seleccione)												Actividad Principal CIIU			
Estudiante		Independiente	X	Empleado		Hogar		Jubilado				8	6	1	0

Detalle Actividad Económica	Descripción del CIIU
ENFERMERA	ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICA CON INTERNACION

1.1 USO EXCLUSIVO EN EL CASO DE MENORES DE EDAD

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

2. DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa o Negocio	Tipo de Empresa o Negocio								Cargo
E.S.E HUJMB	Publica	X	Privada		Mixta		Otra, cual?		ENFERMERA

Dirección de empresa o negocio	Ciudad	Barrio	No. Teléfono
KRA 14 #23-12	SANTA MARTA	ALCACERES	4346262

Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?	SI		NO	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales	2,900,000	Total Egresos mensules	2.900,000
Otros Ingresos Mensuales		Otros Egresos Mensuales	
Total Activos		Total Pasivos	

Mes y año de corte de la información financiera suministrada	Mes	Año	Es declarante?	SI		NO	X

Es servidor Publico? Si es servidor publico declare si maneja recursos publicos y/u Ostenta algun grado de poder público o goza de reconocimiento Publico?	NO
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:	SALARIO

4. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas 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 á E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche a o 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 la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, 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 mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.

Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 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) La E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez barreneche S.A.



5. 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):

Powered by CamScanner