E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO

llenar los datos

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 que desarrolla el derecho de habeas data, **YO**, Mardyure C. Becerra Rodriguez., Identificado con Cédula No. 1098642335 y Profesión Tecnica **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: _____

	LISTADO DOCUMENTOS PERSONAL ADMINISTRATIVO – 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:	✓	
4	Formato Consentimiento Informado – Consulta Bases de Datos. Disponible en:	✓	
5	Capture de Pantalla – Usuario SECOP II (**Pantallazo**)	✓	
6	Propuesta de Servicios (**Mes Actual**)		O
7	Libreta Militar (**Hombres menores de 50 años**)		X
8	Licencia de Conducción- ACTIVA (**CONDUCTOR DE AMBULANCIA**)		X
9	RUT - Registro Único Tributario (**Año 2023**)	✓	
10	Hoja de Vida — Función pública (SIGEP II) (**Actualizada Mes Actual**)		O allego.
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**).		X
13	Convalidación de Titulo — **Certificado Emitido por el Ministerio de Educación Nacional.**		X
14	Tarjeta Profesional		X
15	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**)		O. agrego
16	Soporte de experiencia laboral.	✓	
17	Certificado - Registro de Deudores Alimentarios Morosos. REDAM Disponible en ***previo registro en el sitio web.***	✓	
18	Formato **DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTA Y REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERÉS** — Diligenciar en la página web (**Personal antiguo - formato diligenciado no mayor a UN (01) año**)	✓	O
19	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad Social en Salud (**INDEPENDIENTE – Mes Actual**)	✓	
20	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad en Pensión (**INDEPENDIENTE – Mes Actual**)	✓	
21	Formato **SARLAFT** – Persona Natural. Disponible en:	✓	



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.098.642.335

Apellidos
BECERRA RODRIGUEZ

Nombres
MARDGARE CECILIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

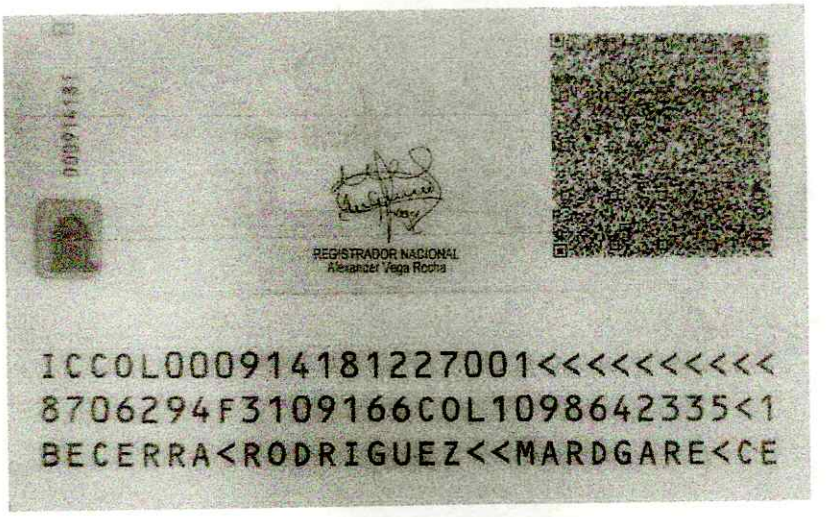
Fecha de nacimiento
29 JUN 1987

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
26 SEPT 2005, BUCARAMANGA

Fecha de expiración
16 SEPT 2031



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0009141812270O1<<<<<<<<<<
8706294F3109166COL1098642335<1
BECERRA<RODRIGUEZ<<MARDGARE<CE

(4)

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche	**CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSULTA EN BASES DE DATOS**	CODIGO: VERSION: FECHA DE ULTIMA REVISION: PAGINA 1 de 1

El(la) suscrito(a) Margare C. Becerra Rodriguez identificado con C.C./C.E./P.P No. 1-098.642-335 expedida en Bucaramanga, 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 31 del mes de enero de 2024.

Firma
Nombre Margare C. Becerra Rodriguez
Cédula 1098642335

Pantalla Principal

Persona Natural

Persona Jurídica

Ingrese numero de identificación

Verificar Registro

Has buscado el número de identificación: **1098642335**

Resultados encontrados:

#	No. Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha y Hora de Registro
1	1098642335	BECERRA	RODRIGUEZ	MARDGARE	CECILIA	2024-01-30, 8:50 pm

© Adaptado para el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2024.

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	mardgare cecilia becerra rodriguez
Nombre abreviado	mardgare cecilia becerra rodriguez
Fecha de creación	5/09/2020 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1098642335
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Magdalena
Municipio	Santa Marta

Información de contacto

Dirección	calle 27 e # 80-29
Código postal	
Teléfono de oficina	3156756084
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	helenbecerra67@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	helenbecerra67@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	mardgare cecilia becerra rodriguez
Cargo	

Teléfono

Móvil 3156756084

Fax

Correo electrónico helenbecerra67@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Santa marta, enero 2024

DOCTOR:
GERMAN GAVIRIA VARGAS MOSQUERA

ASUNTO: PROPUESTA DE SERVICIOS

Cordial Saludo.

Yo **MARDGARE CECILIA BECERRA RODRÍGUEZ**, identificada con el No. **1.098.642.335 de Bucaramanga**, por medio del presente escrito, muy respetuosamente me permito presentar propuesta de servicio, dejando a su conocimiento el asunto de la referencia.

Para la cual pretendo prestar mis servicios técnico administrativo, con alto grado de responsabilidad y eficiencia, plasmando las metas y objetivos encomendados por la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE, esto se traducirá en el cumplimiento de las tareas diarias, dando apoyo donde lo requieran.

Atentamente,

MARDGARE CECILIA BECERRA RODRÍGUEZ
CC. 1.098.642.335 de Bucaramanga
TELEFONO: 3156756084
CORREO ELECTRONICO: HELENBECERRA67@GMAIL.COM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14976583701

(415)7707212489984(8020) 000001497658370 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 6 4 2 3 3 5	4	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	1 0 9 8 6 4 2 3 3 5	2 0 0 5 0 9 2 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BECERRA	RODRIGUEZ	MARDGARE	CECILIA

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: CL 27 E 80 29 BRR NUEVA MANSION

42. Correo electrónico: helenbecerra67@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 7 9 1 6 3 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 6 0 8 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 30 / 13 : 39: 38

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BECERRA RODRIGUEZ MARDGARE CECILIA

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 30-01-2024 01:39:43PM

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Becerra	Rodriguez	Mardgare Cecilia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1098642335 — *SEXO*: F (X) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 29 MES 06 AÑO 1987

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 30 A SUR 72 SUR calle 30 n 72-30

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

TELÉFONO: EMAIL: helenbecerra67@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		AÑO	

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).

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*

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 315656084	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	11	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 22 15 100 carrera 22 15 100					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3156756084	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 4691 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 22 ESTE 15 100 ESTE JARDIN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3156756084	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 4691 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 22 ESTE 15 100 ESTE JARDIN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3156756084	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 4691 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 22 ESTE 15 100 ESTE JARDIN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4209600	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CALLE 14 2 49					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3156756084	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CALLE null OESTE 15 null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3156756084	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* Calle 14 No 2-49						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3156756084	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	07	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* Calle 14 No 2-49						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4299600	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	05	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* Calle 14 No 2-49						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3127392702	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	29	*Mes*	03	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* Calle 14 No 2-49						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3127392702	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	11	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* Calle 14 No 2-49						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GESTION Y DESARROLLO		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3007626538	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 36 21 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 42000940	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	10	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* Calle 14 No 2-49						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	10	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3012791634	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	10	*Año*	2018	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GENERAL					*DIRECCIÓN* Calle 14 No 2-49						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4209600	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* Calle 14 No 2-49					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SALUDVIDA EPS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3274141	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	05	*Año* 2014	*Día*	08	*Mes*	10	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUDVIDA EPS					*DIRECCIÓN* CALLE 24N 4 746					

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*					

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	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	11
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	2

Firma.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 Sincelejo 31-01-2024

CC 1098.642.335

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Colegio Nacional " Liceo Celedón "

Monumento Nacional

Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta

Jornada Diurna

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 1480 del 20 de noviembre de1941,

Acta de graduacion No 1ª folio 32 Libro 1

El dia 03 de Diciembre del 2005 en el Distrito Turistico, Cultural e Historico de Santa Marta en el salón principal de actos del colegio, se celebró la proclamación de BACHILLERES ACADEMICOS y se otorgó dicho titulo a

Margare Cecilia Becerra Rodriguez

Documento de Identidad T.I. 55503062 9 Expedido en Santa Marta

El acto fue precedido por:

Rector

Secretaria

Lo anterior de conformidad con el articulo 2º del decreto Nacional 921 del 6 de Mayo de 1994

Y en su nombre

Corporación Tecnológica del Magdalena

Resolución Oficial No. 1198 de Abril 26 de 2.007
Otorgada por la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta

Confiere a:

Mardgare Cecilia Becerra Rodriguez

Identificado (a) con C.C. No. 1.098.642.335 de Bucaramanga

Por haber realizado el curso satisfactoriamente los módulos teóricos prácticos
Establecidos por la institución con una intensidad horaria de 216 horas.

En el Curso de:

Auxiliar en Enfermería

Director

Coordinador Académico

Secretaria

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Departamento de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

MARGARETH CECILIA BECERRA RODRÍGUEZ
C.C 1.098.642.335

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

CONTROL SOCIAL A LA GESTIÓN PÚBLICA: FUNDAMENTACIÓN

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 22 de Abril y el 23 de Mayo de 2021

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 28 de Mayo de 2021

Ruby G.

RUBY MARITZA GELVEZ USECHE

El futuro es de todos

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co/ y digite el código. Código: c6007ec8-290a-4b4d-a3bc-ef967b957211

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL

CERTIFICA QUE:

MARGARE CECILIA BECERRA RODRIGUEZ

C.C. 1.098.642.335

Participó y aprobó el Diplomado en:

FORMULACIÓN DE PROYECTOS BAJO LA METODOLOGÍA GENERAL AJUSTADA (MGA) PARA LÍDERES SOCIALES

Con una intensidad horaria de 120 horas.

Dado en Santa Marta, a los once (11) días del mes de agosto de 2017

JUAN CARLOS DE LA ROSA SERRANO
Vicerrector de Extensión y Proyección Social
Universidad del Magdalena

ALTA CALIDAD

92

FUNDACION PROSALUD OCUPACIONAL
NIT 900300539 - 1 Código Prestador de Salud 470010098701
http://promosalud.org Cra 11 # 18-90 Barrio Tenerife
Teléfono 4233421 - 4214682 - 4309810 - 4202158 Celular 3042195411

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Este estará disponible para los fines legales pertinentes.

CONCEPTO DE APTITUD

DATOS GENERALES

Tipo de evaluación	Fecha	Nro de Orden	Lugar de realización
EXAMEN BASICO SALUD OCUPACIONAL - INGRESO.	30/10/2021	77210	SANTA MARTA - MAGDALENA
Nombre de la empresa	**Nombre de la empresa en misión**	**Actividad económica**	**Cargo**
*** NO USAR PARTICULAR	*** NO USAR PARTICULAR	NO REPORTADO POR LA EMPRESA	Contratista

Fecha y hora de calificación
30/10/2021 9:07:16

DATOS DEL PACIENTE



Nombre

	Tipo documento	Documento	Sexo	
Mardgare Cecilia Becerra Rodriguez	Cédula de ciudadanía	1095642335	F	25/06/1987
Edad	**Dirección**	**Teléfono**	**Celular**	**Talla (mts.)**
35	Calle 30-72-30		3156758084	1.55
Peso (Kg.)	**Grupo sanguíneo**	**Empresa en misión**		
72	A+	*** NO USAR PARTICULAR		

EXAMENES REALIZADOS
Examen Medico Ocupacional

CONCEPTO DE APTITUD (Primera Instancia)
Apto para desempeñar en Contratista

Nombre: Leonardo Guzman Hincapie - C.C. 12541554
Especialidad: Médico - Salud Ocupacional
Registro Medico: 346 - Nro. de Licencia: 0248/2011

Paciente:Mardgare Cecilia Becerra Rodriguez Cédula de ciudadanía: 1095642335

27

SALUDVIDA E.P.S.

Muchos te cuidan cuando algo te pasa, SALUDVIDA además, te cuida para que no te pase.
Línea Nacional: 018000 124410
www.saludvidaeps.com

CERTIFICACIÓN

SALUDVIDA EPS, se permite certificar que el(a) señor(a) BECERRA RODRIGUEZ MARDGARE CECILIA, mayor de edad, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1098642335, laboró por intermedio nuestro como TRABAJADOR(A) en SALUDVIDA EPS, en la ciudad de Santa Marta, desde el 9 de mayo de 2014 hasta el 8 de octubre de 2014, mediante un contrato a Término Fijo.

Que el ultimo cargo desempeñado fue el de AUXILIAR DE GESTION INTEGRAL DE REGIMEN SUBSIDIADO con un sueldo básico mensual de ($ 616000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

La presente se expide a solicitud del empleado dirigida a QUIEN INTERESE, con fecha 08 de Octúbre de 2014.

Atentamente,

DIANA LORENA BELTRAN APONTE
Directora Recursos Humanos
Tel. 3274141 EXT. 1601
e-mail dlorenabeltran@saludvidaeps.com

Scanned by CamScanner

orporacion
estión
& esarrollo

LA CORPORACION GESTION Y DESARROLLO

NIT.830.049.060-5

CERTIFICA QUE:

La señora MARDGARE CELILIA BECERRA RODRIGUEZ, identificado con cedula de ciudadanía No.1098642335, presta sus servicios como Administradora en salud para el fortalecimiento administrativo y operativo en la recuperación y defensa del espacio público y control urbano en el distrito de santa marta bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios desde el 1 de marzo del 2020.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de agosto de 2020.

Cordialmente.

MERY JANNETH GUTIERREZ
Representante Legal Suplente

orporacion
estión
& esarrollo

LA CORPORACION GESTION Y DESARROLLO

NIT.830.049.060-5

CERTIFICA QUE:

La señora MARDGARE CELILIA BECERRA RODRIGUEZ, identificado con cedula de ciudadania No.1098642335, presta sus servicios como Administradora en salud para el fortalecimiento administrativo y operativo en la recuperación y defensa del espacio público y control urbano en el distrito de santa marta bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios desde el 1 de marzo del 2020.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de agosto de 2020.

Cordialmente.

MERY JANNETH GUTIERREZ
Representante Legal Suplente

CONTRATO No	PS 1604-2023
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA EJECUCION DEL PROYECTO CONSTRUCCION DE OBRAS MENORES EN LOS BARRIOS Y VEREDAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR	**$8.400.000**
ACTIVIDADES	1. Coadyuvar en la recepción de los documentos que deben acreditar las JAC, para postularse dentro del proyecto "CONSTRUCCION DE OBRAS MENORES EN LOS BARRIOS Y VEREDAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA" tendientes a demostrar los avances de obras 2. Apoyar en la elaboración de informes con apoyo de los enlaces y de los representantes de las JAC, de los reportes periódicos que se deben presentar tendientes a los desembolsos de los pagos de los convenios solidarios realizados en el proyecto "construcción de obras menores en los barrios y veredas del distrito de santa marta" 3. Apoyar en el seguimiento, cargue y demás necesarios dentro de la plataforma SECOP II de la secretaría de gobierno en calidad de supervisora concerniente a convenios solidarios 4. Coadyuvar y/u orientar a los representantes legales de la JAC, en las distintas solicitudes, requerimientos y demás pertenecientes a los convenios solidarios.
FECHA DE INICIO	20/11/2023
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2023
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

NOTA: La presente certificación es exclusiva de la vinculación entre el peticionario y la Alcaldía Distrital de Santa Marta, a través de contratos de prestación de servicios; así mismo se manifiesta que la información suministrada fue obtenida de los archivos físicos y digitales que reposan en la Dirección de contratación Distrital, Plataforma del SECOP I o II, y/o Sia observa

En constancia de lo anterior, se expide la presente certificación a solicitud del interesado el día 28 del mes de diciembre de 2023.

GREYSI AVILA CAMPO
DIRECTORA DE CONTRATACION DISTRITAL

Proyectó: Stefany Hernández
Contratista

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA EJECUCION DEL PROYECTO CONSTRUCCION DE OBRAS MENORES EN LOS BARRIOS Y VEREDAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR	**$12.600.000**
ACTIVIDADES	1. Coadyuvar en la recepción de los documentos que deben acreditar las JAC, para postularse dentro del subprograma con obras menores el cambio es imparable 2. Apoyar en la elaboración de informes con apoyo de los enlaces y de los representantes de las JAC, de los reportes periódicos que se deben presentar tendientes a los desembolsos de los pagos de los convenios solidarios 3. Apoyar en el seguimiento, cargue y demás necesarios dentro de la plataforma SECOP II, de la secretaría de gobierno en calidad de supervisora concerniente a los convenios solidarios 4. Coadyuvar y/u orientar a los representantes legales de la JAC, en las distintas solicitudes, requerimientos y demás perteneciente a los convenios solidarios.
FECHA DE INICIO	01/03/2023
FECHA DE TERMINACIÓN	31/05/2023
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO No	PS 908-2023
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA EJECUCION DEL PROYECTO CONSTRUCCION DE OBRAS MENORES EN LOS BARRIOS Y VEREDAS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR	**$21.000.000**
ACTIVIDADES	1. Coadyuvar en la recepción de los documentos que deben acreditar las JAC para postularse dentro del proyecto "Construcción de obras menores en los barrios y veredas del distrito de santa marta" 2. Apoyar en la elaboración de informes con apoyo de los enlaces y de los representantes de las JAC, de los reportes periódicos que se deben presentar tendientes a los desembolsos de los pagos de los convenios solidarios realizados en el proyecto "Construcción de obras menores en los barrios y veredas del distrito de santa marta" tendientes a demostrar los avances de obras. 3. Apoyar en el seguimiento, cargue y demás necesarios dentro de la plataforma SECOP II, de la secretaría de gobierno en calidad de supervisora concerniente a los convenios solidaros 4. Coadyuvar y orientar a los representantes legales de las JAC, en las distintas solicitudes requerimientos y demás pertenecientes a los convenios solidarios.
FECHA DE INICIO	29/06/2023
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2023
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROYECTO CONSTRUCCION DE OBRAS MENORES EN LA ZONA RURAL Y URBANA DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR	**$16.000.000**
ACTIVIDADES	1. Apoyar en el acercamiento entre las JAC y las comunidades con la entidad en el marco del programa "Con obras menores el cambio es imparable" 2. Coadyuvar a los auxiliares administrativos en la proyección de los informes de gestión y ejecución del programa 3. Apoyar en la recepción de quejas, reclamos y solicitudes que tengan las comunidades y las JAC en el marco del sub programa 4. Apoyar en la elaboración de la base de datos de las JAC y sus representantes legales e identificar la población beneficiada con la realización de la obra utilizando métodos objetivos 5. Organizar reuniones de concertación con las comunidades seleccionadas para participar en el sub programa
FECHA DE INICIO	28/01/2022
FECHA DE TERMINACIÓN	30/06/2022
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO No	PS 1118-2022
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROYECTO CONSTRUCCION DE OBRAS MENORES EN LA ZONA RURAL Y URBANA DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR	**$19.200.000**
ACTIVIDADES	1. Coadyuvar en la recepción de los documentos que deben acreditar las JAC, para postularse dentro del subprograma con obras menores el cambio es imparable 2. Apoyar en la elaboración de informes con apoyo de los enlaces y de los representantes de las JAC, de los reportes periódicos que se deben presentar tendientes a los desembolsos de los pagos de los convenios solidarios 3. Apoyar en el registro en la plataforma SECOP II, del perfil de las JAC, que vayan a suscribir los convenios solidarios 4. Coadyuvar en la elaboración de informes periódicos de su gestión 5. Apoyar en la elaboración de la base de datos de las JAC y sus representantes legales e identificar la población beneficiada con la realización de la obra utilizando métodos objetivos.
FECHA DE INICIO	18/08/2022
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2022
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO No	PS 368-2023

	6. Apoyar en la radicación de los documentos y/o informes en la oficina de dirección de contratación y secretaría de hacienda en lo relativo a su localidad 7. Brindar apoyo en la construcción de los expedientes administrativos de cada convenio solidario y guardar custodia de los mismos 8. Coadyuvar en el cargue de toda la documentación de los convenios solidarios a la plataforma SIA OBSERVA 9. Coadyuvar en la elaboración de informes periódicos de su gestión.
FECHA DE INICIO	12/05/2021
FECHA DE TERMINACIÓN	30/06/2021
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO No	PS 1080-2021
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL PROYECTO CONSTRUCCION DE OBRAS MENORES DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA LOCALIDAD 2 HISTORICA RODRIGO DE BASTIDAS
VALOR	**$24.000.000**
ACTIVIDADES	1. Apoyar en el acercamiento entre las JAC y las comunidades con la entidad en el marco del programa "Con obras menores el cambio es imparable" 2. Coadyuvar a los auxiliares administrativos en la proyección de los informes de gestión y ejecución del programa 3. Brindar apoyo en la recepción de quejas, reclamos y solicitudes que tengan las comunidades y las JAC en el marco del programa 4. Apoyar en la elaboración de la base de datos de las JAC y sus representantes legales, esta deberá contener datos de identificación (cédulas de ciudadanía y NIT) de la JAC y representante legal, direcciones de notificación, correos electrónicos, alternativa a desarrollar dentro de la ejecución del programa por cada JAC, e identificar la población beneficiada con la realización de la obra utilizando métodos objetivos 5. Coadyuvar en la realización de reuniones de concertación con las comunidades seleccionadas para participar en el programa 6. Apoyar en la radicación de los documentos y/o informes en la oficina de dirección de contratación y secretaría de hacienda en lo relativo a su localidad 7. Coadyuvar en el cargue de toda la documentación de los convenios solidarios a la plataforma SIA OBSERVA 8. Coadyuvar en la elaboración de informes periódicos de su gestión.
FECHA DE INICIO	14/07/2021
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2021
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO No	PS 536-2022
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL PROGRAMA CON OBRAS MENORES EL CAMBIO ES IMPARABLE EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO
VALOR	**$5.600.000**
ACTIVIDADES	1. Apoyar en el acercamiento entre las JAC y las comunidades con la entidad en el marco del programa "Con obras menores el cambio es imparable" 2. Coadyuvar a los auxiliares administrativos en la proyección de los informes de gestión y ejecución del programa 3. Brindar apoyo en la recepción de quejas, reclamos y solicitudes que tengan las comunidades y las JAC en el marco del programa 4. Apoyar en la elaboración de la base de datos de las JAC y sus representantes legales, esta deberá contener datos de identificación (cédulas de ciudadanía y NIT) de la JAC y representante legal, direcciones de notificación, correos electrónicos, alternativa a desarrollar dentro de la ejecución del programa por cada JAC, e identificar la población beneficiada con la realización de la obra utilizando métodos objetivos 5. Coadyuvar en la realización de reuniones de concertación con las comunidades seleccionadas para participar en el programa 6. Apoyar a la Secretaría de gobierno en las demás actividades que sean encomendadas conforme al objeto contractual.
FECHA DE INICIO	01/02/2021
FECHA DE TERMINACIÓN	17/03/2021
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO No	PS 759-2021
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL PROYECTO CONSTRUCCION DE OBRAS MENORES DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA LOCALIDAD 2 HISTORICA RODRIGO DE BASTIDAS
VALOR	**$8.000.000**
ACTIVIDADES	1. Apoyar en el acercamiento entre las JAC y las comunidades con la entidad en el marco del programa "Con obras menores el cambio es imparable" 2. Coadyuvar a los auxiliares administrativos en la proyección de los informes de gestión y ejecución del programa 3. Brindar apoyo en la recepción de quejas, reclamos y solicitudes que tengan las comunidades y las JAC en el marco del programa 4. Apoyar en la elaboración de la base de datos de las JAC y sus representantes legales, esta deberá contener datos de identificación (cédulas de ciudadanía y NIT) de la JAC y representante legal, direcciones de notificación, correos electrónicos, alternativa a desarrollar dentro de la ejecución del programa por cada JAC, e identificar la población beneficiada con la realización de la obra utilizando métodos objetivos 5. Coadyuvar en la realización de reuniones de concertación con las comunidades seleccionadas para participar en el programa

	marco del programa obras rurales para el cambio y el buen vivir 5. Apoyar en la custodia y organización del archivo del programa obras rurales para el cambio y el buen vivir 6. Apoyar en los tramites para dar respuesta institucional a los entes implicados en la ejecución del programa obras rurales para el cambio y el buen vivir 7. Adelantar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato
FECHA DE INICIO	08/10/2019
FECHA DE TERMINACIÓN	19/12/2019
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO No	PS 1506-2020
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA CON OBRAS MENORES EL CAMBIO ES IMPARABLE DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA LOCALIDAD 2 HISTORICA RODRIGO DE BASTIDAS
VALOR	**$8.000.000**
ACTIVIDADES	1. Apoyar en el acercamiento entre las JAC y las comunidades con la entidad en el marco del programa "Con obras menores el cambio es imparable" 2. Coadyuvar a los auxiliares administrativos en la proyección de los informes de gestión y ejecución del programa 3. Brindar apoyo en la recepción de quejas, reclamos y solicitudes que tengan las comunidades y las JAC en el marco del programa 4. Apoyar en la elaboración de la base de datos de las JAC y sus representantes legales, esta deberá contener datos de identificación (cédulas de ciudadanía y NIT) de la JAC y representante legal, direcciones de notificación, correos electrónicos, alternativa a desarrollar dentro de la ejecución del programa por cada JAC, e identificar la población beneficiada con la realización de la obra utilizando métodos objetivos 5. Coadyuvar en la realización de reuniones de concertación con las comunidades seleccionadas para participar en el programa 6. Apoyar en la radicación de los documentos y/o informes en la oficina de dirección de contratación y secretaria de hacienda en lo relativo a su localidad 7. Brindar apoyo en la construcción de los expedientes administrativos de cada convenio solidario y guardar custodia de los mismos 8. Coadyuvar en el cargue de toda la documentación de los convenios solidarios a la plataforma SIA OBSERVA.
FECHA DE INICIO	23/11/2020
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2020
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO No	PS 153-2021
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACION DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, en uso de sus facultades legales,

CERTIFICA QUE:

MARDGARE CECILIA BECERRA RODRIGUEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía Número 1.098.642.335, suscribió con la Alcaldía Distrital de Santa Marta los contratos que se relaciona a continuación:

CONTRATO No	PS 249-2018
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIGITACION Y ENCUESTAS DOMICILIARIAS DE LA PLANILLA DE INSCRIPCION AL SISBEN Y ATENCION A USUARIOS EN LA OFICINA DEL SISBEN EN LA OFICINA EN LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
VALOR	**$11.400.000**
ACTIVIDADES	1. Apoyar la oficina de SISBEN, en la organización y documentación de todos los archivos 2. Apoyar en la digitación de la información recopilada 3. Apoyar en la actividad de realización de censos domiciliarios (lugar de residencia) y encuestas realizadas a los beneficiarios del SISBEN 4. Apoyar en la organización de jornadas del SISBEN en los barrios y comunas 5. Participar en las jornadas de atención al publico en las oficinas del SISBEN 6. Apoyar en la elaboración de diagnóstico socioeconómico de las localidades 7. Asistir a las reuniones de evaluación que cite el supervisor.
FECHA DE INICIO	01/02/2018
FECHA DE TERMINACIÓN	31/07/2018
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO No	PS 1376-2019
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA OBRAS RURALES PARA EL CAMBIO Y EL BUEN VIVIR EN EL DISTRITO DE SANTA MARTA LOCALIDAD 2 HISTORICA RODRIGO DE BASTIDAS
VALOR	**$9.000.000**
ACTIVIDADES	1. Coadyuvar en la atención y direccionamiento del publico del programa obras rurales para el cambio y el buen vivir 2. Colaborar en la proyección de los informes de gestión y ejecución del programa obras rurales para el cambio y el buen vivir 3. Coadyuvar en la recepción de las peticiones solicitudes y quejas que se radiquen por parte de la comunidad y/o juntas de acción comunal respecto al programa obras rurales para el cambio y el buen vivir 4. Colaborar en la organización y coordinación de las diferentes reuniones y eventos que se realicen en el

4

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

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 1098642335 **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 30/01/2024 09:52 PM

Código Verificación: **Q2EY1U9VTW**

Válida hasta: **30/04/2024**

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2024-01-31 14:48

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARDGARE	CECILIA	BECERRA	RODRIGUEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1098642335

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	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] 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:

mutualser

19

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **MARDGARE CECILIA BECERRA RODRIGUEZ** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1098642335** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**FUNDACION PROMAGDALENA**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**01/03/2023**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 30 de enero del 2024. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

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

Cordialmente,

LUIS BARRAZA

Director de Operaciones - Contributivo

infocontributivo@mutualser.com

MUTUAL SER EPS

Atención sin tanta vuelta

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

MARDGARE CECILIA BECERRA RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.098.642.335**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

HJMB HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche E.S.E.	FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA NATURAL	CODIGO: FINC4F VERSION: 002 FECHA DE ULTIM REVISION:

Ciudad	Oficina	Fecha Vinculación
santa marta	Hospital	09- 02- 2024

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos				Sexo
Nardyare Cecilia Becerra Rodriguez				M F X

Tipo de Documento	Número	Expedida en	Fecha de Expedición
C.C. X C.E T.I R.C PP	1098642335	Bucaramanga	26-09-2005

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			

Fecha nacimiento	Lugar de Nacimiento	Direccion Domicilio	Municipio / Ciudad	Departamento
29 6 1987	Bucaramanga	Mz 21 A calle 29 K 3	SANTA MARTA	MAGDALENA

Correo Electrónico	No. Celular	Telefono
HELENBECERRA67@GMAIL.COM	3156756084	

Ocupación (Seleccione)											Actividad Principal CIIU
Estudiante		Independiente	X	Empleado		Hogar		Jubilado			

Detalle Actividad Económica	Descripción del CIIU

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
Alcaldía distrital	Publica	✓	Privada		Mixta		Otra, cual?	Contratista

Dirección de empresa o negocio	Ciudad	Barrio	No. Teléfono
CL 14 - 2-49	Sta Marta	Alcaldía	

Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?	SI		NO	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales	4.200.000	Total Egresos mensules	0
Otros Ingresos Mensules	0	Otros Egresos Mensuales	0
Total Activos	0	Total Pasivos	0

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 publico o goza de reconocimiento Publico?

NO

Declaro que soy persona politicamente expuesta PEP?

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

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 a 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. me ha



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):

_____

Nombre y Firma Oficial de cumplimiento

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, 30/01/2024 01:24:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098642335 .**

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. **83765070** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:23:13 PM horas del 30/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1098642335**

Apellidos y Nombres: **BECERRA RODRIGUEZ MARDGARE CECILIA**

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