Señores

E.S.E Alejandro Prospero Reverend
C/go. AROLDO PIZARRO NAY
Gerente

Ciudad.

Asunto: Propuesta de servicios

Respetado señor:

La suscrita Jacqueline Helena Medina Pacheco, con documento de identificación 36 548 223, actuando en nombre propio y propietaria del establecimiento comercial Fumilibertad del Magdalena presento la siguiente propuesta de **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE PLAN DE MANEJO DE FUMIGACIÓN HOSPITALARIA DE LAS UPSS PERTENECIENTES A LA E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND DEL DISTRITO DE SANTA MARTA** y en caso de que sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente y a ejecutarlo profesionalmente.

Declaramos así mismo:

1. Que los valores económicos de nuestra propuesta han sido ofertados bajo el principio de responsabilidad, atendiendo todas las condiciones referidas, así como en conocimiento de las especificaciones y particularidades de los lugares en los cuales se desarrollará el objeto contractual. Que, para calcular el precio ofrecido, hemos calculado todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden y se asumen por cuenta nuestra.
2. Que haremos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del contrato dentro del término asignado para ello por la Entidad.
3. Que, a solicitud de la E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND me obligó a suministrar cualquier información adicional necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.
4. Que la oferta que presento es independiente, es decir que los términos de la presente propuesta son genuinos y que la información que contiene no ha sido divulgada ni compartida con ningún otro participante.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente:	Jacqueline Helena Medina Pacheco
NIT:	36 548 223 - 1
Nombre del Representante Legal:	Jacqueline Helena Medina Pacheco
C.C. No.	36 548 223 de Santa Marta
Dirección	CL 20 6 81 BRR Centro Histórico
Teléfonos	300 228 30 55 – 304 567 76 11
Correos Electrónicos:	fumilibertad@hotmail.com jamepa2@hotmail.com

Ciudad Santa Marta

FIRMA: _____

Jacqueline Helena Medina Pacheco

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE PLAN DE MANEJO DE FUMIGACIÓN HOSPITALARIA DE LAS UPSS PERTENECIENTES A LA E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND DEL DISTRITO DE SANTA MARTA

PLAGAS A CONTROLAR:

Insectos: Cucarachas
Moscas
Mosquitos
Termitas
Gorgojos
Otros artrópodos

Roedores; Ratas
Ratones

METODOS A UTILIZAR

Insectos: Aspersión.
Nebulización.
Aplicación de Gel insecticida.
Espolvoreo.
Aplicación de mejoras ambientales y locativas.

Roedores: Trampas adhesivas.
Jaulas de Captura.
Estaciones de cebado.
Trampas de golpe o guillotina.
Aplicación de mejoras ambientales y locativas.

PRODUCTOS A UTILIZAR:

Insectos: Los productos a utilizar son insecticidas piretroides autorizados por la OMS (Organización Mundial de la Salud), con registro Sanitario de Invima para ser aplicados en salud pública como son:

NOMBRE	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO INVIMA
SOLFAC EC 050	CYFLUTRIN	RGSP-0071-97
SPIDFIRE	DELTAMETRINA	RGSP 327-2012
KAWKER PLUS	CIPERMETRINA-TETRAMETRINA	RGSP – 370-2018
ATONIT	LAMBACIALOTRINA	RGSP 198-2013
GEL PALMERA	FIPRONIL	2011V-0005046

Roedores: Los productos a utilizar son rodenticidas anticoagulantes de última generación.

NOMBRE	INGREDIENTE ACTIVO	REGISTRO INVIMA
RASTOP	BOMADIOLONA	RGSP 323-2012
KLERAT	BRODIFACUOMA	RGSP 0013-95
TRAMPAS ADHESIVAS		
TRAMPAS TIPO JAULA		
TRAMPAS DE IMPACTO		

INFORMES: Se presentarán informes de las actividades llevadas a cabo en cada UPSS en los cuales se especifica la fecha de la intervención, los productos utilizados, su dosificación, las observaciones y recomendaciones.

SEGURIDAD INDUSTRIAL: Se presentarán las fichas técnica y hojas de seguridad al supervisor de las intervenciones. Se señalizarán las áreas a intervenir para impedir el acceso y evitar los riesgos propios de la actividad. Se informará sobre la hora de reingreso a las áreas intervenidas.

PROPUESTA ECONOMICA

La suscrita, obrando en representación de Jacqueline Helena Medina ofrezco para contratar la **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE PLAN DE MANEJO DE FUMIGACIÓN HOSPITALARIA DE LAS UPSS PERTENECIENTES A LA E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND DEL DISTRITO DE SANTA MARTA** desde el 1 de junio al 30 de noviembre de 2024 (seis meses), la siguiente oferta económica:

ITEM	UPSS	CANT	PERIODICIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	CLINICA CASTELLANA	3	BIMESTRAL	1.227.800,00	3.683.400,00
2	C.S. IPC.	3	BIMESTRAL	650.500,00	1.951.500,00
3	C.S. BONDA	3	BIMESTRAL	652.500,00	1.957.500,00
4	C.S. MINCA	3	BIMESTRAL	966.700,00	2.900.100,00
5	C.S. LA PAZ	3	BIMESTRAL	966.700,00	2.900.100,00
6	C.S TAGANGA	3	BIMESTRAL	652.500,00	1.957.500,00
7	C.S. BASTIDAS	3	BIMESTRAL	645.200,00	1.935.600,00
8	C.S. GAIRA	3	BIMESTRAL	791.400,00	2.374.200,00
9	C.S. GUACHACA	3	BIMESTRAL	1.054.400,00	3.163.200,00
10	P.S. LOS ALMENDROS	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
11	P.S. JUAN XXIII	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
12	P.S. MALVINAS	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
13	P.S. NACHO VIVES	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
14	P.S. SAN FERNANDO	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
15	P.S. MANZANAREZ	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
16	P.S. PANDO	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
17	P.S. XI DE NOVIEMBRE	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
18	P.S. PARQUE	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
19	P.S. OASIS	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
20	P.S. CRISTO REY	3	BIMESTRAL	499.000,00	1.497.000,00
21	P.S. CALABAZO	3	BIMESTRAL	535.500,00	1.606.500,00
22	P.S. LA TAGUA	3	BIMESTRAL	564.800,00	1.694.400,00
23	P.S. SAN JORGE	3	BIMESTRAL	497.000,00	1.491.000,00
24	P.S. TIGRERA	3	BIMESTRAL	506.000,00	1.518.000,00
25	SEDE ADTIVA ESE	3	BIMESTRAL	1.300.000,00	3.900.000,00
				16.500.000,00	49.500.000,00

SON: CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

Señores
E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

L. C.

Cordial saludo,

FUMILIBERTAD DEL MAGDALENA es una empresa emprendedora y conocedora de las exigencias en el cumplimiento, la eficacia y la calidad que rige los mercados internacionales; dejamos en sus manos un equipo de trabajo, con más de treinta años de experiencia. Hoy por hoy usted cuenta con la opción idónea para la consecución de sus objetivos en el campo del manejo de plagas. Su tranquilidad es nuestra meta por lo que nos es un gusto presentar nuestro portafolio de servicio.

Cualquier información adicional que desee puede contactamos que con gusto le atenderemos.

Atentamente,

JACQUELINE MEDINA P.
Gerente

¿Quiénes Somos?

Nacimos de una empresa samaria con 30 años de experiencia en el campo, con la que desarrollamos con gestión ambiental, tecnología e innovación para brindar a nuestros clientes servicios eficaces a precios competitivos.

Nuestro equipo:

Contamos con un equipo de trabajo idóneo en sus áreas desde el Gerente general, director operativo, Ingeniera agrónomo, asesor HSEQ, Ingeniera Ambiental, técnicos aplicadores para realizar de manera eficaz nuestra actividad.

¿Qué hacemos?

Ofrecemos a nuestros clientes, salud, economía e imagen a través de:

Nuestros servicios:

- **Control integrado de plagas.**
  En plantas de manipulación de alimentos.
  En hospitales y Clínicas.
  En supermercados y bodegas.
  En Universidades e Instituciones.
  En establecimientos Públicos

- **Desinsectación.**

- **Control de Ofidios.**

- **Control de aves plaga.**

- **Control de roedores.**

- **Desinfección de ambientes.**

- **Neutralización de suelo para proyectos de construcción.**

- **Limpieza y desinfección de tanques de agua potable subterráneos y elevados.**

¿Quiénes confían en nosotros?

Nuestros últimos trabajos realizados:

Cajamag, Corpamag, Termonorte, Hotel Alko Cotona, Soy Local Houstel, Colegio de la Presentación, Colegio la Milagrosa, Clínica Bahía, Viva 1A IPS, Sies IPS, The Cartel Steak House, Restaurante Oh! Dios Mio, Distribuciones El Sol, Disanmor, Mares de Colombia, Panificadora Macondo, Ferrotodo S.A., Editora de Medios.

¿Qué les ofrecemos a nuestros clientes?

Nuestros compromisos con usted:

- Atención personalizada y profesional para el diagnóstico y asesoramiento continuo en el manejo integral de plagas o del problema higiénico presentado.
- Asistencia técnica - operativa con periodicidad y cronograma ajustados a las necesidades corporativas, incluyendo informes detallados, antes y después de la ejecución.
- Control de calidad con capacitaciones a equipos de trabajos
- Seguimiento del servicio y evaluación de resultados.
- SG – SST.

En el futuro?

Nuestra Visión: posicionarnos como una empresa insignia e innovadora en el manejo integrado de plagas en climas tropicales a nivel Nacional y Región Caribe al 2024.

Nuestra Misión: Preservar la salud pública respetando el medio ambiente.

Nuestros objetivos: Prestación de servicios higiénico y venta de productos para el control de plagas en las empresas y negocios de la Región Caribe: sector educativo, salud, restaurantes, hoteles, cultivos agrícolas, puertos marítimos, plantas industriales y comercio en general.

Se agradece su atención y en espera de servirles.

Contáctenos a:
fumilibertad@hotmail.com
Calle 20 No 6 – 81
(57) (5) 421 76 57,
300 228 30 55 – 304 567 76 11
Santa Marta - Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
MEDINA	**PACHECO**	**JACQUELINE HELENA**

C.C. ○ C.E. ○ PAS ○	SEXO	NACIONALIDAD / PAÍS
36.548.223	**F** X **M**	**COLOMBIA**

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE N° D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 2 7 MES 0 1 AÑO 6 2

PAÍS COLOMBIA

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIC SANTA MARTA D.T.C.H

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CL 20 6 81 BRR CENTRO HISTORICO

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDAALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA D.T.C.H

TELÉFONO 3045677611 EMAIL fumilibertad@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*FECHA DE GRADO*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		MES NOV AÑO 1978
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECIFIQUE 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
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
CIRCULO DE VIAJES		PRIVADA	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA D.T.C.H	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 1 MES 2 AÑO 2004	DIA 16 MES 4 AÑO 2005

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
VENDEDORA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
VISEE INTERNACIONAL		PRIVADA	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 1 MES 3 AÑO 2002	DIA 8 MES 6 AÑO 2003

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
VENDEDORA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ECO DESTINOS		PRIVADA	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 1 MES 31 AÑO 1995	DIA 25 MES 1 AÑO 2000

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
RESERVAS		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	0	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**16**	**7**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ O ◉ NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Jacqueline Helena Medina Pacheco identificado (a) con C.C 36 548 223 de Santa Marta, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de aportes de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 17 días del mes de mayo de 2024, en Santa Marta.



_____
Firma del Proponente Persona Natural
Nombre: Jacqueline Helena Medina Pacheco
Cargo: Gerente
Documento de Identidad: 36 548 223
Correo Electrónico: jamepa2@hotmail.com

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **MEDINA PACHECO JACQUELINE HELENA** identificado con **Cedula Ciudadania** número **36548223** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**ACTIVO**
IPS de atención:	**SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DEL MAGDALENA**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**21/06/2024**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 21 de Junio 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.coosalud.com

Línea permanente 24 Horas 018000515611

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Director de Operaciones - Subsidiado
afiliacionessubsidiado@coosalud.com
COOSALUD EPS

Powered by CamScanner

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)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
JACQUELINE	**HELENA**	**MEDINA**	**PACHECO**

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 36548223

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 **ALEJANDRO PROSPERO REVEREND**

ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

Cargo o función que cumple

CONTTRATISTA

Lugar de sede

País COLOMBIA Departamento MAGDALENA Municipio SANTA MARTA

Dirección CL 20 6 81

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

a) 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	91.142.785
TOTAL	**91.142.785**

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
DAVIVIENDA AHORROS	COLOMBIA	35.830,02
DAVIVIENDA AHORROS	COLOMBIA	4.773.255,77
BANCOLOMBIA AHORROS	COLOMBIA	775.678,68

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
MOTO	COLOMBIA	MAGDALENA	SANTA MARTA	5.400.000,00
COMPUTADORES	COLOMBIA	MAGDALENA	SANTA MARTA	5.535.992,00
MUEBLES OFICINA	COLOMBIA	MAGDALENA	SANTA MARTA	4.500.000,00
MAQUINARIA Y EQUIPOS	COLOMBIA	MAGDALENA	SANTA MARTA	5.380.000,00

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

CONCEPTO	SALDO
PRESTAMO SERFINANZA	$ 6.244.287
PRESTAMO BANCOLOMBIA	$ 19.762.808
TARJETA CREDITO TUYA	$ 66.166
INSUMOS PROVEEDORES NACIONALES	$ 939.411

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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 DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [X]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) 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

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.548.223

MEDINA PACHECO
APELLIDOS

JACQUELINE HELENA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1962

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

02-JUN-1981 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2100100-00277900-F-0036548223-20110118 0025566760A 1 35311926

CORTE NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 16/05/2024 - 07:30:40
Recibo No. S001141351, Valor 3700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN x3Xk4KdQQw

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JACQUELINE HELENA MEDINA PACHECO
Identificación : CC. - 36548223
Nit : 36548223-1
Domicilio: Santa Marta, Magdalena

MATRÍCULA

Matrícula No: 157291
Fecha de matrícula: 29 de enero de 2014
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 20 6 81 - Centro
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico : fumilibertad@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3002283055
Teléfono comercial 2 : 6054217657
Teléfono comercial 3 : 3194307230

Dirección para notificación judicial : CL 20 6 81 - Centro
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico de notificación : fumilibertad@hotmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: N8129
Actividad secundaria Código CIIU: G4759
Otras actividades Código CIIU: A0161 F4330

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales,comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados,actividades de apoyo a la agricultura,terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $3.501.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $3.501.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00

Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $3.501.000,00
Pasivo más patrimonio: $3.501.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $85.000.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: FUMILIBERTAD DEL MAGDALENA
Matrícula No.: 157293
Fecha de Matrícula: 29 de enero de 2014
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 20 6 81 - Centro
Municipio: Santa Marta, Magdalena

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 16/05/2024 - 07:30:40
Recibo No. S001141351, Valor 3700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN x3Xk4KdQQw

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $85.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : N8129.

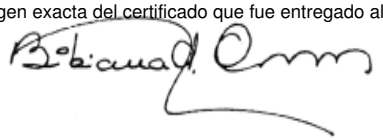
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Bibiana Margarita Ovalle De Andreis
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905859723

(415)7707212489984(8020) 000001490585972 3

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

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
MEDINA	PACHECO	JACQUELINE	HELENA

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 20 6 81 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: jamepa2@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 2 8 3 0 5 5	6 0 5 4 2 1 7 6 5 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
8 1 2 9	2 0 1 2 0 5 1 7	4 7 5 9	2 0 1 4 0 1 2 9	0 1 6 1	4 3 3 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
1 3 1 4	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 5	2 2	4 9	5 2																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 2023 - 03 - 29 / 17 : 35: 31

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 MEDINA PACHECO JACQUELINE HELENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905859723

(415)7707212489984(8020) **000001490585972 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 5 4 8 2 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 3 2 8	
77. No. Matrícula mercantil	1 5 7 2 9 1	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	3 2	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional		%
83. Nacional público		%
84. Nacional privado		%
85. Extranjero		%
86. Extranjero público		%
87. Extranjero privado		%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905859723

(415)7707212489984(8020) **000001490585972 3**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9	

162. Nombre del establecimiento: FUMILIBERTAD DEL MAGDALENA.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	

165. Dirección: CL 20 6 81 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 5 7 2 9 3	2 0 1 4 0 1 2 9	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 0 0 2 2 8 3 0 5 5		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:01:38 AM horas del 16/05/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **36548223**

Apellidos y Nombres: **MEDINA PACHECO JACQUELINE HELENA**

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

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/05/2024 10:05:42 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **36548223 .**

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. **92278611** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 247059775

PIB
07:35:45

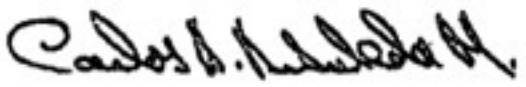
Bogotá DC, 16 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JACQUELINE HELENA MEDINA PACHECO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36548223:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 16 de mayo de 2024, a las 07:37:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36548223
Código de Verificación	365482232405160737 50

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:58:29 horas del 16/05/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **36548223,** Apellidos y Nombres **MEDINA PACHECO JACQUELINE HELENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Orca 15 SAS**, con NIT **901333581-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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 36548223 **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 16/05/2024 10:09 AM

Código Verificación: **73TQHGCXE2**

Válida hasta: **14/08/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

IDOC SERVICIOS INTELIGENTES SAS

NIT: 900880521-5

Teléfono: + (57) 315 8095521

Correo Electrónico: administrativacartagena@idocsas.com.co

Dirección: Santa Marta, Km 3 vía Gaira parque logístico BGA A38

Departamento: Magdalena

Municipio: Santa Marta

CERTTIFICA

Que la empresa JACQUELINE HELENA MEDINA PACHECO, identificada tributariamente con NIT. No. 36.548.223 -1, con domicilio en la ciudad de Santa Marta, contrato con nuestra compañía con las siguientes características:

Objeto del Contrato	Servicios higiénicos para el Control Integrado de Plagas (insectos, roedores) mediante métodos de aspersión de insecticida, aplicación de rodenticidas y Colocación de láminas adhesivas para el control de roedores.
Valor Contrato total de servicios contratados	$ 24.935.900,00
Valor Contrato	Veinticuatro Millones novecientos treinta y cinco mil novecientos pesos.
Estado del Contrato	Terminado

CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR
1299	20/12/2018	24/12/2018	2,920,000.00
1518	12/09/2019	17/09/2019	3.640.000,00
1636	19/01/2020	21/01/2020	3.796.500,00
1817	29/08/2020	31/08/2020	3.796.500,00
1809	27/07/2020	29/07/2020	250.000,00
1886	16/10/2020	18/10/2020	1.596.000,00
1909	24/11/2020	16/11/2020	480.000,00
FEG-2031	10/05/2021	12/05/2021	5.666.000,00
FEG-2037	16/05/2021	19/05/2021	3.691.900,00
FEG-2132	30/08/2021	1/09/2021	510.000,00
FEG-2146	20/09/2021	22/09/2021	299.000,00
FEG-2216	30/12/2021	3/01/2022	510.000,00
FEG-2223	9/01/2022	12/01/2022	3,691,900.00
FEG-2250	15/02/2022	19/02/2022	190.000,00
FEG-2267	27/02/2022	2/03/2022	510.000,00
TOTAL VALOR SERVICIOS PRESTADOS			**24.935.900,00**

CUMPLIMIENTO:		
Tiempos de Entrega	Calidad de los servicios Prestados	Especificaciones Solicitadas
Excelente	Excelente	Excelente

Se expide el presente certificado a los once (11) días del mes abril de 2024.

Atentamente,

JORGE ENRIQUE PERALTA CASTRO
Representante Legal
C.C. 73.129.211 de Cartagena.

Santa Marta - Magdalena, 12 de Abril del 2024

TERMONORTE S.A.S. E.S.P.

A quien interese:

Termonorte SAS ESP Identificado con NIT 900.334.431-1 informa que ha mantenido relaciones comerciales con la empresa JACQUELINE HELENA MEDINA PACHECO (FUMILIBERTAD), identificada con el NIT 36.548.223-1, la cual ha prestado servicios de control integral de plagas y reubicación de panales, desde marzo del 2020 a la fecha, con un promedio de facturación bimensual, sumando aproximadamente $33.800.000 COP. Los servicios se han recibido a satisfacción de Termonorte SAS ESP, conforme a las especificaciones comerciales, de seguridad, medio ambiente y cumpliendo los plazos establecidos.

Este documento se expide en la ciudad de Santa Marta a solicitud del interesado el día uno (12) del mes de abril de 2024.

Atentamente,

Ana Carpio Bolaño
Coordinador Ambiental
Termonorte SAS ESP

JACQUELINE MEDINA PACHECO

NIT. 36.548.223-1

ESTADO DE RESULTADO

INFORMACION EN PESOS COLOMBIANOS

31 DE DICIEMBRE DE 2023

VENTAS		91.142.785,00	
Control integrado de plagas	85.664.585,00		
Lavado y desinfección de tanques	5.478.200,00		
OTROS INGRESOS			
Devoluciones de Saldos de Aortes			
Pensionales Pagados (Colfondos)			
TOTAL INGRESOS			**91.142.785,00**
COSTO OPERACIONALES			**50.549.529,00**
GASTOS DE PERSONAL		**44.414.918,00**	
salarios	31.822.669,00		
Seguridad Social	3.650.700,00		
Prestacionessociales	6.947.949,00		
Parafiscales	1.993.600,00		
COSTO INSUMOS		**6.134.611,00**	
UTILIDAD BRUTA			**40.593.256,00**
GASTOS OPERACIONSALES			**16.737.760,95**
ARRENDAMIENTO		8.622.756,00	
SERVICIOS		3.972.392,00	
GASTOS LEGALES		220.000,00	
DIVERSOS		818.614,95	
DEPRECIACION		3.103.998,00	
GASTOS NO OPERSACIONALES			**6.496.640,00**

GASTOS FINANCIEROS	6.496.640,00

UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS	**17.358.855,05**



JACQUELINE MEDINA PACHECO
C.C. 36548223



JAIME EDUARDO MEDINA CEBALLOS
CONTADOR PUBLICO
T.P 307459- T

JACQUELINE MEDINA PACHECO

NIT. 36.548.223-1

ESTADO DE SITUACION FINANCIERA

INFORMACION EN PESOS COLOMBIANOS

31 DE DICIEMBRE DE 2023

ACTIVOS

ACTIVO CORRIENTE

EFECTIVO Y EQUIVALENTE			**6.534.765,00**
Caja	950.000,00		
Cuenta de Ahorro	5.584.765,00		
DEUDORES			**6.813.400,00**
Clientes	6.813.400,00		
Retenciones en la Fuente 2023	-		
ACTIVOS NO CORRIENTES			
PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO			**24.119.990,00**
Maquinaria y equipo	6.200.000,00		
Equipos de oficina	5.000.000,00		
Equipos de computo y comunicación	6.919.990,00		
Flota y equipo de transporte	6.000.000,00		
DEPRECIACION ACOMULADA		-	**3.103.998,00**
Maquinaria y equipo	620.000,00		
Equipos de oficina	500.000,00		
Equipos de computo y comunicación	1.383.998,00		
Flota y equipo de transporte	600.000,00		
OTROS ACTIVOS			
Anticipo de Impuesto de Renta			14.339.000,00
TOTAL ACTIVOS			**48.703.157,00**

PASIVO

PASIVO CORRIENTE

OBLIGACIONES FINANCIERAS		**26.073.261,00**
Serfinancas	6.244.287,00	
Bancolombia	19.762.808,00	
Tuya S.A.	66.166,00	

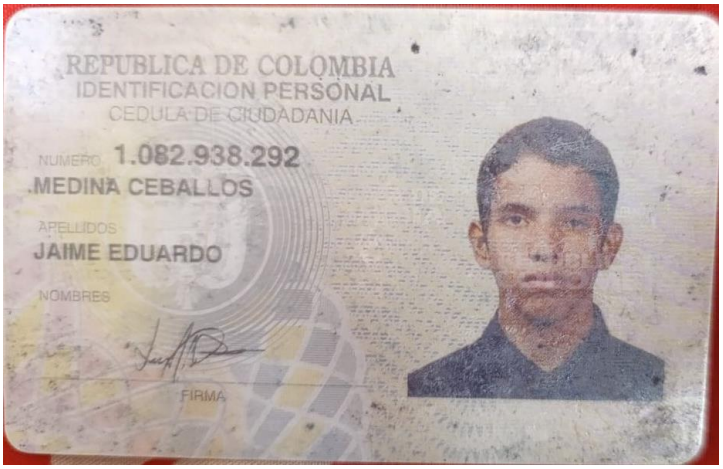
PROVEEDORES NACIONALES		**939.411,00**
Proveedores	939.411,00	
CUENTAS POR PAGAR		**1.221.000,00**
Acreedores varios	1.221.000,00	
OBLIGACIONES LABORALES		**2.291.302,19**
Cesantias Consolidadas	1.477.685,92	
Intereses Sobre Cesantias	177.383,31	
Vacaciones Consolidadas	636.232,96	
TOTAL PASIVOS		**30.524.974,19**
PATRIMONIO		**18.178.182,81**
CAPITAL SOCIAL		
Capital Persona Natural	819.327,76	
Utilidad del Ejercicio	17.358.855,05	
TOTAL PASIVO + PATRIMONIO		**48.703.157,00**



JACQUELINE MEDINA PACHECO
C.C. 36548223



JAIME EDUARDO MEDINA CEBALLOS
CONTADOR PUBLICO
T.P 307459- T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.082.938.292
MEDINA CEBALLOS
APELLIDOS
JAIME EDUARDO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1991
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
10-SEP-2009 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
P-2100100-00201655-M-1082938292-20091204
0018660281A 1
32437817



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

307459-T

JAIME EDUARDO
MEDINA CEBALLOS
C.C. 1082938292
RES. INSCRIPCION 122 DEL 04/04/2023
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

356773

360372

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6F933A177A1ECA185

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIME EDUARDO MEDINA CEBALLOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1082938292 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 307459-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003 | Versión: 002 | 06/feb/2024 | Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA NATURAL

Tipo de documento	CEDULA	Número de documento	36548223	Lugar de expedición	SANTA MARTA		
Primer apellido	MEDINA	Segundo apellido	PACHECO	Nombres	JACQUELINE HELENA		
Nacionalidad	COLOMBIA	Dirección de domicilio	CL 17B 8 25 AP 401				
Departamento	MAGDALENA	Ciudad | Municipio	SANTA MARTA	Correo electrónico	JAMEPA2@HOTMAIL.COM		
Número de contacto	3002283055	Lugar de nacimiento	SANTA MARTA	Fecha de nacimiento	27-01-1962	Estado civil	SOLTERA
Actividad principal que desempeña actualmente	OTRAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS E INSTALACIONES IND			Código actividad en RUT (4 dígitos)	8129		

REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)

Apellidos y nombres	NANCY GONZALEZ	Dirección	CL 14A 24 15 AP 301 ED SANTA MARTA	Teléfono	301 462 89 42
Apellidos y nombres	NELCY RIOS	Dirección	CL 21 2A 37	Teléfono	312 665 63 78

PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)[1]

¿Maneja recursos públicos?	Si [ ]	No [X]	¿Tiene reconocimiento público?	Si [ ]	No [X]	¿Ejerce algún grado de poder público?	Si [ ] No [X]
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?	Si [ ]	No [X]	¿Cuál?				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso mensual	7.595.232	Otros ingresos mensuales		Total ingreso mensuales	7.761.899	Total egresos mensuales	6.148.660
Total activos	51.446.684	Total pasivos	29.524.974	Información financiera a corte	Año 2023		
Indique el concepto de otros ingresos							

INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad bancaria	BANCOLOMBIA	Número de cuenta	516 685 676 18	Tipo de cuenta	AHORROS
Entidad bancaria	DAVIVIENDA	Número de cuenta	1173 0008 1090	Tipo de cuenta	AHORROS
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza negocios en moneda extranjera?	Si [ ]	Tipo de cuenta	
	No [X]	¿Cuál?	

INFORMACIÓN BANCARIA

¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?	Si [ ]	Tipo de producto		Número de producto	
	No [X]	Entidad financiera		País	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.): Actividad económica que ejerzo: Control integrado de plagas, limpieza y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable.

2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.
4. De manera irrevocable autorizo a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
6. Eximimos a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend***, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

DECLARACIONES ADICIONALES

¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?	SI	NO	¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?	SI	NO

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.
La información y datos personales suministrados a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.esealprorev.gov.co
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.

SI [ ]
NO [ ]

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

Firma

Certificado Bancario

Lunes, 20 de mayo de 2024

Señor(a)
ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JACQUELINE HELENA MEDINA PACHECO identificado(a) con CC 36548223, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	51668567618	2011/04/08	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

RESOLUCION No. No 079 – 1 DE 09 AGO. 2019

POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE LICENCIA SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO PARA LA APLICACIÓN TERRESTRE DE PLAGUICIDA EN EL DISTRITO DE SANTA MARTA

LA SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA MARTA, *en uso de sus facultades legales, en especial las que le confiere el* Titulo III de la ley 9 de 1979, el Decreto 1843 de 1991 sobre Uso y Manejo de Plaguicidas y demás normas concordantes, y

CONSIDERANDO:

Que, con fecha de 3 de julio del 2019, la señora **JACKELINE HELENA MEDINA PACHECO** identificada con la cédula de ciudadanía **No. 36.548.223** expedida en Santa Marta y en representación legal de la empresa **FUMILIBERTAD DEL MAGDALENA** identificada con el **NIT** número **36.5548.223-1** con domicilio principal en Santa Marta–Magdalena con dirección comercial **CALLE 20 # 6-81 CENTRO** inscrita en la cámara de comercio de esta ciudad, presentó ante la Secretaría de Salud del Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta, en el Área de Salud Ambiental, los documentos requeridos para poder prestar los servicios terrestres de aplicación de plaguicidas en uso en Salud pública en el Distrito, de conformidad a los requerimientos consagrados en el artículo 131 del Decreto 1843 de 1991.

Que el peticionario **FUMILIBERTAD DEL MAGDALENA** acompañó los siguientes documentos:

1- Cámara de Comercio.
2- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal.
3- Plano del establecimiento especificando las áreas de la empresa.
4- Concepto de uso privado del suelo expedido por planeación o curaduría.
5- Métodos de aplicación a utilizar (aspersión, fumigación especial o residual, cebos u otros).
6- Cantidades y especificaciones técnicas de los elementos de protección personal y los equipos de aplicación.
7- Tratamiento que recibirán los desechos de plaguicidas.
8- Ficha Técnica de seguridad de las sustancias químicas a utilizar.
9- Certificados de operarios en curso mínimo en manejo y uso de plaguicidas.
10- Plan de contingencia y emergencia.
11- Contenido de información, instrucciones para la comunidad, sobre control integral de vectores.
12- Actividades de medicina preventiva y del trabajo y certificación de afiliación a riesgo 5 de ARL.
13- Copia de exámenes médicos de ingresos y periódicos ocupacionales y resultados de análisis de colinesterasa cuando se manipule organofosforados y carbamatos.
14- Listado del personal encargado de la aplicación.
15- Botiquín incluyendo antídoto en caso de una intoxicación.
16- Kit de derrame.

ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Distrito Turístico, Cultural e Histórico

SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL

Santa Marta ALCALDÍA DEL CAMBIO

RESOLUCION No 079 **DE** 09 AGO. 2019

Que con fecha 3 de julio de 2019 se realizó visita de inspección ocular de las condiciones técnicas y sanitarias de la empresa **FUMILIBERTAD DEL MAGDALENA** obteniéndose Concepto Sanitario Favorable.

Que en mérito de lo expuesto:

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder licencia de funcionamiento para la aplicación de plaguicidas en uso en salud pública a la empresa **FUMILIBERTAD DEL MAGDALENA** identificada con el **NIT** número **36.5548.223-1**con domicilio principal en Santa Marta–

Magdalena con dirección comercial **CALLE 20 # 6-81 CENTRO** representada legalmente por la señora **JACKELINE HELENA MEDINA PACHECO** identificado con la cédula de ciudadanía **No. 36.548.223** expedida en Santa Marta.

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente **Licencia Sanitaria de Funcionamiento**, se expide por un término de cinco (5) años a partir de la fecha de esta resolución, para la aplicación Terrestre de Plaguicidas en el Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta.

ARTÍCULO TERCERO: En ejercicio de esta Licencia el titular queda sometido a la Resolución No 1843 del 22 julio de 1991 y demás normas sobre materia de salud pública y demás actividades componentes.

ARTÍCULO CUARTO: Contra la presente resolución procede el Recurso de Reposición y en subsidio el de Apelación, el cual deberá interponerse conforme a lo establecido en el Artículo 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo contencioso administrativo, recurso que debe anteponerse dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación de este.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE,

Dado en Santa Marta a los días del mes de del 2019

LINDA LUZ CABARCAS SUAREZ
Secretaria de Salud Distrital

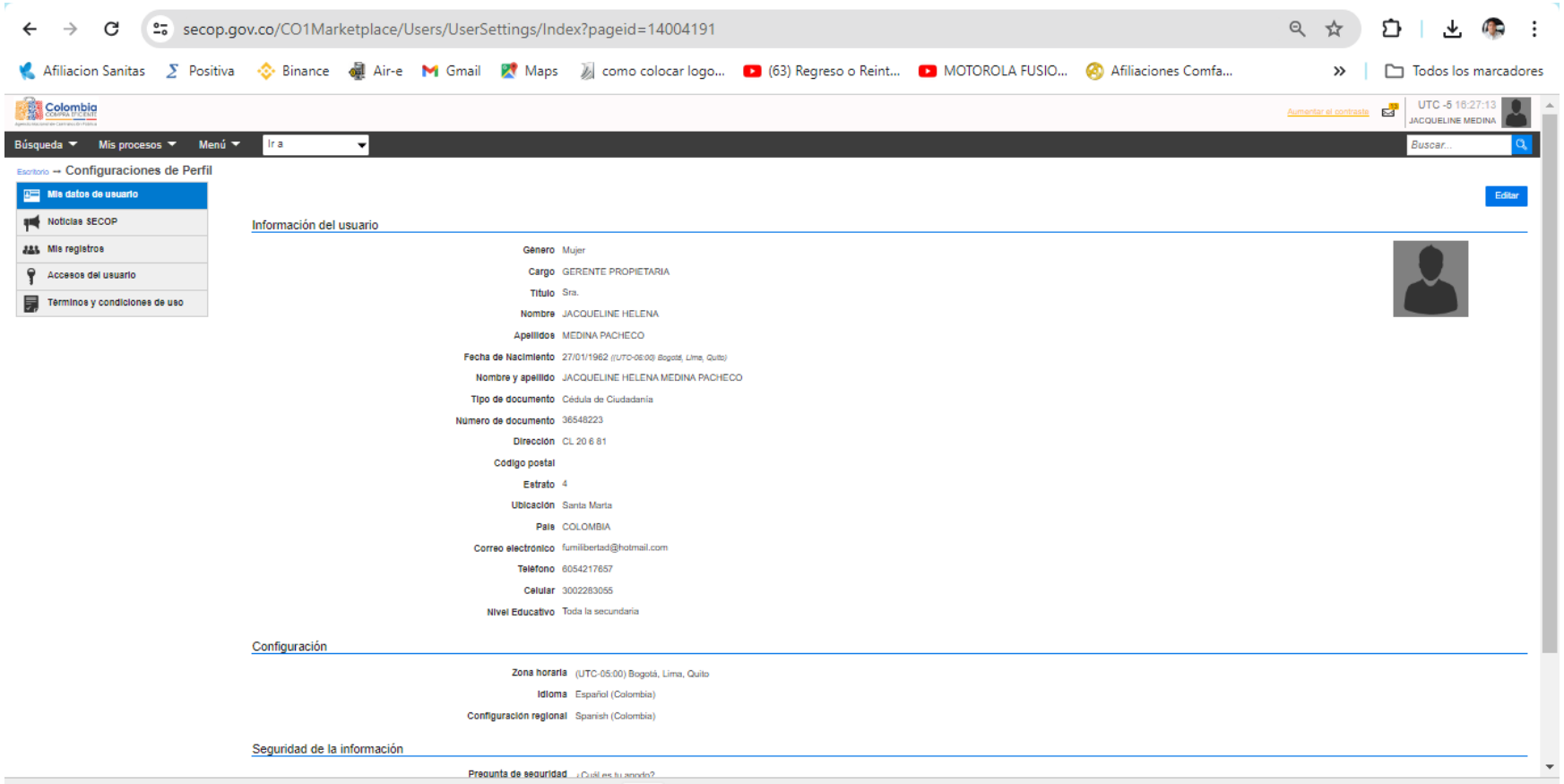
EL NOTIFICADO:

_____

C.C.

Aprobó:	*Carmen Roca Leyva-Directora de Salud Publica*	
Reviso:	*Sara Candanoza C-Prof IVC Sanitario*	
Proyecto:	*Gabriel De Jesus Maiguel Rua- Ref de Medicamentos y Sustancias Toxicas*	

Calle 14 #2-49 Centro Histórico
Conmutador: 57 (5) 4209600
Línea gratuita nacional: 01 8000 955 532
Nit: 891.780.009-4


secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageid=14004191
Afiliacion Sanitas
Positiva
Binance
Air-e
Gmail
Maps
como colocar logo...
(63) Regreso o Reint...
MOTOROLA FUSIO...
Afiliaciones Comfa...
Todos los marcadores
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 16:27:13
JACQUELINE MEDINA
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
Editar
Información del usuario
Género Mujer
Cargo GERENTE PROPIETARIA
Título Sra.
Nombre JACQUELINE HELENA
Apellidos MEDINA PACHECO
Fecha de Nacimiento 27/01/1962 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Nombre y apellido JACQUELINE HELENA MEDINA PACHECO
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 36548223
Dirección CL 20 6 81
Código postal
Estrato 4
Ubicación Santa Marta
País COLOMBIA
Correo electrónico fumilibertad@hotmail.com
Teléfono 6054217657
Celular 3002283055
Nivel Educativo Toda la secundaria
Configuración
Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)
Configuración regional Spanish (Colombia)
Seguridad de la información
Pregunta de seguridad ¿Cuál es tu apodo?