Santa Marta, 24 de Abril de 2020

SEÑORES

Policía Nacional

Unidad Prestadora de Servicios Nuestra Señora del Rosario

De manera atenta y respetuosa me dirijo a ustedes para ofrecer mis servicios como Auxiliar de Odontología; cuento con estudios en técnico auxiliar en salud oral y experiencia de cinco años en diferentes especialidades de odontología.

Soy una persona responsable, comprometida me adapto fácil al trabajo en equipo y me gustaría ser parte su equipo de trabajo.

Atentamente

JACKELINE MATOMA GARCIA

CC. 39048970 de Santa Marta

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
MATOMA	GARCIA	JACKELINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 39048970 — *SEXO*: F (X) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: ____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 23 MES 07 AÑO 1979

PAÍS COLOMBIA

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

URB LIBANO 2000 MZA 35 CASA 14

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

TELÉFONO 3212383711 EMAIL jacmaga071022@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 1997
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TC		X		TECNICO LABORAL EN AUX EN SALUD ORAL			

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.P UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	debol.grusa@policia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4210489 / 4315757	DÍA 01 MES 05 AÑO 2019	DÍA 01 MES 05 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ODONTOLOGIA		Cl. 22 #1C-74 CENTRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LAURA PAEZ PUERTO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
300 739 22 69	DÍA 03 MES 02 AÑO 2016	DÍA 17 MES 02 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ODONTOLOGIA		CLL 17 #22-151 B. JARDIN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
M&M ESTETICA DENTAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	FUNDACION	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
316 523 14 22	DÍA 01 MES 07 AÑO 2012	DÍA 06 MES 07 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ODONTOLOGIA		Kr. 9 # 7-36 PRIMER PISO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RAODI		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	raodi-rx@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
436 58 90	DÍA 05 MES 02 AÑO 2012	DÍA 08 MES 06 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE RADIOLOGÍA		AV LIBERTADOR #15-61

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
AUXILIAR DE ORTODONCIA	1	
AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	4	
AUXILIAR DE RADIOLOGÍA		4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Jackeline Matoma Garcia

IDENTIFICADO CON : C.C. [X] C.E. [2] OTRO [3] No. 39.048970 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN Sta Mta.

DIRECCIÓN	TELÉFONOS
Urb. Libano 2000 Mza 35 C 14	3212383711

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS
Santa Marta	Magdalena	Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A :

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Noe Matoma	19'342.561	Padre
Gladys Garcia Mejia	39.028.530	Madre.
Jhon Matoma Garcia	7'603.739	Hermano
Ronal Matoma Garcia	4'377.968	Hermano.
Belsy Garcia	36'721.970.	Hermana.

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** [ ], **PARA RETIRARME** [ ], **PARA ACTUALIZACIÓN** [ ], **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ], QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN :

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron :

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$855.102,00.
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIDS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	$855.102,00.

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Colpatria	Ahorro	71720088826		

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos :

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÒNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐	Nº

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

3. FIRMA

Jacqueline Navarro
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Santa Marta, 27 abril. 2020
CIUDAD Y FECHA

República de Colombia,
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Magdalena

Otorga el presente certificado de aptitud ocupacional por competencias como

Técnico Laboral en Auxiliar en Salud Oral

A

Jackeline Matoma García

C.C. No. 39.048.970 de Santa Marta

Por haber cumplido con el plan de estudio vigente
No. de Resolución 1624 del 11 de Noviembre de 2011 de la
Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta
No. de Acuerdo 000131 del 31 de agosto de 2011 Intensidad Horaria 1824 hrs.

En testimonio de lo expuesto se expide el presente certificado por competencias
Dado en Santa Marta a los 15 días del mes de Diciembre de 2011

Rector

Secretario General

Registrado en el libro de certificados de aptitud ocupacional Número 34 , Folio 236 de la Universidad del Magdalena

1°

GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
DESARROLLO DE SERVICIOS

RESOLUCIÓN No. 47 541
"Por la cual se registra un título"
LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA
En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994, según facultad otorgada por el Decreto 3134 de 1956 y

CONSIDERANDO:

Que el (la) Señor (a) **JACKELINE MATOMA GARCIA**, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 39.048.970 expedida en Santa Marta - Magdalena, solicitó ante esta Secretaria la **AUTORIZACIÓN** para desempeñarse como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SALUD ORAL** según CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS otorgado por **LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA**, Santa Marta - Magdalena, según Acta Individual de Certificación No. 934 del día 15 de Diciembre del 2011.

Que estudiada la documentación presentada por el (la) solicitante este (a) cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes:

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **JACKELINE MATOMA GARCIA**, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 39.048.970 expedida en Santa Marta - Magdalena, para desempeñarse como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SALUD ORAL** en el Territorio Nacional e Inscribirlo(a) para laborar en el Departamento.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en Zona Geográfica diferente a donde se Autorizo el Titulo o Certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha 30 ABR 2012

Zandra Castañeda López

ZANDRA LUCIA CASTAÑEDA LÓPEZ
Secretaria Seccional de Salud del Magdalena

RESPETO POR EL MAGDALENA

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

HACE CONSTAR QUE

JACKELINE MATOMA VDA DE GARCIA

CC.39.048.970

PARTICIPO EN EL CURSO

SERVICIO AL CLIENTE

DURACION 20 HORAS

MARIA T.PINEDO BRUGES
EC. DE REGISTRO Y CERTIFICACION

Santa Marta, 16 de Agosto de 2005
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

1629862

MULTISECTORIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2005CP000346 12/08/2005
No. Y FECHA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JACKELINE MATOMA VDA DE GARCIA

Con Cédula de Ciudadanía No. 39.048.970

Cursó y aprobó la acción de Formación

ETIQUETA Y PROTOCOLO EMPRESARIAL

Con una duración de 30 Horas

Para constancia de lo anterior se firma en Santa Marta a los Veintinueve (29) días del mes de Noviembre de Dos Mil Seis (2006)

ANDRES ALFONSO ROCA BLANCO
SUBDIRECTOR CENTRO NAUTICO Y PESQUERO
REGIONAL MAGDALENA

Sede 2006AP006 SC 2933 2006
No. CERTIFICADO REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JACQUELINE MATOMA

Con el Número de Identificación SENA No. 10.241

Cursó y aprobó la acción de Formación

PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO

Con una duración de 74 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Santa Marta a los Veintisiete (27) días del mes de Noviembre de Dos Mil Seis (2006)

ALICIA ILLIDGE ROBLES
SUBDIRECTORA CENTRO AGROPECUARIO
REGIONAL MAGDALENA

SGC2006ÁPR0772 27-11-2006
No. Y FECHA DE REGISTRO

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Hace Constar que

[illegible]

[illegible]

Curso y aprobó la acción de Formación:

ACTUALIZACIÓN CONTABLE

[illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

HACE CONSTAR QUE

JACKELINE MATOMA VDA DE GARCIA

CC 39.043.970

PARTICIPO EN EL CURSO

INFORMATICA BASICA

DURACION 40 HORAS

MARIA T.PINEDO BRUGES
TEC. EN REGISTRO Y CERTIFICACION

Santa Marta, 3 de Mayo de 2005
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

0841424

MULTISECTORIAL
DE LA CONFECCION

SC-2025CP00150 03/05/2005
NIS Y FECHA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

HACE CONSTAR QUE

JACKELINE MATOMA VDA DE GARCIA

CC.36.048.970

PARTICIPO EN EL CURSO

EXCEL AVANZADO

DURACION 40 HORAS

MARIA T. PINEDO BRUGES
SECC. REGISTRO Y CERTIFICACION

Santa Marta, 10 de Agosto de 2005
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

1824235

MULTISECTORIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2005CP00322 10/08/2005
No. Y FECHA DE REGISTRO

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Las ampliaciones de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JACKELINE MATOMA VDA DE GARCIA

Con Cédula de Ciudadanía No. 52.048.970

Cursó y aprobó la acción de Formación

INGLES BASICO I

Con una duración de 70 Horas

[illegible] a los Dieciocho (18) días del mes de Diciembre de 2006

ANDRES AVELINO ROJAS BLANCO

[illegible]

[illegible]

18

La República de Colombia y en su nombre

El

Colegio Distrital de Bachillerato Nocturno

Libertador Gajamag

De Santa Marta - Magdalena

Aprobado por resolución No. 459 del 27 de Noviembre de 1997
Emanada de la Secretaría de Educación del Distrital

CONFIERE A:

JACKELINE MATOMA GARCIA

Identificado con T.I. No. 30 310 de STA MTA

El título de

BACHILLER ACADEMICO

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

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
RECTOR
RECTORIA NOCTURNO

SECRETARIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

Libro 05 Folio 53 Acta 02 Año 1998

1a

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.046.970
MATOMA GARCIA

APELLIDOS
JACKELINE

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1979
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

17-FEB-1998 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



R-2100100-00350750-F-0039046970-20111214 0028706871A 1 37781539

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2020-04-23--4:21:23 PM

cación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
	39048970	JACKELINE		MATOMA	GARCIA	Ver

Información Detallada [CC: 39048970] JACKELINE MATOMA GARCIA

2020-04-23--4:21:23 PM

Información Académica

Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Report
Local	Auxiliar en salud oral	2012-04-30	SECRETARIA DEPARTAMEN MAGDALEN

dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por
ión Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupa
ndo los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontral
autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o p
la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional d
).

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 21:31:17 horas del 22/04/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **39048970**

Apellidos y Nombres: **MATOMA GARCIA JACKELINE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Consti
nda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para toda
sonas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la e
ondena o la prescripción de la pena.

a consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el doc
ntidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el orc
stitucional.

ene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de
ional más cercanas.

Volver al Inicio

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	39048970
NOMBRES	JACKELINE
APELLIDOS	MATOMA GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
MUNICIPIO	SANTA MARTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL S.A.	CONTRIBUTIVO	01/01/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 04/26/2020 13:47:30 | **Estación de origen:** 181.52.232.19

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

23

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JACKELINE MATOMA GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **39.048.970**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Abril del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones

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.

Santa Marta, 27 de abril de 2020

Coronel Oscar Fabián Solarte Castillo

E. S. M

Cordial saludo,

Mediante el presente escrito manifiesto bajo la gravedad del juramento mi intención de afiliarme al Sistema de Riesgos Laborales que la empresa solicite, una vez quede seleccionado en el cargo como auxiliar de odontología.

Cordialmente,

Jackeline Matoma García
C/C N° 39.048.970 de Santa Marta/ Magdalena
Email: jacmaga071022@hotmail.com
Número de teléfono: 321 238 37 11

25

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 144559547

WEB
21:23:10

Bogotá DC, 22 de abril del 2020

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) JACKELINE MATOMA GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39048970:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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 lunes 27 de abril de 2020, a las 09:07:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	39048970
Código de Verificación	39048970200427090724

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.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14499550324

(415)7707212489984(8020) 000001449955032 4

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 0 4 8 9 7 0	1 9 9 8 0 2 1 7

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
MATOMA	GARCIA	JACKELINE	

35. Razón social:

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACION

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

41. Dirección principal
MZ 35 CA 14 BRR LIBANO 2000

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
jacmaga071022@hotmail.com		3 0 1 7 4 0 4 2 2 7	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 9 0 2 0 7						3 2 2 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 1 9 0 2 0 7

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: QUINTERO MONTENEGRO LIZERIS MARIA
985. Cargo: Analista III

Fecha generación documento PDF: 22-04-2020 08:51:26PM

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Sta Mta FECHA 27 de Abril/20.

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

APERTURA X CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario Jackeline Natoma NIT _____
Y/O _____
C.C. 39.048.970.
Dirección Mza 35 Casa 14 Teléfono 3212383711.

Departamento: Magdalena Ciudad Santa Marta Municipio Sta Mta.

Denominación de la cuenta: Corriente _____ Ahorros X.

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: Jacmaga071022@hotmail.SI(X)

TELÉFONO: 3212383711. SI (__)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera Banco Colpatria. Código _____

Sucursal Sta Mta. Código _____ Ciudad Sta Mta.

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 7172008826
(Adjuntar certificación bancaria)

Jacqueline Natoma.
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 007172008826 , con fecha de apertura 17 de Abril de 2019 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): JACKELINE MATOMA GARCIA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 39.048.970

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de Abril de 2020 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

©Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Santa Marta (Magdalena), abril 27 del 2020

Señores

POLICIA NACIONAL METROPOLITANA DE SANTA MARTA

Cl. 22 #1C-74

Santa Marta – Magdalena

Ref. Carta de inhabilidad e incompatibilidad

Cordial Saludo

Cordialmente, yo, **JACKELINE MATOMA GARCIA**, identificada con CC. 39 049 970 no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de orden constitucional o legal, para ejercer cargos empleos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Atentamente,

JACKELINE MATOMA GARCIA

C.C. 39 048 970