Santa Marta, febrero 26 de 2020

Señores
RECURSOS HUMANOS
POLICIA NACIONAL

Cordial saludo

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de expresar mi deseo de laborar en esta institución y poder aplicar mis conocimientos y experiencias en Salud Oral. Ya que soy una persona organizada, responsable y visionaria. Con formación y trayectoria laboral. Teniendo equilibrio entre lo ético y lo moral. Comprometida con la honestidad y dedicación de mi trabajo al servicio de esta importante entidad. Además tengo excelente manejo de relaciones interpersonales y trabajo en equipo.

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente,

Gleotilde Cecilia Rudas Palma
CC. No. 39.047.997 de Santa Marta

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RUDAS	PALMA	GLEOTILDE CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 39.047.997 Santa Marta

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 22 MES 11 AÑO 1978

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 21 #6-63 CENTRO

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

TELÉFONO 3165039860 - 3053244411 EMAIL cleocerupa@yahoo.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: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 1996
									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
TL	3	X		Técnico Laboral en Auxiliar en Salud Oral	12	2011	
TC	4	X		Técnico en Contaduría Empresarial Sistematizada	06	2002	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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
ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	odontoespecializada@outlook.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4363695	DÍA 16 MES 07 AÑO 2014	DÍA 30 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL: Auxiliar en Salud Oral	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: Av. Ferrocarill Ed. Bavaria Park

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4363695	DÍA 01 MES 10 AÑO 2013	DÍA 15 MES 07 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO: Auxiliar en Salud Oral	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: Av. Ferrocarril Ed. Bavaria Park

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

MPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Radiografía Oral Digital - RAODI		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	raodi_rx@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4318526	DÍA 01 MES 04 AÑO 2012	DÍA 31 MES 08 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO: Auxiliar de Radiología	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: Av. Libertador #15-61 Local 3.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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)

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
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4233785	DÍA MES 10 AÑO 2011	DÍA MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL: Higienista Oral.	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: Carrera 11 #17-105

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DENTALIUM		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4211129	DÍA 25 MES 10 AÑO 2010	DÍA 14 MES 12 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO: Auxiliar de Consultorio.	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: Calle 23 #6-51 Local 1 y 2.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

MPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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
SERVIDOR PÚBLICO		2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

El servicio público es de todos | Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 39.047.997 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Dirección	CALLE 21 #6-63 CENTRO			Teléfonos	3165039860

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
NANCY BEATRIZ PALMA SOLANO	36.530.799	MADRE
RUBÉN ELÍAS RUDAS CADENAS	4.970.710	PADRE
ANDREA PAOLA GÓMEZ RUDAS	1.004.366.726	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	18.200.000
TOTAL	$ 18.200.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO COLPATRIA	AHORROS	7242015455	SANTA MARTA - CENTRO	$ 5.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

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

Gleotilde Cecilia Rudas Palma

C.C. No. 39.047.997 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 40 de la Universidad del Magdalena

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN No. 946

En Santa Marta D.T.C. e H., siendo las 3:00 P.M. del día 15 del mes de diciembre de 2011, se realizó la ceremonia colectiva de entrega de certificaciones, presidida por el **CONSEJO ACADÉMICO** de la Universidad del Magdalena, otorgando al estudiante:

GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA
C.C. No. 39.047.997 de Santa Marta

El certificado de aptitud ocupacional por competencias como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SALUD ORAL,** 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 D.T.C. e H. No. de Acuerdo 000131 del 31 de agosto de 2011.

Se tomó juramento de rigor a **GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA**, y se hizo entrega del certificado de aptitud ocupacional por competencias como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SALUD ORAL.**

RUTHBER ESCORCIA CABALLERO
Rector

MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General

República de Colombia

Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta

y en su nombre

COMPUCESCO
ESCUELA NACIONAL DE INFORMATICA Y SISTEMAS

Debidamente autorizada por la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta
Mediante las Resoluciones Nos. 296 Nov. 8 de 1996, 331 Agosto 22 de 1997,
248 Junio 18 de 1999 y 384 Agosto 15 de 2000

Teniendo en cuenta que

Cleotilde Cecilia Rudas Palma

Documento de Identidad No. 39.047.997 *Expedida en* Santa Marta

Quien cumplió Satisfactoriamente los estudios programados por la Escuela y los requisitos exigidos por los reglamentos y la Ley, le Confiere el siguiente

CERTIFICADO DE

Técnico en Contaduria Empresarial Sistematizada Bilingüe

En testimonio de lo expuesto se expide el presente certificado que así lo acredita

Dado en Santa Marta a los 28 *días del mes de* Junio *de 200* 2

DIRECTOR GENERAL

COORDINADOR ACADEMICO

María Septúlveda
SECRETARIA

Registrado en el folio 0042 *del libro de Registro No.* 0007 *de Compucesco*

ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA

Carlos

Periodoncia e
Implantes Dentales

Rehabilitación Oral
Estética Dental

Santa Marta, octubre 31 de 2019

A QUIEN INTERESE

Mediante la presente quiero hacer constar que la señora GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA, identificada con cedula de ciudadanía No. 39.047.997 de Santa Marta, laboró en esta empresa desempeñando el cargo de Auxiliar en Salud Oral desde el 16 de julio de 2014 hasta el 30 de diciembre de 2017; siendo su comportamiento excelente y ejemplar.

Entre las funciones realizadas por ella se encuentran:

- Auxiliar en los procedimientos de salud oral
- Atención al público
- Elaboración de correspondencia y documentos en el computador
- Manejo de historias clínicas de pacientes
- Llevar registros contables
- Organización del archivo

La presente solicitud se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Santa Marta a los 31 días del mes de octubre de 2019.

Atentamente

Leonardo Suárez
REHABILITADOR ORAL
T.P. 471434

Leonardo Suárez Escorcia
Odontólogo - Rehabilitador oral
T.P. 471434
Docente Catedrático
Universidad del Magdalena

Juan Carlos Silva Bernal

Juan Carlos Silva Bernal
Odontólogo – Periodoncia y Medicinal oral
T.P.:
Docente Catedrático
Universidad del Magdalena

ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA

Santa Marta, 07/11/2019

A QUIEN INTERESE

Mediante la presente quiero hacer constar que la señora GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA, identificada con cedula de ciudadanía No. 39.047.997 de Santa Marta, laboró en esta empresa desempeñando el cargo de Auxiliar en Salud Oral desde el 1° de octubre de 2013 hasta 15 de julio de 2014.

Entre las funciones realizadas por ella se encuentran:

- Auxiliar en los procedimientos de salud oral
- Atención al público
- Manejo de historias clínicas de pacientes
- Llevar registros contables
- Organización del archivo

La presente solicitud se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Santa Marta a los 31 días del mes de octubre de 2019.

Atentamente,

Leonard Suárez
REHABILITADOR ORAL
T.P. 471434

Leonard Suarez Escorcia
Odontólogo - Rehabilitador oral
T.P.:471434
Docente Catedrático
Universidad del Magdalena

Av. Ferrocarril #28C-28 edificio Bavaria Park Local 2
Cel. 3005735950 Santa Marta – Colombia

RAODI

RADIOGRAFÍA ORAL DIGITAL

SANTA MARTA, SEPTIEMBRE 13 DE 2012

CERTIFICO por medio de la presente que la señora(ita) **CLEOTILDE RUDAS** identificada con cedula de ciudadanía **39.047.997** de Santa Marta laboró con nosotros desde el 1 de abril hasta el 31 de agosto del presente año donde se desempeñaba como auxiliar de radiología ejerciendo labores de toma de Radiografías intra-orales y extra-orales, toma de fotos, impresiones y montaje de modelos de estudios.

DR. JUAN GÓMEZ MARTÍNEZ
ADMINISTRADOR
ODONTOLOGO
CC. 85.152.822 SANTA MARTA

Avenida del Libertador Nº 15-61 Local 3 - Teléfono: 4318526
E-mail: raodi_rx@hotmail.com

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 819004979-5

Santa Marta, 1de Septiembre del 2011.

CERTIFICADO

Por medio de la presente certifico que la estudiante de Auxiliar de Higiene Oral de la Universidad del Magdalena CLEOTILDE RUDAS, realizo las prácticas extramurales en la unidad de odontología de MANZANARES, como Higienista Oral, cumpliendo con las 150 horas requeridas por la universidad en el segundo semestre del año 2011.

GISELA SARAVIA CABALLERO
Área- asistencial_ Odontología

DENTALIUM

LA SOCIEDAD DE ODONTOLOGOS DEL CARIBE DENTALIUM LTDA

CERTIFICA QUE:

CLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA, identificada con cedula de ciudadanía #39.047.997, expedida en Santa Marta, realizo practicas como auxiliar de consultorio en esta ips, en el periodo comprendido del 25 de Octubre al 14 de Diciembre de 2010. Cumpliendo con las horas requeridas.

Dada en Santa Marta, a los 29 días del mes de abril de 2011.

Atentamente,

UNIDAD DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
COORDINACION

ARMANDO BENEDETTI MANZUR.
Coordinador de Salud Oral.

ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Distrito Turístico, Cultural e Histórico

RED

E.S.E. ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND
SANTA MARTA D.T.C.H.

Salud y bienestar a tú alcance

Secretaría de Salud Distrital

CERTIFICA QUE

CLEOTILDE RUDAS.

Participó en el:

TALLER DE CAPACITACIÓN EN GUÍAS DE ATENCIÓN Y NORMAS TÉCNICAS EN SALUD ORAL DIRIGIDAS A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

Intensidad Horaria: 8 Horas.
Lugar: Auditorio del Centro Comercial CITY MALL tercer piso
Cra 32 No 16 - 13 Av. del Libertador entrada de Bastida
Hora 8:00 a.m a 6:00 pm
Dia:13 de Diciembre de 2013

DAIRO FONTALVO BUELVAS
SECRETARIA DE SALUD

ANSELMO HOYOS FRANCO
COORDINADOR DEL PIC
E.S.E. ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND

MAYELIS DEL PRADO CERCHAR
CONFERENCISTA

14

Asociación Colombiana de Auxiliares de Odontología

ADAO

CERTIFICA QUE:

CLEOTILDE RUDAS PALMA

ASISTIÓ AL :

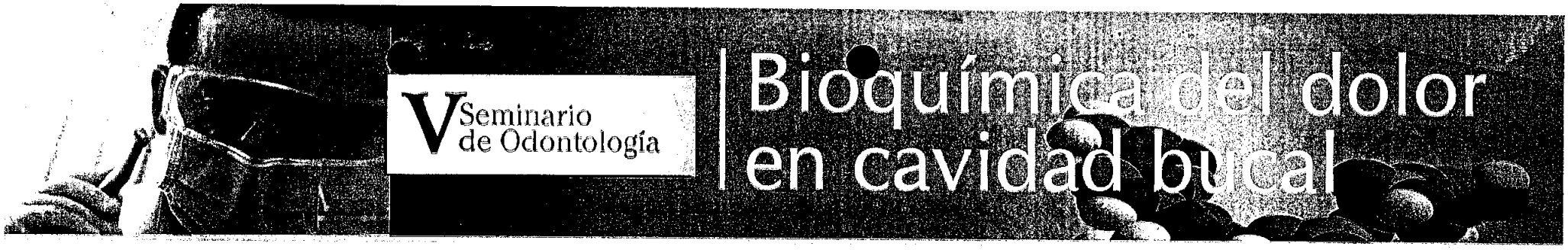
XXXV ENCUENTRO NACIONAL DE AUXILIARES DE SALUD ORAL

CARTAGENA 13 Y 14 DE OCTUBRE DE 2012 INTENSIDAD 20 HORAS

Marisol González
PRESIDENTE

María Pilar Heredia
SECRETARIA

18



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

Libertad y Orden

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICA QUE:

CLEOTILDE RUDAS

Participo en el V Seminario de Odontología, Bioquímica del Dolor en cavidad Bucal
Realizado en Santa Marta el día 27 de Mayo de 2011

Joaquín Fernando Pinto Mendoza
Docente de Bioquímica

Dr. Luis A. Vila Sierra
Director Programa Odontología

61

Curso de Radioprotección en Odontología

EL PROGRAMA DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Certifica que:

Cleotilde Cecilia Rudas Palma

C.C. 39047997 Santa Marta

Gobernación del Atlántico

Participó como ASISTENTE al Curso efectuado en el Auditorio de la Universidad del Magdalena, del 19 al 20 de Noviembre de 2010

INTENSIDAD HORARIA DE TREINTA (30) HORAS

Santa Marta, Noviembre 20 de 2010

LUIS ARMANDO VILA SIERRA
Director Programa de Odontología

BERNARDO CAPARROSO ESPINOSA
Secretaría de Salud
Gobernación del Atlántico

MARIA DEL SOCORRO BARRAZA
Coordinadora del Curso

20

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
39.047.997
NUMERO

RUDAS PALMA
APELLIDOS

GLEOTILDE CECILIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1978
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-DIC-1997 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2100100-51158463-F-0039047997-20070612 02596 07163B 02 213545161

NAL DEL ESTADO CIVIL

Resultado General -2020-01-23--9:13:06 AM -2020-01-23--10:10:20 AM -2020-01-23--10:40:36 AM -2020-01-23--2:20:04 PM -2020-01-23--2:26:21 PM -2020-01-23--3:09:17 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	39047997	GLEOTILDE	CECILIA	RUDAS	PALMA	Ver

Información Detallada [CC: 39047997] GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA

2020-01-23--3:09:17 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en salud oral	2012-10-02	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL MAGDALENA
AUX	Local	Técnica profesional en salud oral	2012-10-02	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL MAGDALENA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
DESARROLLO DE SERVICIOS

RESOLUCIÓN No. 47 1656
"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) **GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA**, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 39.047.997, 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**, de Santa Marta - Magdalena, según Acta Individual de Certificación No. 946 del día 15 de Diciembre de 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 **GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA**, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 39.047.997, 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 02 OCT 2012

ZANDRA LUCIA CASTAÑEDA LÓPEZ
Secretaria Seccional de Salud del Magdalena

Proyectó: Juana Molina – Profesional Universitario. Revisó: María Luisa Pérez N. – Profesional Especializado

RESPETO POR EL MAGDALENA

1756

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 24 de febrero de 2020, a las 16:51:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	39047997
Código de Verificación	39047997200224165139

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 142531448

WEB
16:52:48
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de febrero 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) GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39047997:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:00:00 horas del 26/02/2020, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **39047997**
Apellidos y Nombres: **RUDAS PALMA GLEOTILDE CECILIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) VICTOR ANTONIO GOMEZ TOVAR identificado(a) con tipo de documento Cédula de Ciudadanía y con número 85466894, presenta los siguientes datos referente a la afiliación al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

Información del Cotizante:

Nombres Cotizante:	VICTOR ANTONIO	**Apellidos Cotizante:**	GOMEZ TOVAR
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía	**Número Documento:**	85466894
Estado Actual:	Activo	**Tipo de Afiliación:**	Cotizante docente
Fecha de Afiliación:	05/09/2006	**UT Afiliación:**	ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.

Información de los Beneficiarios:

Tipo Identificación	Número Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha Afiliación	Estado Actual	Parentesco
Cédula de Ciudadanía	39047997	CEOTILDE CECILIA	RUDAS PALMA	17/01/2007	Activo	Conyuge o Compañero
Tarjeta de Identidad	1004366726	ANDREA PAOLA	GOMEZ RUDAS	17/01/2007	Activo	Hijo Docente

Adicionalmente se le informa que de acuerdo al decreto 1703 de 2002, la persona afiliada como cotizante a un régimen de excepción y que tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales esté obligado a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud, su empleador o administrador de pensiones deberá efectuar la respectiva cotización al Fosyga, igualmente los servicios asistenciales serán prestados exclusivamente a través del régimen de excepción; las prestaciones económicas a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud serán cubiertas por el Fosyga.

Dada a solicitud del interesado en la fecha 24/02/2020.

Cordialmente,

Gerencia de Servicios de Salud

Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio

Elaboró: **Hosvital Aseguramiento by Ophelia Suite**

Nota: La información referente a los periodos compensados debe solicitarlo directamente a la Secretaría de Educación, ya que es competencia de los entes territoriales suministrar la información relacionada con la historia laboral como docente y la certificación del tiempo cotizado y los aportes efectuados al Fondo.

Santa Marta, febrero 26 de 2020

Señores
RECURSOS HUMANOS
POLICÍA NACIONAL
Ciudad

Cordial saludo:

Yo, GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA, identificado(a) con C.C. 39.047.997 de Santa Marta, manifiesto mi intención de afiliarme voluntariamente al Sistema General de Riesgos Profesionales, conforme lo establece al artículo 3º del Decreto 2800 de 2003, a partir de la fecha de radicación del formulario de afiliación a la Administradora de Riesgos Profesionales a la que se encuentra afiliada la Policía Nacional.

Atentamente,

GLEOTILDE RUDAS PALMA
CC. N° 39.047.997 de Santa Marta

DIAN — Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14639305668

(415)7707212489984(8020) 000001463930566 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 0 4 7 9 9 7	2	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19	

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 13	39047997	1997 12 03

Lugar de expedición: 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Santa Marta 001

31. Primer apellido:	32. Segundo apellido:	33. Primer nombre:	34. Otros nombres:
RUDAS	PALMA	GLEOTILDE	CECILIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: MAXICEL

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Santa Marta 001

41. Dirección principal: CL 21 6 63

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
cleocerupa@yahoo.com		3165039860	

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
4761	2004 06 11					1314	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 08 06

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: RUDAS PALMA GLEOTILDE CECILIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO GENERADO CON VALIDEZ

Fecha generación documento PDF: 06-08-2019 04:21:12PM

COLPATRIA MULTIBANCA
del grupo Scotiabank

COLPATRIA MULTIBANCA

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros **No. 7.242.015.455** con fecha de apertura **3 de Agosto de 2018** , presenta un saldo a la fecha de **$**, de la(los) cual(es) es(son) titular(es):

El(la) señor(a) **GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA**, identificado(a) con tipo de documento **CC No. 39047997**

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 en la ciudad de **SANTA MARTA,** a los **16 dias del mes Mayo del 2019**

Cordialmente,

Juan Miguel Rodriguez

Juan Miguel Rodriguez Martínez
Dirección Back Services – Gerencia Relación con Clientes
Gerencia Relación con Clientes

Multibanca Colpatria Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Santa Marta, febrero 25 de 2020

Señores
POLICÍA NACIONAL
Ciudad

Ref. Certificación de no Inhabilidad e Incompatibilidad

Yo, **GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA**, mayor de edad, natural de Santa Marta (Magdalena), identificada con cédula de ciudadanía No. 39.047.997 de Santa Marta, bajo la gravedad del juramento que se entiende con la mera presentación de este escrito, certifico que no me encuentro incursa en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades para contratar con el Estado Colombiano, de acuerdo al artículo 8 y 9 de la ley 80 de 1993, articulo 127 de la Constitución Nacional, articulo 18 de la Ley 1150 del 2007 y demás normas aplicables para contratar con el Estado y por consiguiente, con la Policía Nacional. En Constancia de lo que aquí aseguro, firmo esta certificación en la fecha arriba consignada.

Atentamente,

GLEOTILDE RUDAS PALMA
CC. No. 39.047.997 de Santa Marta

ACESS

Santa Marta, 27 de Enero de 2020.

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMERGENCIA, SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.

CERTIFICA QUE:

GLEOTILDE CECILIA RUDAS PALMA, identificada con cedula de ciudadanía N° 39.047.997 de Santa Marta (Magdalena), se encuentra inscrita para realizar los curso de SOPORTE VITAL BASICO, AVANZADO y ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO, que se realizara en la ciudad de Santa Marta, del 28 de Febrero al 01 de Marzo de 2020.

Atentamente,

Original firmado por,

JAVIER ALFARO ROA.
Director Acess Santa Marta

Calle 20 # 12ª-49
Tel. 420 8583
Cel. 318 5954676
e-mail. info@acess.com.co
www.acess.com.co
Santa Marta D.T.C.H. - Colombia