Santa Marta, septiembre de 2024.

Doctor.
JORGE PAULO LASTRA CANTILLO
SECRETARIO DE SALUD DISTRITAL

REF: Propuesta de Servicios.

Cordial Saludo,

En atención a su invitación, me permito presentar propuesta de prestación de servicios, la cual tiene como propósito ejecutar la **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE ATENCION A LA COMUNIDAD SAC DE LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO Y PARTICIPACION SOCIAL DENTRO DE LA SECRETARIA SALUD DISTRITAL,VIGENCIA 2024**; aceptando por tanto las condiciones establecidas en los estudios previos.

Cordialmente,

LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS
C.C. N°. 36.554.673

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Socarras	Arias	Linaris Beatriz

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 36554673	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 24 MES 04 AÑO 1965	CARRERA 13 N 5 50 casa Olaya Herrera			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	MAGDALENA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	SANTA MARTA		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO		EMAIL	linarisoka@gmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1986

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	9	X		PSICOLOGIA	07	2010	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	LA ALCALDIA DE RIOHACHA Y LA FUNDACION CHIRIGUA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	DESARROLLO COMUNITARIO A TRAVES DEL DIALOGO SOCIAL ELEMENTOS BASICOS DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA MODERNA Y DERECHOS HUMANOS EN DESARROLLO DEL CONVENIO 006 DE 2.009	02	2010
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	INFORMATICAA BASICA	06	2006
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR	06	2001
PRESENCIAL	LICEO BOLIVARIANO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	MECANOGRAFA CORRESPONSAL	12	1984

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	06	*Año*	2019	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESTABLECIMIENTO DERECHOS	*DEPENDENCIA* DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADO						*DIRECCIÓN* CALLE 29H 22 1					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION NUEVO SER DE VIDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3106264133	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PSICOLOGIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 N 18 35 Rodadero sur					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PARA EL ASESORAMIENTO COMUNITARIO Y DESARROLLO EMPRESARIAL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA	*MUNICIPIO* RIOHACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3003991581	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	11	*Año*	2007	*Día*	07	*Mes*	11	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 N 25 40 LOCAL 2284 SANTA MARTA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IMPORTACIONES CAMALEON			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2006	*Día*	01	*Mes*	09	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADUANERA	*DEPENDENCIA* ASESORA ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 0 0 0					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	08	*Año* 1992	*Día*	17	*Mes*	08	*Año*	1993
CARGO O CONTRATO ACTUAL 440 19 SECRETARIA (E)	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CALLE 14 2 49 CENTRO HISTORICO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 54331070	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	08	*Año* 1988	*Día*	02	*Mes*	08	*Año*	1990
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 1 N 17 05					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	11
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	7

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santa Rosa

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública | Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

Consulta Ciudadana - Declaraciones Ley 2013 de 2019

Declaraciones de bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios (Ley 2013 de 2019)

Consulte aquí el registro de información sobre bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios realizado por las personas naturales o jurídicas según indica la Ley 2013 de 2019.

¿Cómo puedo consultar las declaraciones?

Para consultar las declaraciones de una persona específica (declarante)

Para consultar las declaraciones por periodo

¿Qué información encontraré en los resultados?

En los resultados de su búsqueda encontrará la siguiente información: **Declarante**: nombre o razón social y número de documento de identidad de quien declara; **Entidad**: sobre la cual el declarante registra sus posibles conflictos de intereses; **Cargo/Contratista**: cargo del declarante en la entidad señalada, o si es contratista en ella; **Tipo de publicación**: si la declaración es de Ingreso, Retiro, Periódica u Otra (Ley 2013 de 2019); **Declaración No.**: número y versión de la declaración, y versión que corrige/modifica; **Fecha de publicación**: fecha en la cual el declarante publicó la declaración y **Estado declaración**: Finalizado o En revisión.

El estado Finalizado indica que el sujeto obligado seleccionó su Entidad y Cargo de las listas disponibles en el sistema; En revisión indica que la Entidad o el Cargo fueron diligenciados por el sujeto obligado y el Departamento Administrativo de la Función Pública verificará la información consignada para precisar su validez legal antes de marcar el registro con estado Finalizado.

Realice una consulta

Tipo de persona	NATURAL
Primer nombre	LINARIS
Segundo nombre	BEATRIZ
Primer apellido	SOCARRAS
Segundo apellido	ARIAS
Número de documento de identidad	36554673
Nombre entidad	ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA
Fecha de publicación	dd/mm/yyyy hasta dd/mm/yyyy

Buscar | Limpiar búsqueda | Ir a Módulo de reporte de información

RECUERDE QUE: En virtud del principio de buena fe, se presume que la información consignada por los sujetos obligados por la Ley 2013 de 2019 es verídica y, por ende, es de uso legal hasta tanto se desvirtúe con los mecanismos consagrados por el ordenamiento jurídico vigente.

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Resultados de la búsqueda

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Declaración No.	Fecha de publicación	Estado declaración
LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS CEDULA DE CIUDADANIA - 36554673	Declaración Ley 2013 de 2019	ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO	CONTRATISTA	INGRESO	**1880148-02** Corrección de 1880148-01	2024-07-12 09:26	FINALIZADO

República de Colombia

Departamento del Magdalena

CENTRO DE PREPARACION MERCANTIL

LICEO BOLIVARIANO

Reconocido por la Secretaría de Educación, Resol. No. 312 de Diciembre 22/80

Confiere a:

Linares Beatriz Socarrás Arias

el título de

MECANOGRAFA CORRESPONSAL

por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel Comercial

La Directora,

Ruth L. de Quintana

La Secretaria,

Beatriz Pérez

Santa Marta, [illegible]

Jefe de [illegible]

REPUBLIC[illegible]
Departame[illegible]
Boc[illegible]

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 36.554.673

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA BÁSICA

Con una duración de 100 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Riohacha a los Doce (12) días del mes de Junio de Dos Mil Seis (2006)

ISIDORO RAFAEL MARTINEZ HERRERA
SUBDIRECTOR CENTRO IND COMERCIAL
REGIONAL LA GUAJIRA

SOC2004AP00243 13-10-2004
No Y FECHA DE REGISTRO

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO COORDINADOR DE LA OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA - UNAD "CEAD LA GUAJIRA"

H A C E C O N S T A R :

Que ***LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS***, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 36.554.673, en el segundo periodo académico de 2010 se encuentra matriculada en el Programa de Psicología de la Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades. Cursa noveno semestre, con una intensidad 24 horas.

Para mayor constancia, se firma la presente en Riohacha, a los (30) treinta días del mes de Julio de Dos Mil Diez (2010).

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA
UNAD
CEAD LA GUAJIRA

DARIO ALFONSO NUÑEZ ARIZA

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 36.554.673

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA BÁSICA

Con una duración de 100 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Riohacha a los Doce (12) días del mes de Junio de Dos Mil Seis (2006)

ISIDRO RAFAEL MARTINEZ HERRERA
SUBDIRECTOR CENTRO IND COMERCIAL
REGIONAL LA GUAJIRA

SGC2004AP002463 13/10/2004
No Y FECHA DE REGISTRO

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR
RIOHACHA
(BUCHIIMMA)

Foh
Fundación Chirigua

República de Colombia

LA ALCALDIA DE RIOHACHA Y LA FUNDACION CHIRIGUA

CERTIFICAN QUE

Linaris Beatriz Socarras Arias

C.C. 36.554.673

CURSO Y APROBO EL DIPLOMADO DE DESARROLLO COMUNITARIO A TRAVES DEL DIALOGO SOCIAL ELEMENTOS BASICOS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA MODERNA Y DERECHOS HUMANOS EN DESARROLLO DEL CONVENIO 006 DE 2.009,
CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 120 HORAS

RIOHACHA, __FEBRERO DE 2010

JAIDER CURIEL CHOLES
Alcalde Municipal de Riohacha

JOSE M. BALLESTEROS BARROS
Representante Legal Fundación Chirigua

Riohacha !

Powered by CamScanner

DIPLOMADO EN PRUEBAS PSICOTÉCNICAS Y ACTUALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL

LA ORGANIZACIÓN SER PRODUCTIVO

en convenio con

LA CORPORACIÓN TÉCNICA DEL MAGDALENA

Otorgan el presente

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS

CC.36.554.673

TEMÁTICA

Batería para selección de personal, Simulacro de procesos de selección, Batería Clínica, Batería de Orientación Vocacional y Aptitudes, Batería de Salud Ocupacional

100 HORAS TEÓRICO PRACTICAS

Felix Orozco Andrade

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONFIERE A

LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS
Con Cédula de Ciudadanía No. 36.554.673

EL TITULO DE

AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR

DURACION **1512** HORAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Magdalena

EVELY SOFIA VEGA REVOLLO
JEFA DE CENTRO

Santa Marta, 15 de Junio de 2001
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

CENTRO MULTISECTORIAL
CENTRO DE FORMACION

[redacted] CO00002 16/06/2001
NO Y FECHA DE REGISTRO

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE ÓRDENES DE SERVICIOS

CONTRATANTE:	UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
NIT N°.	891780111-8
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	36554673

El Profesional Especializado Responsable del Grupo de Contratación

CERTIFICA QUE:

Conforme a los documentos cargados en los Sistemas de Información por la Vicerrectoría de Extensión y Proyección Social, a la Contratista se le expidieron las siguientes Órdenes de Servicios, así:

- **Orden de Servicios de Apoyo a la Gestión** N° OAG-VEX- 0498-2019
  Valor: $9.000.000
  Plazo: Del 07 de junio de 2019 al 15 de diciembre de 2019
  Dependencia: Vicerrectoría de Extensión y Proyección Social
  Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión en el marco del Contrato de Aporte N° 186-2019 celebrado entre El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF Regional Magdalena y la Universidad del Magdalena, para el desarrollo de las siguientes actividades: 1. Desarrollar los encuentros vivenciales. 2. Realizar la búsqueda activa de los potenciales participantes del Programa. 3. Registrar la información de los participantes en cada uno de los formatos establecidos en los lineamientos técnico-administrativos, y actualizar permanente esta información.4. Contar con disponibilidad de permanencia en la zona donde opera el Programa. 5. Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. 6. Diligenciar los diferentes anexos establecidos en el Programa. 7. Activar las rutas de gestión interinstitucional y social para la garantía y el restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes 8. Dinamizar las redes físicas y virtuales.9. Asistir a todas las instancias convocadas por el ICBF.10. Hacer la entrega de refrigerios a cada uno de los participantes del Programa en cada uno de los encuentros vivenciales. 11. Realizar la visita de seguimiento a los hogares de los niños, niñas y adolescentes que dejen de asistir a más de 4 encuentros vivenciales, antes de egresados del Programa.

La modalidad de contratación por la que se le extendieron las Órdenes de Prestación de Servicios, se encuentra regulada en el artículo 19 del Acuerdo Superior No. 010 del 14 de junio de 2013 que la define así:

> *"Son contratos u órdenes todos los actos jurídicos generadores de obligaciones que celebren la Universidad previstos en el derecho privado o en disposiciones especiales o derivados del ejercicio de la autonomía de la voluntad".*

Por lo anterior dicha vinculación no ha generado ninguna relación laboral entre El Contratista y La Universidad, por lo cual ésta solo se ha visto obligada al pago de lo establecido en el valor de los honorarios acordados en cada unade las órdenes.

Dada en Santa Marta D. T. C. H. los seis (06) días del mes de junio de dos mil veinticuatro (2024).

JOSE JULIAN RIOS BOTACHE
P.E. Grupo de Contratación

IMPORTACIONES CAMALEON

Comercializadora de artículos importados
Luz Amparo Patiño C. N. 43 666 607-5

Medellín 1 de Septiembre de 2007

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certifico que la señora LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS identificada con CC: 36.554.673 expedida en la ciudad de Santa Marta (Magdalena) se viene desempeñando como asesora aduanera de IMPORTACIONES CAMALEÓN. empresa dedicada a la comercialización de artículos importados. trabajo que ha venido ejerciendo durante un año.

Powered by CamScanner

FUNDACION PARA EL
ASESORAMIENTO COMUNITARIO Y
DESARROLLO EMPRESARIAL
www.funacyd.com"

Santa Marta a 29 de Diciembre de 2010

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL O DIRECTOR EJECUTIVO DE LA FUNDACION PARA EL ASESORAMIENTO COMUNITARIO Y DESARROLLO EMPRESARIAL.

CERTIFICA

A quién corresponda:

Por este medio hago de su conocimiento que la Señora LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 36.554.673 de Santa Marta, prestó sus servicios en esta compañía como AUXILIAR DE SICOLOGIA en el período del 07 de Noviembre del 2007 al 7 de Noviembre del presente, terminando la relación laboral por así convenir a sus intereses, ganando al mes $ 800.00 más prestaciones de ley.

Hago constar que durante dicho periodo la Licenciada ha demostrado ser una persona responsable, eficiente, honesta, además de una profesionista preparada y altamente capaz.

Se escribe la presente para los fines que a la interesada convengan y bajo petición suya.

Quedó a sus órdenes

FUNDACIÓN PARA EL ASESORAMIENTO COMUNITARIO Y DESARROLLO EMPRESARIAL
NIT 819.006.142-6

JOSE CASTRILLON ROYS

Representante Legal – Funacyd

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

DISTRITO TURISTICO CULTURAL E HISTORICO

SECRETARIA GENERAL

Santa Marta, 18 de Agosto de 1992

Señora
LINARIS SOCARRAS ARIAS
Ciudad

Me complace comunicarle, que mediante Decreto Número 550 del 17 de Agosto novecientos noventa y dos (1992) ha sido nombrada en el cargo de SECRETARIA Código 6000, grado 01, de la Inspección de Policía de Mamatoco, adscrita a la Secretaría de Gobierno Distrital, con una asignación mensual de NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS ($91.390.oo) MCTE.

Tiene diez (10) días hábiles a partir de la notificación para aceptar o no dicho nombramiento.

Si acepta el cargo sírvase pasar por las oficinas de Recursos Humanos para diligenciar su posesión al cargo.

Atentamente,

JOSE MANUEL FUENTES DEL CORRO
Secretario General

Secretaría General
ALCALDIA MAYOR

mgs.-

DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO

SANTA MARTA

CONTRALORIA DISTRITAL

Oficio No. _____

LOS SUSCRITOS CONTRALOR, SECRETARIO GENERAL Y JEFE DE ARCHIVO DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, Y PREVIA REVISION DE LOS ARCHIVOS DE LA ENTIDAD.-

C E R T I F I C A N :

Que la señora **LINARES SOCARRAS ARIAS**, identificada con la cédula de ciudadanía No.36.554.673 de Santa Marta, fué empleada de la Contraloría Distrital en el cargo de:

- **AUXILIAR DE AUDITORIA:**

  Nombrada por Resolución No.337 de 1988.
  Posesionada el día 05 de Agosto de 1988, según Acta de Posesión No. 060 de 1988, hasta el día 02 de Agosto de 1990, mediante Resolución No. 272 de 1990.

  TIEMPO DE SERVICIO:

  UN (01) AÑO - ONCE (11) MESES - VEINTISIETE (27) DIAS.-

La presente certificación se expide en Santa Marta, a los veintidos (22) días del mes de Febrero de Mil Novecientos Noventa y Cuatro (1994).

GUSTAVO HERNANDEZ POMARES
Contralor Distrital.-

GABRIEL CONSUEGRA ALVAREZ
Secretario General.-

CONTRALORIA DISTRITAL
SECRETARIO GENERAL
SANTA MARTA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.554.673**
SOCARRAS ARIAS

APELLIDOS
LINARIS BEATRIZ

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ABR-1965**
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-SEP-1983 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2100100-00060744-F-0036554673-20080829 0002718033A 1 4430002102

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141060444205

(415)7707212489984(8020) 000014106044420 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 5 5 4 6 7 3	

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
SOCARRAS	ARIAS	LINARIS	BEATRIZ

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 24 A 15 31 BRR LOS ALCASARES

42. Correo electrónico: linarisoka@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 6 0 2	2 0 2 3 0 4 0 3					

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	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 12 / 09 : 02: 09

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 SOCARRAS ARIAS LINARIS BEATRIZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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 08:26:01 AM horas del 27/08/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **36554673**
Apellidos y Nombres: **SOCARRAS ARIAS LINARIS BEATRIZ**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

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.

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, 27/08/2024 09:26:41 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **36554673 .**

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. **100867657** . 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

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 08:21:49 horas del 27/08/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **36554673,** Apellidos y Nombres **SOCARRAS ARIAS LINARIS BEATRIZ**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA** , con NIT **891780009-4** 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 253205486

PIB
08:23:06

Bogotá DC, 27 de agosto 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) LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36554673:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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 martes 27 de agosto de 2024, a las 08:22:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36554673
Código de Verificación	36554673240827082259

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

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 36554673 **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 12/07/2024 08:48 AM

Código Verificación: **3MJLRX96CG**

Válida hasta: **10/10/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.759

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **SOCARRAS ARIAS LINARIS BEATRIZ** identificado(a) con **CC** número **36.554.673** recibió una Devolución de Saldos de **VEJEZ**, por valor de **$ 3.631.301** generada el **31 de marzo de 2023**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 2 de septiembre de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla **319 79 99** - Cartagena **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20240902156911

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **36554673** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**FUNDACION PROMAGDALENA**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**16/07/2024**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 26 de agosto del 2024. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

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

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

LABORATORIO CLÍNICO
MARTINEZ

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 15/07/2024

Información paciente



Empresa: SALUD OCUPACIONAL PACIENTE PARTICULAR

Empresa en misión:

Nombre completo: LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS

Identificación: CC: 36554673

Responsable: El mismo paciente

Acompañante: Ninguno

Cargo: SERVICIO AL CLIENTE

Fecha nacimiento: 24/04/1965

Edad: 59

Genero: Femenino

Estado civil: Soltero

Escolaridad: Pregrado (Universitaria)

Teléfono:

Dirección: Santa marta,

Nº hijos: 0

ARL:

EPS: Mutual Ser EPS

AFP:

Exámenes analizados

- **Examen medico ocupacional .**

Concepto de aptitud

Apto para la labor.

Anexo

SE REALIZO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Recomendaciones generales

- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.
- Adecuada higiene postural.
- Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.
- Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.
- Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

Recomendaciones especificas

Destinatario: Empleado

Permanente: No

Fecha inicial:

Fecha final:

Duración:

Recomendación:

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DEL EPP PARA LA LABOR, SEGUIMIENTO POR EPS. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

NOTAS:

- SE RECOMIENDA SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD EMPRESARIAL RESPECTO A LA PREVENCION DEL CONTAGIO POR SARS COVID 19

LA HISTORIA CLÍNICA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009

LABORATORIO CLÍNICO
MARTINEZ

Pedro Francisco Manjarres Palacio
Profesión: Medico especialista en sst
Registro: 70584



Aspirante o trabajador
LINARIS BEATRIZ SOCARRAS ARIAS
Identificación: CC: 36554673

LA HISTORIA CLÍNICA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009