



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → **Configuraciones de Perfil**

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Género Mujer
Cargo AUXILIAR DE ENFERMERIA
Título Sra.
Nombre DOLORES MARIA
Apellidos CAMARGO LUNA
Fecha de Nacimiento 26/10/1960 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Nombre y apellido DOLORES MARIA CAMARGO LUNA
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 36541980
Dirección CLLE 31 # 13-14
Código postal 470001
Estrato 2
Ubicación Santa Marta
País COLOMBIA
Correo electrónico lolacamargo60@gmail.com
Teléfono 3014547815
Celular 3014547815
Nivel Educativo Técnica o tecnológica completa (con o sin título)



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)
Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta 3014547815
SMS para recuperar la contraseña 3014547815

Editar

Santa Marta, DICIEMBRE de 2024

Señores,

E.S.E ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND

E.S.D

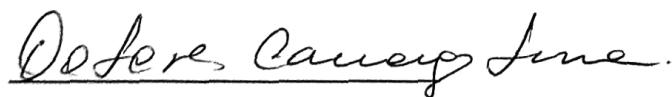
Asunto: PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

YO, **DOLORES MARIA CAMARGO LUNA**, identificado con número de cédula de ciudadanía N° 36.541.980 de santa marta, magdalena. De manera formal y muy respetuosa me permito presentar mi propuesta, para prestar mis servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Por tal motivo presento mi respectiva hoja de vida adjuntada a esta propuesta para revisión y consideración, el cual incluye mi experiencia laboral entre ellas como AUXILIAR DE ENFERMERIA, actualmente me desempeño como AUXILIAR DE ENFERMERIA DE URGENCIAS en la ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND desde el 03/01/2021 hasta la actualidad. Graduada en la corporación CESMAG. Por consiguiente, puedo ofrecerle a la institución todas mis actitudes, aptitudes y habilidades para realizar un buen trabajo como Auxiliar de enfermería.

Expreso el deseo de poder ser parte de éste gran grupo de trabajo y tener buenos resultados en conjunto.

No siendo más, agradezco la atención prestada.



DOLORES MARIA CAMARGO LUNA

C.C 36.541.980

Cel: 3014547815

E-Mail: lolacamargo60@gmail.com



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Camargo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Luna	NOMBRES Dolores Maria
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 36541980	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 26 MES 10 AÑO 1960 PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA TELÉFONO 3015457815 EMAIL lolacamargo60@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA												TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1980	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)			
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:			
TC (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MG (MAESTRÍA O MAGISTER)	DOC (DOCTORADO O PHD)	
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).			

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3014547815			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2023	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES			DEPENDENCIA AREA DE ENFERMERIA					DIRECCIÓN CALLE 23 null null CRA 14 No 23-42 ALCAZARES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3014547815			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SERVICIO DE URGENCIA BASICA					DIRECCIÓN Av Libertador N° 25-67						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3014547815			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	01	Año	2022	Día	31	Mes	08	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION URGENCIAS					DIRECCIÓN Av Libertador N° 25-67						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2018	Día	31	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA URGENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 14 23 42						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COLOMBIA PROCESO SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	07	Año	2010	Día	15	Mes	04	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA URGENCIA					DIRECCIÓN Av. El Libertador #24-147						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD COOTRASMAR CTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
				Día	02	Mes	01	Año	2007	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA URGENCIA				DIRECCIÓN Av. El Libertador #24-147					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERENT				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
				Día	01	Mes	09	Año	2003	Día	15	Mes	09
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA URGENCIA				DIRECCIÓN Av. El Libertador #24-147					

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:	
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	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	9

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Santa Marta Dic 2/2024
Dolores Cauapio L.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DOLORES	MARIA	CAMARGO	LUNA

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="36541980"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="MAGDALENA"/>	Municipio <input type="text" value="SANTA MARTA"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="MAGDALENA"/>	Municipio <input type="text" value="SANTA MARTA"/>	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	<input type="text" value="ALEJANDRO PROSPERO REVERAND"/>	
Lugar de sede		
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="MAGDALENA"/>	Municipio <input type="text" value="SANTA MARTA"/>
Dirección	<input type="text" value="['Av Libertador N° 25-67']"/>	
Cargo o función que cumple	<input type="text" value="CONTRATISTA"/>	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$2.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$2.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$1.300.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

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
DOLORES MARIA CAMARGO LUNA CEDULA DE CIUDADANIA - 36541980	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	CONTRATISTA	INGRESO	2113256-01 Declaración inicial	2024-11-18 22:15	FINALIZADO



- Inicio
- Validar sesión / Perfil
- Salir
- Consultas
- Usuarios
- Afiliados
- Terceros
- Traslados

atamiento de Datos
sonales

Compromiso de
confidencialidad

Formulario
SARLAFT

Lista de Exámenes
Médicos

Formulario Precontractual

Personales

Realización

12:59

Nombre de usuario



DOLORES MARIA CAMARGO LUNA

o

o@gmail.com

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Lugar de Expedición del Documento



SANTA MARTA

ón



Sexo

Femenino

ero

Estado Civil

Viudo(a)

ombiano

o"...

Fecha de Nacimiento

26/10/1960



ito

Dirección de Residencia

CALLE 31 # 13-14

Departamento

MAGDALENA

FERMERIA

[Inicio](#)

[Validar sesión / Perfil](#)

[Salir](#)

Consultas

[Usuarios](#)

[Afiliados](#)

[Terceros](#)

[Traslados](#)

✓ Régimen contributivo ▼

JAR ▼

I SISBÉN?

4

os

ario



vo WhatsApp Im...6.05 PM.jpeg

Actualizar imagen

Cambiar contraseña

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, y demás normativas vigentes en Colombia en materia de protección de datos personales, la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, con NIT 819.004.070, actuando como responsable del Tratamiento de Datos Personales, solicita a sus empleados, contratistas y demás vinculados, la autorización expresa para la recolección y tratamiento de sus datos personales.

Al aceptar esta autorización, usted consiente de manera libre, previa, expresa, voluntaria e inequívoca, que la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend recoja, almacene, procese, transmita y transfiera sus datos personales, los cuales se utilizarán para fines relacionados con la gestión de talento humano, contratación, cumplimiento de obligaciones contractuales y laborales, desarrollo de políticas internas, y demás propósitos necesarios para el desarrollo de la misión de la entidad.

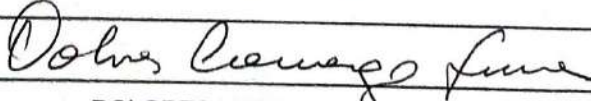
Finalidades del Tratamiento de Datos Personales: La E.S.E. Alejandro Prospero Reverend tratará sus datos personales para gestionar el vínculo laboral o contractual, lo que incluye procesos administrativos como nómina, prestaciones sociales, seguridad social, consultar sus datos en en las siguientes bases de datos: Constancia de Consulta de Antecedentes Penales – Policía Nacional, Constancia de Consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas - Policía Nacional, Certificado de Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría General de la Nación, Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República, Certificado de Inhabilidades de Delitos Sexuales - Policía Nacional y RETHUS- Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (solo personal de salud) y, facilitar la comunicación con usted. Además, los datos se usarán para cumplir con las políticas internas de la empresa, normas laborales, seguridad de la información, y administrar el acceso a sistemas, activos, así como el control de asistencia y desempeño.

Derechos del Titular: Como titular de los datos personales, usted tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar prueba de la autorización para el tratamiento de sus datos. Puede ser informado del uso de sus datos, revocar la autorización o solicitar la supresión de los mismos, siempre que no exista un deber legal o contractual que lo impida. Para ejercer estos derechos, puede dirigirse a la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend a través de los siguientes canales:

- Sede Administrativa, Av. Libertador # 25 - 67, Santa Marta D.T.C.H., Magdalena
- Correo electrónico: tratamientodatospersonales@esealprorev.gov.co
- Teléfono: +57 333 033 4416
- Página web: <http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co/>

Aceptación y Firma: Leído lo anterior, al firmar este documento, usted autoriza de manera libre, expresa e inequívoca a la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend para el tratamiento de sus datos personales conforme a lo establecido.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el 01 de DICIEMBRE de 2024

FIRMA DEL EMPLEADO/CONTRATISTA:	
NOMBRE EMPLEADO/CONTRATISTA	DOLORES MARIA CAMARGO LUNA
N°. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO/CONTRATISTA	36.541.980

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Entre la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, con NIT 819.004.070, y **DOLORES MARIA CAMARGO LUNA**, identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA y N° 36.541.980**, en adelante denominado "colaborador", se suscribe el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN** respecto a toda la información a la que tenga acceso durante su relación laboral o contractual con la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Naturaleza de Acuerdo

Este es un acuerdo de confidencialidad **unilateral**, en el cual la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** será la única parte que revelará información confidencial al colaborador. Por lo tanto, El colaborador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso, sin tener derecho a compartirla ni utilizarla para fines distintos a los autorizados.

Objeto del Acuerdo

El presente acuerdo tiene como objetivo proteger la información de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, a la que el colaborador tenga acceso durante el ejercicio de sus funciones y/o actividades. Esta información incluye, pero no se limita a, datos técnicos, operativos, administrativos y cualquier otra información relacionada con la misión de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** en la prestación de servicios de salud, manejo de casos clínicos, datos sobre pacientes, procedimientos internos, estrategias de negocio, listas de usuarios o proveedores, y cualquier otra información según las políticas internas de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Este acuerdo también se ajusta a las disposiciones generales del Código Civil, Libro IV, sobre las obligaciones y contratos, así como a los artículos 194 y 308 del Código Penal, en relación con la divulgación de documentos reservados y violación de la reserva industrial o comercial.

Obligaciones del colaborador

El colaborador se compromete a:

- Cumplir con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y la Ley 1712 de 2014, así como con el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015. Además, aplicar los procedimientos y lineamientos contemplados en la Política de Tratamiento de Datos Personales y en la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, los cuales están disponibles en la página web oficial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**: <http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co>.
- No divulgar, compartir o utilizar la información confidencial para fines distintos a los autorizados expresamente por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.
- Proteger la información a través de las medidas de seguridad proporcionadas por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, así como aquellas requeridas por la naturaleza de la información.
- No realizar copias, reproducciones o almacenamientos no autorizados de la información.
- Devolver cualquier información confidencial que esté bajo su custodia al término de la relación laboral o contractual, sin conservar copias en ningún formato.
- Reportar de inmediato cualquier incidente o brecha de seguridad que pueda comprometer la información confidencial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Uso de la Información

El colaborador sólo podrá utilizar la información confidencial para los fines expresamente autorizados por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, en el marco de sus actividades laborales o contractuales.

Duración del Compromiso

Este compromiso se mantendrá vigente durante todo el periodo en que el colaborador preste sus servicios a la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** y continuará de forma indefinida después de la terminación de la relación laboral o contractual, independientemente de las causas de dicha terminación.

Consecuencias del Incumplimiento

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acuerdo dará lugar a sanciones disciplinarias que pueden incluir la terminación del contrato, además de posibles acciones civiles, administrativas y penales, según la normativa vigente.

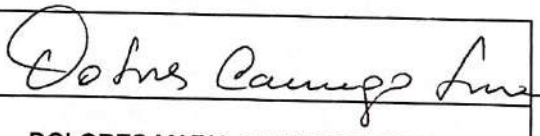
Excepciones

Este acuerdo no será aplicable a la información que sea requerida por una autoridad judicial o administrativa, siempre y cuando El colaborador notifique previamente a la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** sobre dicha obligación de divulgación.

Firma y Aceptación

El colaborador firma este documento en señal de haber leído, comprendido y aceptado todas las obligaciones aquí descritas.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el 01 de DICIEMBRE de 2024

FIRMA DEL COLABORADOR:	
NOMBRE COLABORADOR	DOLORES MARIA CAMARGO LUNA
N°. IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR	36.541.980

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

36.541.980

NUMERO

CAMARGO LUNA

APELLIDOS

DOLORES MARIA

NOMBRES

Dolores Camargo Luna
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

26-OCT-1960

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

O+

G.S. RH

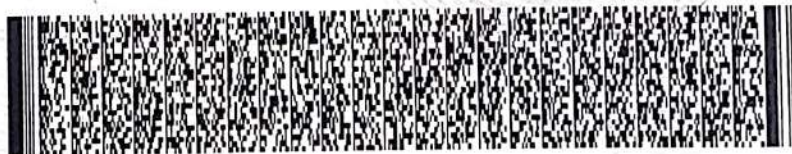
F

SEXO

09-ABR-1979 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2100100-51150842-F-0036541980-20061017

0228206290A 03 208436336

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141125630920			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 365419805				6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
14. Buzón electrónico 19							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 36541980		27. Fecha expedición	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Santa Marta		001	
31. Primer apellido CAMARGO		32. Segundo apellido LUNA		33. Primer nombre DOLORES		34. Otros nombres MARIA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta		001	
41. Dirección principal CR 12 34 156 BRR MARIA EUGENIA							
42. Correo electrónico lolacamargo60@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3014547815			
45. Teléfono 2							
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8692		47. Fecha inicio actividad 20000724		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1		2		51. Código 2460			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 - 09 - 15 / 23 : 08: 10	
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre CAMARGO LUNA DOLORES MARIA				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



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 36541980 **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 18/11/2024 10:43 PM



Código Verificación: **E3MUK52NXC**

Válida hasta: **17/02/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

República de Colombia y en su nombre



Original expedido en el año 1980
DUPLICADO

Institución Educativa Distrital "Liceo Celedón"

Monumento Nacional

Creado por Decreto 118 del 24 de Noviembre de 1.905 de la Gobernación del Magdalena

Licencia de funcionamiento según

Resolución 411 de 25 de Febrero de 2011

Jornada Nocturna

Confiere a:

Dolores María Camargo Luna

Identificada

en Santa Marta.

El Título de

Bachiller Académico

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

[Firma]
Director (a)



[Firma]
Secretario (a)

Libro 29 Folio 015 Acta Año 1980

Dado en Santa Marta

a

13 días de

junio

de 20 18



Santa Marta, Distrito Turístico, Cultural e Histórico
Institución Educativa Distrital Liceo Celedón

Fundado en 1905

Monumento Nacional desde 1993

Licencia de funcionamiento renovada mediante Resolución 411 del 25 de febrero de 2011

Código Icfes. No. 010520 J. Mañana

Registro Dane. No. 147001000293

EL RECTOR Y LA SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL "LICEO CELEDON" DE SANTA MARTA, CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGUN RESOLUCION 411 DEL 25 DE FEBRERO DE 2011 EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL EN SUS NIVELES DE ENSEÑANZA PRE-ESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA, SECUNDARIA Y MEDIA.

HACEN CONSTAR:

Que el(a) joven DOLORES MARÍA CAMARGO LUNA, identificado(a) con documento de identidad # 36.541.980 expedida en Santa Marta, es Bachiller de ésta Institución, de la Promoción 1980 de la Jornada Nocturna, anotado en el Libro de control interno No. 29, Folio 015 de la Secretaría De Educación Departamental.

Nota: Las Actas de grado comenzaron a entregarse a partir del año 1981.

Se expide la presente a solicitud del interesado, en Santa Marta D.T.C.H. a los 13 días del mes de junio de 2018.

JOSÉ MARIO GRANADOS MENDOZA
CC. 85.476.161 Santa Marta
Rector (E)

Elaboró

RUBY DELGUAMS RODRIGUEZ
CC. 36.531.746 Santa Marta
Secretaria

Un nuevo Liceo Celedón para todos

Avenida Libertador No. 12 a 08 Tel. 4214391

E-mail: liceoceledon.monumentonacional@gmail.com

Nit. 891780110-0



República de Colombia
Departamento del Magdalena

El Servicio Seccional de Salud del Magdalena
y en su nombre

El Centro de Educación en Salud del Magdalena
"Cesmag" Gabriel Angulo

Certifica que:

DOLORES MARIA CAMARGO LUNA

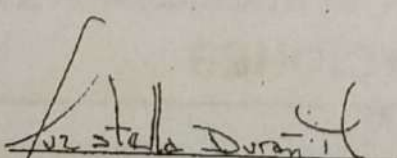
Titular de la C.C.No 36,541,980

expedida en Santa Marta

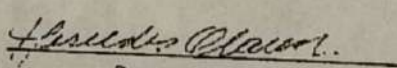
Ha cursado y aprobado el programa de Estudios Teóricos y Prácticos establecidos por el Ministerio de Salud y que ha adquirido idoneidad para desempeñarse como:

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Creada mediante Decreto No. 816 del 13 de Diciembre de 1949
Aprobada mediante Resolución No. 2182 del 9 de agosto de 1968
Modificada mediante Ordenanza No. 026 del 23 de Diciembre de 1992


Directora del Cesmag


Dir. del Servicio Secc. de Salud del Magd.


Secretaría Académica

Santa Marta, Junio 22 del 2000

CENTRO DE EDUCACION EN SALUD DEL MAGDALENA
(CESMAG) "GABRIEL ANGULO"
Calle 23 No.12-90 Santa Marta
Teléfono 4215776 Fax 4234520
NIT.891.780.117-1

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 99

En la ciudad de Santa Marta, a los veintidós (22) días del mes de junio del dos mil (2000), se reunieron con el fin de formalizar la Certificación de los Alumnos del Programa de AUXILIAR DE ENFERMERIA, la suscrita Directora y Secretaria Académica del CENTRO DE EDUCACION EN SALUD DEL MAGDALENA (CESMAG) "GABRIEL ANGULO", institución aprobada en el Nivel Vocacional y autorizada por el Ministerio de Salud, para otorgar el Certificado de AUXILIAR DE ENFERMERIA según Resolución No.2182 de agosto 9 de 1968, Decreto No.816 de diciembre 13 de 1949. Comprobada la situación legal académica de cada uno de los que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel Vocacional, se procedió a otorgar el Certificado de AUXILIAR DE ENFERMERIA al alumno cuyo nombre, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación: DOLORES MARIA CAMARGO LUNA, identificada con la cédula de ciudadanía No.36.541.980 expedida en Santa Marta, Mag.

Es fiel copia de su original, fechada junio 22 del 2000 y consta de 36 alumnos, se inicia con el nombre y apellidos de ACOSTA MIER MARGARITA DE ROSARIO y termina con el nombre y apellidos de VELASQUEZ RODRIGUEZ ANDREA MERCEDES.

Firmado y sellado por la Doctora LUZ STELLA DURAN MANJARRES, Directora y MERCEDES OLANO RODRIGUEZ, Secretaria Académica.

Dada en Santa Marta, a los veintidós (22) días del mes de junio del dos mil (2000).


LUZ STELLA DURAN MANJARRES
Directora


MERCEDES OLANO RODRIGUEZ
Secretaria Académica



REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD
DESARROLLO INSTITUCIONAL

RESOLUCION No 47-

4447

"Por medio de la cual se registra e inscribe un certificado expedido por una Institución de Educación No Formal, en el área de la salud"

EL SECRETARIO DE DESARROLLO DE LA SALUD DEL MAGDALENA

En ejercicio de las atribuciones legales y en especial las conferidas por las Resoluciones Nos. 02085 del 7 de febrero de 1989 y 0449 del 8 de febrero de 1993 y por el Decreto 1875 de 1994, emanados del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

1.- Que corresponde a las Direcciones Seccionales de Salud, en su área de influencia ejercer el control y vigilancia de los auxiliares de la salud, mediante el registro e inscripción de los certificados expedidos por las instituciones de educación no formal, para su debido ejercicio.

2 Que DOLORES MARIA CAMARGO LUNA, con cédula No. 36.541.980 de Santa Marta - Magdalena, ha solicitado a la Secretaría de Desarrollo de la Salud el Registro e inscripción de su certificado de AUXILIAR DE ENFERMERIA, que le otorgó EL CENTRO DE EDUCACION EN SALUD DEL MAGDALENA "CESMAG" GABRIEL ANGULO, según acta de grado No. 99 de Junio 22 del 2.000.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Registrar el certificado de AUXILIAR DE ENFERMERIA otorgado a DOLORES MARIA CAMARGO LUNA, con cédula No. 36.541.980 de Santa Marta - Magdalena; por EL CENTRO DE EDUCACION EN SALUD DEL MAGDALENA "CESMAG" GABRIEL ANGULO

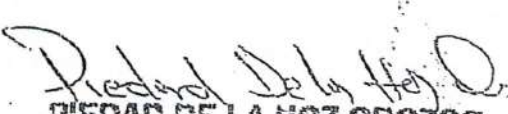
PARAGRAFO: Este registro tiene validez en todo el territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Notificar personalmente a Dolores María Camargo Luna, el contenido de la presente Resolución, conforme a lo establecido en el Decreto No. 01 de 1984.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Santa Marta a los días del mes de del 2.000


HENRY GOMEZ CANDELARIO
Secretario de Desarrollo de la Salud


PIEDAD DE LA HOZ OROZCO
Profesional Universitario

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

36541980

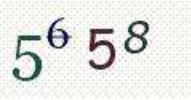
Primer Nombre

dolores

Primer Apellido

camargo

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4774

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2024-11-18→10:46:27 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	36541980	DOLORES	MARIA	CAMARGO	LUNA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) DOLORES MARIA CAMARGO LUNA identificado(a) con CC 36541980 registra La siguiente información:

2024-11-18→10:46:27 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2000-07-13	447	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).



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Dolores Maria Camargo Luna
CC 36541980 de santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019
con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-18

Fecha de vencimiento: 2026-03-18



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

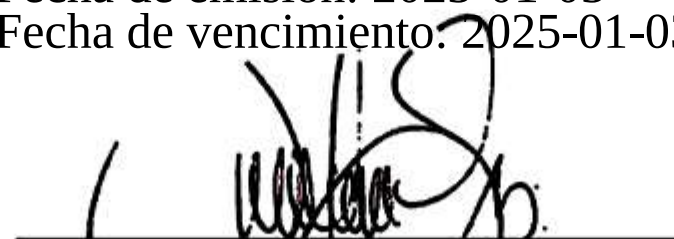
Certifica
Dolores Maria Camargo Luna
CC 36541980 de santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI
Clínico - Resolución 3100 de 2019
con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-03
Fecha de vencimiento: 2025-01-03



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Dolores Maria Camargo Luna
CC 36541980 de santa Marta - Magdalena

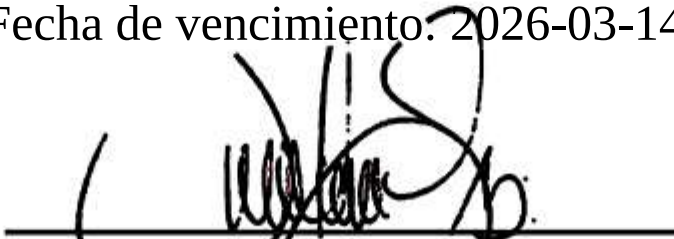
Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-14

Fecha de vencimiento: 2026-03-14



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

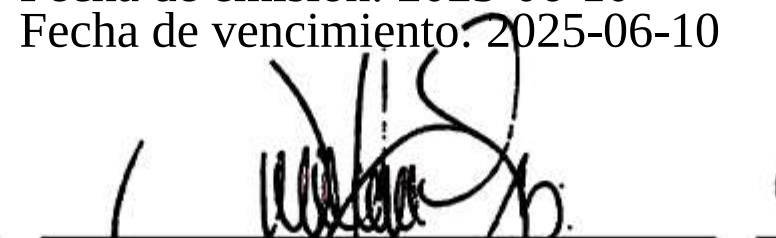
Certifica
Dolores Maria Camargo Luna
CC 36541980 de santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3100 / 2019
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-06-10
Fecha de vencimiento: 2025-06-10



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Dolores Maria Camargo Luna
CC 36541980 de santa Marta - Magdalena

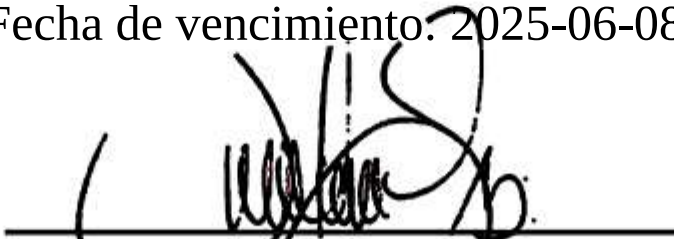
Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-06-08

Fecha de vencimiento: 2025-06-08



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Dolores Maria Camargo Luna
CC 36541980 de santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Manejo de Pruebas en Punto de Atención - Point of Care Testing (POCT)
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-16

Fecha de vencimiento: 2026-03-16



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

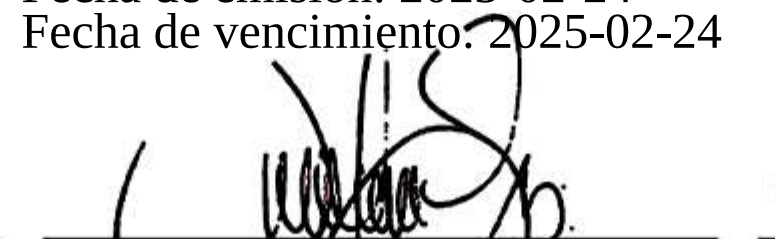
Certifica
Dolores Maria Camargo Luna
CC 36541980 de santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100
de 2019
con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2023-02-24
Fecha de vencimiento: 2025-02-24



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica ***Dolores Maria Camargo Luna***

CC 36541980 de santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Cálculo Dilución y Administración de Medicamentos
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-06-06

Fecha de vencimiento: 2025-06-06



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP

CO1.PCCNTR.6484010

Versión del contrato

1

Estado de contrato

Firmado

Fecha de generación del estado

18 horas de tiempo transcurrido (30/06/2024 5:12:55 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato

PS-1605-2024

Objeto del contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Tipo de Contrato

Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?

☐ Si☒ No

Duración del contrato

3 Meses

Fecha de inicio de contrato

*

Fecha de terminación del contrato

30/09/2024 11:59 PM

*

Tiempo adiciones en días

0 días

Liquidación

☐ Si☒ No

*

Obligaciones Ambientales

☐ Si☒ No

*

Obligaciones pos consumo

☐ Si☒ No

*

Reversión

☐ Si☒ No

*

Información de la Entidad Estatal contratante



ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E

COLOMBIA, Santa Marta

★★★★★

0 Recomendación(es)



Información del Proveedor contratista



DOLORES MARIA CAMARGO LUNA

COLOMBIA, Santa Marta

Número de documento 36541980

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
DOLORES MARIA CAMARGO LUNA			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

DOLORES MARIA CAMARGO LUNA

Fecha de aprobación: 30/06/2024 5:57:41 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Fecha de aprobación: 1/07/2024 11:46:53 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020
-----------------	----	---

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Si☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Si☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí☒No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí☒No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.6484010
Proveedor DOLORES MARIA CAMARGO LUNA
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Avenida del Libertador N° 25-67
Ubicación CO-MAG-47001 - Santa Marta
País COLOMBIA
Departamento Magdalena
Municipio Santa Marta
Dirección Avenida del Libertador N° 25-67
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")
Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AV LIIBERTADOR #25-67	COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

6.000.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101601	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA	1,00	UN	6.000.000,00	6.000.000,00	6.000.000,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐ CERTIFICADO DE IDONEIDAD-17.pdf	CERTIFICADO DE IDONEIDAD-17 .pdf	(detalle)
☐ Clausulado DOLORES MARIA CAMARGO LUNA.pdf	Clausulado DOLORES MARIA CAMARGO LUNA.pdf	(detalle)
☐ HV DOLORES CAMARGO LUNA AUX DE URG.pdf	HV DOLORES CAMARGO LUNA AUX DE URG.pdf	(detalle)
☐ Invitación a contratar DOLORES MARIA CAMARGO LUNA.pdf	Invitación a contratar DOLORES MARIA CAMARGO LUNA.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	<div>HAROLDO JOSÉ PIZAR</div>	<div>Tipo de documento</div>	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	85457153	<div>Guardar y notificar</div>
Supervisor	<div>MARTHA JOHANNA AVE</div>	<div>Tipo de documento</div>	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1018425098	<div>Guardar y notificar</div>

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	<div></div>	<div>Tipo de documento</div>	Número de documento	<div>Guardar y notificar</div>
--------------------	-------------	------------------------------	---------------------	--------------------------------

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	MARTHA JOHANNA AVENDAÑO PEREZ	1/07/2024 11:46:53 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY
Ordenador del Gasto	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY	1/07/2024 11:46:53 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

Sí

No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sí

No *

Sistema General de Participaciones - SGP

Sí

No *

Sistema General de Regalías - SGR

Sí

No *

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

Sí

No *

Recursos de Crédito

Sí

No *

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒Sí

No *

Valor

6.000.000

Total

6.000.000

Entidad Estatal registrada en el SIIF

Sí

No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora
☐ 2217	CDP	No validado	642.000.000 COP	6.000.000 COP	<div>Editar</div>

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer 6.000.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
-------------------	------	------------------	-------------------	--------------------------	--------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Saldo de compromisos CDP
Saldo de compromisos AVF
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP

CO1.PCCNTR.6832632

Versión del contrato

1

Estado de contrato

Firmado

Fecha de generación del estado

3 días de tiempo transcurrido (28/09/2024 10:54:41 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato

PS-2211-2024

Objeto del contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Tipo de Contrato

Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?

☐ Sí☒ No

Duración del contrato

3 Meses

Fecha de inicio de contrato

*

Fecha de terminación del contrato

31/12/2024 11:59 PM

*

Tiempo adiciones en días

0 días

Liquidación

☐ Sí☒ No

*

Obligaciones Ambientales

☐ Sí☒ No

*

Obligaciones pos consumo

☐ Sí☒ No

*

Reversión

☐ Sí☒ No

*

Información de la Entidad Estatal contratante



ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E

COLOMBIA, Santa Marta

★★★★★

0 Recomendación(es)



Información del Proveedor contratista



DOLORES MARIA CAMARGO LUNA

COLOMBIA, Santa Marta

Número de documento 36541980

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
DOLORES MARIA CAMARGO LUNA			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

DOLORES

Aprobado por: MARIA CAMARGO LUNA

Fecha de aprobación:

28/09/2024 4:03:03 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Aprobado por: JOSÉ PIZARRO NAY

Fecha de aprobación:

1/10/2024 11:15:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020
-----------------	----	---

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Sí☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☐ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.6832632
Proveedor DOLORES MARIA CAMARGO LUNA
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones AV LIIBERTADOR #25-67
Ubicación CO-MAG-47001 - Santa Marta
País COLOMBIA
Departamento Magdalena
Municipio Santa Marta
Dirección AV LIIBERTADOR #25-67
Código postal 470001

Grados (°) Minutos (') Segundos (")
Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AV LIIBERTADOR #25-67	COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
6.000.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101601	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA	1,00	UN	6.000.000,00	6.000.000,00	6.000.000,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐ Invitación DOLORES MARIA CAMARGO LUNA.pdf	Invitación DOLORES MARIA CAMARGO LUNA.pdf	(detalle)
☐ Clausulado DOLORES MARIA CAMARGO LUNA, .pdf	Clausulado DOLORES MARIA CAMARGO LUNA, .pdf	(detalle)
☐ CERTIFICADO DE IDONEIDAD-25.pdf	CERTIFICADO DE IDONEIDAD-25.pdf	(detalle)
☐ HV DOLORES MARIA CAMARGO LUNA AUXILIAR DE ENFERMERIA URGENCIAS.pdf	HV DOLORES MARIA CAMARGO LUNA AUXILIAR DE ENFERMERIA URGENCIAS.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	<div>HAROLDO JOSÉ PIZAR</div>	<div> Tipo de documento</div>	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	85457153	Guardar y notificar
Supervisor	<div>MARTHA JOHANNA AVE</div>	<div> Tipo de documento</div>	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1018425098	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	<div></div>	<div> Tipo de documento</div>	Número de documento	Guardar y notificar
--------------------	-------------	--	---------------------	-------------------------------------

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY	1/10/2024 11:15:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY
Supervisor	MARTHA JOHANNA AVENDAÑO PEREZ	1/10/2024 11:15:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Sí ☒ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No *

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí ☒ No *

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No *

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒ Sí ☐ No *

Valor

6.000.000

Total

6.000.000

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
------------	------	----------------	-------------	-------	------------------	-----------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Sí ☒ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
☐ 2568	CDP	No se ha iniciado	6.000.000 COP	-		Editar

Saldo de CDP

Saldo de vigencias futuras

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
-------------------	------	------------------	-------------------	--------------------------	--------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Saldo de compromisos CDP

Saldo de compromisos AVF

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DOLORES MARIA CAMARGO LUNA identificado(a) con CC. 36541980 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	2020/03/01
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SANTA MARTA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 19 días del mes de 11 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



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

En su condición de administradora del
FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

DOLORES MARIA CAMARGO LUNA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **36.541.980**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 18 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



DATOS PERSONA NATURAL			
Tipo de documento	CC	Número de documento	36541980
Primer apellido	CAMARGO	Segundo apellido	LUNA
Nacionalidad	COLOMBIANA	Nombre	DOLORES MARIA
Departamento	MAGDALENA	Dirección de domicilio	CALLE 31 # 13-14
Ciudad Municipio	SANTA MARTA	Correo electrónico	LOLACAMARGO60@GMAIL.COM
Número de contacto	3014547815	Lugar de nacimiento	SANTA MARTA
Fecha de nacimiento	26/10/1960	Estado civil	VIUDA
Actividad principal que desempeña actualmente	AUXILIAR DE ENFERMERIA		Código actividad en RUT (4 dígitos)
8692			
REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)			
Apellidos y nombres	CARLOS JIMENEZ	Dirección	CRA 12 # 34-156
Teléfono	3243977441		
Apellidos y nombres	LORENA JIMENEZ	Dirección	CALLE 31 # 13-14
Teléfono	3022141116		
PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP) ¹			
¿Maneja recursos públicos?	SI ☐ No ☒	¿Tiene reconocimiento público?	SI ☐ No ☒
¿Ejerce algún grado de poder público?	SI ☐ No ☒	¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?	SI ☐ No ☒
¿Cuál?			
INFORMACIÓN FINANCIERA			
Ingreso mensual	2.000.000	Otros ingresos mensuales	
Total ingresos mensuales	2.000.000		Total egresos mensuales
1.000.000		Total activos	
Total pasivos			Información financiera a corte
DICIEMBRE 2024		Indique el concepto de otros ingresos	
INFORMACIÓN BANCARIA			
Entidad bancaria	DAVIVIENDA	Número de cuenta	0550117300100874
Tipo de cuenta	AHORROS		
Entidad bancaria		Número de cuenta	
Tipo de cuenta			
Entidad bancaria		Número de cuenta	
Tipo de cuenta			
OPERACIONES INTERNACIONALES			
¿Realiza negocios en moneda extranjera?	SI ☐ No ☒	Tipo de cuenta	
¿Cuál?			
INFORMACIÓN BANCARIA			
¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?	SI ☐ No ☒	Tipo de producto	
Número de producto			
Entidad financiera			País
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS			
1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):			
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.			
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y no obligo a actualizarla con cualquier cambio.			
4. De manera irrevocable autorizo a la ESE Alejandro Próspero Reverend para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.			
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.			
6. Eximimos a la ESE Alejandro Próspero Reverend, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):			
DECLARACIONES ADICIONALES			
¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?	SI ☐ NO ☒	¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?	SI ☐ NO ☒
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES			
La ESE Alejandro Próspero Reverend como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto institucional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.			SI ☒
La información y datos personales suministrados a la ESE Alejandro Próspero Reverend podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, divulgados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.eselprorev.gov.co			NO ☐
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.			
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:			
			
Firma			



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

06/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora DOLORES MARIA CAMARGO LUNA** con **Cédula de Ciudadanía** número **36541980**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550117300100874
Fecha de apertura	13/02/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Fecha: 22/Dic/2023, Hora: 10:30:45 a.m.

Apellido: Camargo luna

Tipo Doc.:

Lugar: santa marta

Dirección: las Américas

Teléfono: Celular: 3014547815 Email: Estado civil soltera

Ciudad: :: No Aplica ::

Peso: 95 Kg Estatura: 1.75Cm IMC: 30.2 Escolaridad: técnica

EPS: famisanar Apositiva: AFP:porvenir

Nombre: dolores maría

Nro Identidad: 36541980

HC: # 62588

Edad: 62 años ♀

Sexo: Femenino

Jornada Laboral: Sin Definir

Antigüedad en la Empresa Antigüedad en el Cargo

Antecedentes				
Personales		Familiares		Laborales
Hipertensión Arterial	No	Hipertensión Arterial	No	No
Diabetes	No	Diabetes	No	No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No	No
Glaucoma	No	Cataratas	No	No
Migraña	No	Miopía	No	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No	No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No	No
Traumas Oculares	No			
Cuerpos Extraños	No			
Hipermetropía	No			
Astigmatismo	No			
Miopía	No			

Correccion

Usa Lentes	Si
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	Si
Bifocales	No

Evaluncion

Agudeza Visual	Cerca	Lejos	Con Correccion
O.D.	1.75m	20/13	
O.I.	2m	20/13	
A.O.			

Examen Externo

Percepcion del Color	Convergencia
Percepción Anormal	No
	Lejos
	Cerca

Interpretacion

Lejos

Cerca

Derecho

Izquierdo

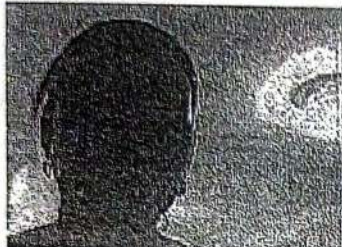
Derecho

Izquierdo



**Certificado de
Aptitud Laboral
Ingreso**

Medico Especialista En Salud Ocupacional Y Medicina Laboral



Fecha: 09/Dic/2021, Hora: 07:45:07 a.m.

Apellido: Camargo Luna

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: Auxiliar De Enfermeria

Direccion: Cra 12 No 34-156 Maria Eugenia

Telefono: Celular: 3014547815

Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: :: No Aplica ::

Peso: 96 Kg Estatura: 168 Cm

IMC: 34.0 Escolaridad: Tecnico Laboral

Jornada Laboral: Sin Definir

EPS: Famisanar ARL Positiva AFP: Sin Definir

Nombre: Dolores Maria

Nro Identidad: 36541980

HC: # 68126

Edad: 61 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 26/Oct/1960

Rh: O+

Exámenes Realizados

Examen Con Enfasis Osteomuscular

Concepto

Sin Restricciones Al Examen De Ingreso.

Recomendaciones

Higiene Postural

Ejercicio Regular

Induccion Al Sitio De Trabajo

Pausas Activas

Estilo De Vida Saludable

Utilizar Epp Para Labor Que Desempeña

Uso De Tapabocas Permanente

Cumplir Con Las Normal De Bioseguridad

Observaciones

Mirta Nuñez Gutierrez
Md. Especialista En Medicina Del Trabajo Y
Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 1725
Registro #: 386

Mirta Nuñez Gutierrez
Especialista en Medicina del Trabajo y
Salud Ocupacional
Código: 1725



Dolores Maria Camargo Luna
CC 36541980



SERVICIOS MEDICOS S.A.S.

901127782-6

HISTORIA CLÍNICA VISIOMETRIA

FECHA: 2024-12-11 07:53:29

LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL 0460 SSM

DATOS DEL TRABAJADOR

PACIENTE: DOLORES MARIA CAMARGO LUNA

ID: CC 36541980

FECHA DE NACIMIENTO: 1960-10-26

EDAD: 64 Años

TEL. 3014547815

DIRECCION: CALLE 31 # 13-14 SANTA MARTA (MAGDALENA)

SEXO: F

CONVENIO: PARTICULARES

ESTADO CIVIL: SOLTERO

EPS: E.P.S. FAMISANAR LTDA.

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA



TIPO DE EXAMEN:

☒ Ingreso ☐ Egreso ☐ Periódico ☐ Seguimiento

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORO (RÁ)-(RÓ) EL TRABAJADOR O ASPIRANTE:: PARTICULAR

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL / RETIRADO O A INGRESAR

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Sección:

INFORMACIÓN PERSONAL Y LABORAL ASOCIADA CON PATOLOGÍA VISUAL:

	Si	No	Cuales?
¿Ha tenido cirugías o traumas oculares?	☐	☒	
¿Presenta actualmente molestias en los ojos?	☐	☒	
¿Está expuesto a riesgos ocupacionales o oculares en el cargo actual?	☐	☒	
¿Usa en el cargo actual elementos de protección ocular?	☐	☒	

Problemas de refracción ☒ Si ☐ No Cual?: Astigmatismo

Tiempo de evolución:

Corregido ☒ Si ☐ No Tipo de corrección ☐ Lentes de contacto

☒ Gafas ☐ Ambas

Frecuencia de uso: Diario

Tiempo transcurrido desde el ultimo examen visual: Hace 3 Meses

Tiempo transcurrido desde el ultimo cambio de formula: 3 Meses

EVALUACIÓN (Marque las respuestas acertadas para cada prueba. No diligencia los espacios sombreados.)

VISIÓN LEJANA															
Uso de corrección durante examen	SI	NO													
Prueba	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
Ambos Ojos	↑	→	→	←	↑	↓	←	→	←	↓	→				
Ojo Derecho	↑	←	↑	↑	↑	↓	←	→	↓	↑	→				
Ojo Izquierdo	←	→	←	↓	→	↑	↑	↓	→	↑	↓				
Snellen	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20				
	200	100	70	50	40	35	30	25	22	20	18				
Visión de Profundidad	1	2	3		4	5	6		7	8	9				
	↓	←	↓		↑	↑	←		→	←	→				
Percepción de Colores	A		B		C		D		E		F				
	12		5		26		6		16		0				
Foria Vertical	1		2		3		4		5		6	7			
Foria Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
VISIÓN CERCANA															
Uso de corrección durante examen	SI	NO													
Prueba	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
Ambos Ojos	→	←	↑	→	↓	→	↑	←	↑	←	↓				
Ojo Derecho	↑	↓	↑	↓	→	↑	→	←	↓	←	→				
Ojo Izquierdo	↓	←	↓	→	↑	←	↑	↓	→	→	←				
Foria Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Clasif. Según tabla de Snellen

1. Normal
2. Normal
3. Normal
4. Normal
5. Normal
6. Normal
7. Normal
8. Normal
9. Normal
10. Normal

Clasif. Según tabla de Snellen

1. Normal
2. Normal
3. Normal
4. Normal
5. Normal



SERVICIOS MEDICOS S.A.S.

901127782-6

HISTORIA CLÍNICA VISIOMETRIA

FECHA: 2024-12-11 07:53:29

LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL 0460 SSM

VISIÓN PERIFÉRICA

Evaluada Si: ☒ No: ☐

Grados	85°	70°	55°	Nasal
Derecho	Normal	Normal	Normal	Normal
Izquierdo	Normal	Normal	Normal	Normal

INTERPRETACIÓN	Lejos		Cerca	
Interpretación	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal	20/20	20/20		
Refracción				
Corregido			20/20	20/20

Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores	X	
Forias	NO HAY ESTRABISMO	
Visión Periférica	X	

DIAGNOSTICO PPAL: Z010-EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

CONCEPTO : VISUAL

Cumple actualmente requerimiento Ocupacional Si: ☒ No: ☐

RECOMENDACIONES Si: ☐ No: ☐ Valoración por Optometria Si: ☐ No: ☐

Debe usar corrección para laborar Si: ☐ No: ☐ Se recomienda control de visiometria En: 9 Meses

Valoración por Oftalmologia

Observaciones:

Santander Marquez Bustamante
MEDICO CUIUJANO
C.M. 05560-3 M - L.IQ. 11030
UNIMEDIO - UNIMEDIO

SANTANDER ANTONIO MARQUEZ BUSTAMANTE
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
R.M. 0556

PACIENTE: DOLORES MARIA CAMARGO LUNA
C.C. 36541980

DIR. CRA 24 #19-07 - TEL. 3187691250 - E-MAIL: Serviciosmedicosamb19@gmail.com
SANTA MARTA - COLOMBIA



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO
Julio Méndez Barreneche

Fecha: 15/03/2024 15:28

SEDE: Principal

Página: 1

Paciente: DOLORES MARIA CAMARGO LUNA
Edad: 63 A Sexo: Femenino Identificación: 36541980
F.Nac: 26/10/1960 Teléfonos:
Empresa: EPS FAMISANAR SAS

Recepción: 327825 Sala: URGENCIAS
Fecha recepción: 15/03/2024 15:17
Médico: Juan Jose Suarez Donoso

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Inmunología		
cannabinoides cualitativo		Sede Reporte: Principal
cannabinoides manual o semiautomatizado	Negativo	Validado por: dmuñoz F. Reportado: 15/03/2024 15:25
cocaína cualitativo		Sede Reporte: Principal
cocaína o metabólicos automatizado	Negativo	Validado por: dmuñoz F. Reportado: 15/03/2024 15:25

Divina Muñoz M.
Bacterióloga
R.M. 57438753



Fecha de impresión: 9/3/2024 01:33

Página 1 de 2

Paciente : Dolores Maria Camargo Luna
Edad : 63 A Sexo : F Codigo : 36541980
Telefono :
Empresa : EPS FAMISANAR SAS

Recepcion : 325623 Fecha RCP : 2024-03-09 00:28:36
Identificacion : CC 36541980
Sala : URGENCIAS



	Resultado	Und.Med.	Valores de Referencia
--	-----------	----------	-----------------------

Hematologia

Hemograma Tipo IV

F. reportado: 2024-03-09 00:56:47

SERIE BLANCA:

LEUCOCITOS	7.5	10 ³ /ul	4 a 10
NEUTROFILOS	3.21	10 ³ /ul	2.00 a 7.00
LINFOCITOS	3.46	10 ³ /ul	0.8 a 4.00
MONOCITOS	0.61	10 ³ /ul	0.1 a 1.2
EOSINOFILOS	0.17	10 ³ /ul	0.00 a 0.50
BASOFILOS	0.04	10 ³ /ul	0.00 a 0.15
GRANULOCITOS INMADUROS	0.01	10 ³ /ul	
NEUTROFILOS%	42.8	%	40.00 a 75.00
LINFOCITOS%	46	%	21.00 a 40.0
MONOCITOS%	8.2	%	3.0 a 12.0
EOSINOFILOS%	2.3	%	0.00 a 5.00
BASOFILOS%	0.6	%	0.00 a 1.5
GRANULOCITOS INMADUROS%	0.1	%	

SERIE ROJA:

ERITROCITOS	4.53	10 ⁶ /ul	4.00 a 5.50
HEMOGLOBINA	12.8	g/dL	12.00 a 17.4
HEMATOCRITO	40.7	%	36.00 a 52.00
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.8	fL	76.00 a 96.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	28.3	pg	27.0 a 32.0
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	31.5	g/dL	30.00 a 35.00
RDW-SD	44.8	fL	35.00 a 56.00
RDW-CV	13.3	%	11.0 a 16.0

PLAQUETAS:

PLAQUETAS	193	10 ³ /ul	150.00 a 450.00
PLAQUETOCRITO	0.21	%	1.08 a 2.82
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	10.8	fL	8.00 a 15.00
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIO SD	12.3		
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIO CV	15.9	%	9.0 a 17.0
PLCR	29.3	%	11.0 a 45.0
PLCC	56	10 ³ /μL	30 a 90



Fecha de impresión: 8/3/2024 19:39

Página 1 de 1

Paciente: Dolores María Camargo Luna
Edad : 63 A Sexo : F Código : 7629107
Teléfono : 3014547815
Empresa: EPS FAMISANAR SAS

Recepción: 327825 Fecha RCP: 2024-02-26 07:13.00
Identificación: CC 36541980
Sala: URGENCIAS



	Resultado	Und.Med.	Valores de Referencia
--	-----------	----------	-----------------------

Microbiología

Cultivo y A/B para microorganismos

8* 86P0+*dO . 202*-01-28 08:

MUESTRA ESTUDIADA: ESPUTO

Tipo de Muestra

Esputo

Resultado Final:

NEGATIVO

No contar

Preliminar 24 horas

F. reportado: 2024-02-28 08:

MUESTRA ESTUDIADA: ESPUTO

Preliminar 24 horas

Negativo

Preliminar 48 horas

F. reportado: 2024-02-28 08:

MUESTRA ESTUDIADA: ESPUTO

Preliminar 48 horas

Negativo

TU HOSPITAL EN CASA S.A.S.

INFORME DE EVALUACION PSICOLOGICA

(ENTREVISTA)

1. DATOS PERSONALES

- NOMBRES DOLORES MARIA CAMARGO LUNA
- EDAD: 61 AÑOS
- SEXO: MUJER
- HIJOS: 2
- IDENTIFICACIÓN: 36541980
- FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1960
- ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

2. EVALUADOR: LILI JOHANNA FLECHER GUERRERO

3. MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE ASISTE A CONSULTA POR VOLUNTAD PROPIA REQUIRIENDO EVALUACIÓN PSICOLOGICA POR METODO DE LA OBSERVACIÓN.

4. TECNICAS EMPLEADAS

- OBSERVACIÓN Y ESCUCHA PSICOLOGICA
- ENTREVISTA DIRIGIDA

5. OBSERVACIÓN FISICA Y CONDUCTUAL

SE RECIBE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SENSORIALMENTE ALERTA, UBICADA ADECUADAMENTE EN TIEMPO Y ESPACIO, BUEN ASPECTO FISICO, ASEADA Y BUENA PRESENCIA; SE REALIZA SESIÓN BAJO EL ENFOQUE CONDUCTUAL, EN EL AREA DE LA CONDUCTA ADAPTATIVA, SE EMPLEAN EJERCICIOS QUE FAVORESCAN LA EVALUACIÓN DE SU DESEMPEÑO OCUPACIONAL Y SOCIAL. EN EL DESARROLLO DE LA SESIÓN SE PUEDE EVIDENCIAR BUEN DESEMPEÑO EN LA USUARIA, YA QUE, MANEJA LA COMUNICACIÓN ASERTIVA AL DIALOGAR CON ACTITUD POSITIVA, CON CALMA Y RESPETO, EXPRESANDO SUS OPINIONES Y EVITANDO DESCALIFICACIONES Y ENFRENTAMIENTOS EN SU INTERACCION CON LOS DEMAS, FOCALIZA SU ATENCIÓN EN UN EJERCICIO O TEMA DE CONVERSACIÓN, PUEDE RESOLVER CONFLICTOS EN LOS QUE SE ENCUENTRE INMERSA, ENCONTRANDO SOLUCIONES PACIFICAS EN LOS DESACUERDOS QUE ENFRENTA, TAMBIEN PUEDE TOLERAR LA FRUSTRACIÓN, REGULANDOSE EMOCIONALMENTE PARA ENFRENTARSE A LAS ADVERSIDADES, EN SITUACIONES ESTRESANTES ES CAPAZ DE TOMAR UNA DECISIÓN ACERTADA EVALUANDO LAS POSIBILIDADES Y EMITIENDO RESPUESTAS QUE LE PERMITEN CONTINUAR EN LA REALIZACIÓN DE SUS TRABAJOS.

6. INFORMACIÓN CUALITATIVA: EL PRESENTE INFORME RECOGE LA INFORMACIÓN OFRECIDA POR LA USURIA EN CUESTIÓN, EMPLEANDO EL METODO DE LA ENTREVISTA, LA OBSERVACIÓN PSICOLOGICA Y LOS EJEMPLOS DE SITUACIONES HIPOTETICAS EN SU CONTEXTO LABORAL Y SOCIAL, POR LO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES EL RESULTADO DEL ANALISIS COMPORTAMENTAL EN EL CONTEXTO TERAPEUTICO.

Lili Johanna Flecher Guerrero

LILI JOHANNA FLECHER GUERRERO.

C.C 1083048572; T.P 227484