

Mas datos de usuario

☐ Noticias SECOP

 Mis registros
Accesos del usuario

 Términos y condiciones de uso

Datos del usuario guardados

Información del usuario

Género Mujer
 Cargo JEFE DE ENFERMERIA
 Título Sra.
 Nombre Elina Mercedes
 Apellidos RoyeroAlmaMo
 Fecha de Nacimiento 8/12/1966 (UTC+5:00) Bogotá, QUINDÍO
 Nombre y apellido Elina Mercedes Royero AlmaMo
 Tipo de documento cédula de Ciudadanía
 Número de documento 1083020800
 Dirección GUACHACA
 Código postal 47000
 Estrato 1
 Ubicación Santa Marta
 País COLOMBIA
 Correo electrónico elinail5@gmail.com
 Teléfono 3215761613
 Celular 3217497484
 Nivel Educativo Universitario (con título)



SANTA MARTA -MAGDALENA MARZO 2025

Cordial saludo

En mi carácter como Enfermera Profesional tengo el agrado de poner a su disposición mis servicios para satisfacer las necesidades , gracias a mi experiencia y a mi orientación hacia los pacientes que se basan en un cuidado continuo, compasivo , empático considero que podría ser una excelente incorporación para su equipo ,soy una persona emprendedora con deseo de conocimiento, habilidad y creatividad , desempeñando en mi practica como enfermera la responsabilidad , respeto , honestidad , cumplimiento y puntualidad
Demás virtudes

Me dispongo a su servicio con la experiencia que eh tenido en urgencias- consulta externa hospitalización- urgencia ginecológica, manejo de pacientes: maternas, adulto mayor, niños con buena relación interpersonal, espero ser parte de este gran equipo


ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

ce 1083020800



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Royero	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Almario	NOMBRES Elina Mercedes
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1083020800	SEXO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 08 MES 12 AÑO 1996 PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA MUNICIPIO TOTORÓ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 32 - 13 33 SUR PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA TELÉFONO 3217497484 EMAIL elina935@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8	X		ENFERMERIA	04	2021	1083020800

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

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

5

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 CLINICA MAR CARIBE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA																			
DEPARTAMENTO MAGDALENA				MUNICIPIO SANTA MARTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD																	
TELÉFONOS 54206465				FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO																	
				Día		07		Mes		01		Año		2023		Día		30		Mes		04		Año		2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE ENFERMERIA				DEPENDENCIA ENFERMERA JEFE						DIRECCIÓN CARRERA 19A 23 3 comuna 4 santa marta																	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	10	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5			DEPENDENCIA JEFE DE ENFERMERA					DIRECCIÓN CARRERA 14 - 23 42						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	07	Año	2021	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5			DEPENDENCIA AREA DE ENFERMERIA						DIRECCIÓN CALLE 24A A ESTE - 14A av libertador					

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI _NO X _ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santa Marta , 03 de MARZO de 2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Tipo de declaración

PERIÓDICO

Fecha de publicación

2025-01-22 15:26

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ELINA	MERCEDES	ROYERO	ALMARIO

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1083020800

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

CAUCA

Municipio

POPAYÁN

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

MAGDALENA

Municipio

SANTA MARTA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

ALEJANDRO PROSPERO REVERAND

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

MAGDALENA

Municipio

SANTA MARTA

Dirección

["Av Libertador N° 25-67"]

Cargo o función que cumple

ENFERMERO

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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$40.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$40.000.000,00

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	\$3.600.000,00

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
DUVAN		LINDARTE	ORTIZ

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 1007870521

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:

¿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

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Número de documento de identidad

1083020800

Nombre entidad

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
ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO CEDULA DE CIUDADANIA - 1083020800	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	ENFERMERO	PERIÓDICO	2349979-01 Declaración inicial	2025-01-22 15:26	FINALIZADO
ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO CEDULA DE CIUDADANIA - 1083020800	Declaración Ley 2013 de 2019	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	CONTRATISTA	INGRESO	1832335-01 Declaración inicial	2024-06-14 15:59	FINALIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.083.020.800**

ROYERO ALMARIO

APELLIDOS

ELINA MERCEDES

NOMBRES

Elina Royero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1996**
POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

B+

F

ESTATURA

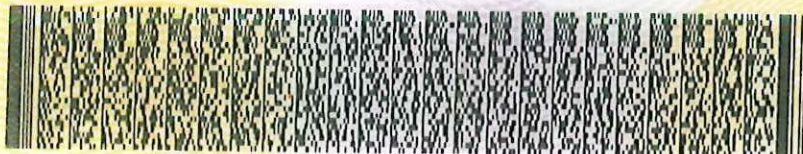
G.S. RH

SEXO

15-ENE-2015 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2100100-00704893-F-1083020800-20150511

0044129988A 1

44146570

141039680862



(415)7707212489984(8020) 000014103968086 2

14. Buzón electrónico

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

19

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida	Cédula de Ciudadanía	1 0 8 3 0 2 0 8 0 0	2 0 1 5, 0 1, 1 5
28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	Magdalena	Santa Marta	0 0 1
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROYERO	ALMARIO	ELINA	MERCEDES
35. Razón social			
36. Nombre comercial			
			37. Signa

38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta	
1 6 9		4 7		0 0 1	
41. Dirección principal CL 32 # 13 33 BRR LAS AMERICAS					
42. Correo electrónico eliina935@gmail.com					
43. Código postal 7 0 0 0 1			44. Teléfono 1 3 2 1 7 4 9 7 4 8 4		
			45. Teléfono 2		

Actividad económica						Ocupación	52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
8 6 9 2	2 0 2 1 0 4 1 6						

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Exportadores

54. Código

55. Forma	56. Tipo	Serviço	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

61. Fecha 2024 - 05 - 10 / 12 : 11: 24

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 autorizada:

984 Nombre ROYERO ALMARIO ELINA MERCEDES

985. Cargo CONTRIBUYENTE



ontrol de audio funciona!

[Inicio](#) > [Perfil](#) > [Usuarios](#) > [Afiliados](#) > [Traslado](#) > [Salir](#)

Satisfactorio

Descargas

Autorización Tratamiento de Datos
Personales

Compromiso de
confidencialidad

Formulario
SARLAFT

Lista de exámenes
médicos

Perfil - Formulario Precontractual

[Inicio](#) > [Asociación2](#) > [Perfil](#)

Foto de perfil

Foto tipo carne, para acreditar la identidad



Seleccionar archivo

Sin archivos seleccionados

Actualizar imagen

Cambiar contraseña

Datos personales

Actualización

Fecha Última Actualización

2025-01-29T18:32:01.000Z

Nombre de usuario

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

Correo electrónico

elina935@gmail.com

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Cédula

1083020800

Lugar de Expedición del Documento

SANTA MARTA

Fecha de expedición

15/1/2015



Sexo

Femenino

Identidad de género

Estado Civil

Heterosexual

Unión Libre

Nacionalidad: Colombiano

Fecha de nacimiento

Si selecciona "Otro"...

8/12/1996



Lugar de nacimiento



POPAYAN CAUCA

Dirección de Residencia

GUACHACA

Municipio

SANTA MARTA

Departamento

MAGDALENA

¿Tienes hijos? Si



Personas a cargo

Número de hijos:

1

1

Celular



3217497484

Contacto de emergencia

DUVAN LINDARTE

Contacto Celular de Emergencia

3215761613

Tipo de Vivienda

Familiar

Estrato

2

Zona de residencia

Rural

¿Tiene discapacidad? NO



¿Pertenece a un grupo étnico? No

¿Cuál(es)?...

¿Es usted víctima del conflicto?

NO

¿Es usted víctima de desplazamiento?

NO

Idioma nativo: Español



Información Profesional y Laboral

Actualización

Tipo de ocupación

Contratista

Nivel de escolaridad

Universitario

Asociación2

Título obtenido

ENFERMERA PROFESIONAL

Fecha del título

29/4/2021



¿Primer Empleo?

☐ Si

☒ No

Contrato Vigente o Inmediatamente Anterior

Actualización

Nombre de la empresa

ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

Tipo de entidad

Pública

Ubicación de la entidad: PAIS-DEPARTAMENTO-CIUDAD

COLOMBIA-MAGDALENA-SANTA MARTA

Correo electrónico de la entidad

correoeese@esealprorev.gov.co

Actividad Contractual

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO

Tipo de afiliación: Régimen contributivo ▾

EPS: SER MUTUO ▾

¿Está inscrito en el SISBÉN?

☐ Si

Actualizar Datos

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 03 de marzo 2025

FIRMA DEL EMPLEADO/CONTRATISTA:	
NOMBRE EMPLEADO/CONTRATISTA	Elina Mercedes Royero Almario
Nº. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO/CONTRATISTA	1083020800

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Entre la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, con NIT 819.004.070, Y Elina Mercedes Royero Almario identificado(a) con CC: 1083020800, 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 03 de marzo del 2025

FIRMA DEL COLABORADOR:	
NOMBRE COLABORADOR	Elina Mercedes Royero Almario
N°. IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR	CC: 1083020800



**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 1083020800 **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 02/03/2025 01:55 PM



Código Verificación: RYWNH4Z1SX

Válida hasta: 31/05/2025

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

República de Colombia



y en su nombre

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL TÉCNICA

HUGO J. BERMÚDEZ

Confiere a:

Elina Mercedes Royero Almario

Con D.I. No. 96120814319-Santa Marta

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad: Administración en Salud y Gestión Comunitaria

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

Handwritten signature of Alex Jiménez Díaz del Castillo.

Alex Jiménez Díaz del Castillo
C.C. 12.907.864
Rector



Handwritten signature of Maritza Cruz Gómez Bornachera.

Maritza Cruz Gómez Bornachera
C.C. 36536624
Secretaria

Libro 03 Folio 013 Acta 083 Año 2014

Dado en Santa Marta a 2 días del mes de Diciembre de 2014

República de Colombia - Dpto. del Magdalena



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL TÉCNICA "HUGO J. BERMÚDEZ"

Aprobado por resolución 1679 del 17 de Noviembre de 2011 de la
Secretaría de Educación Distrital

Acta de Grado

En ciudad de **SANTA MARTA**, a los Dos (2) días del mes de Diciembre del 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos rector y secretaria en la rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL TÉCNICA HUGO J. BERMÚDEZ**, Institución aprobada hasta **UNDÉCIMO GRADO** en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación Distrital, para otorgar el título de BACHILLER TÉCNICO, según **Resolución 1679** del 17 de Noviembre de 2011.

Comprobada la situación legal y académica de cada una de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media técnica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER TÉCNICO**, Especialidad: Administración en Salud y Gestión Comunitaria al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Elina Mercedes Royero Almario T.I / C.C. 96120814319-Santa Marta

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 083 del 02 de Diciembre del 2014, que consta de sesenta y cuatro (65) alumnos que comienza con el nombre **LAURA VALERIA AGUILAR GARCÍA** y cierra con el nombre de **JIMMY DE JESÚS ZARATE GONZÁLEZ** y sellada por el (Rector) **ALEX JIMÉNEZ DIAZ DEL CASTILLO** y **MARITZA CRUZ GÓMEZ BORNACHERA**, (Secretaria).

Dado en Santa Marta, 02 de Diciembre de 2014.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, no serán autenticados ni sellados de acuerdo a los artículos 46 y 47 del Decreto 1122 de 1999.

El Rector

C.C. 12.907.864 de Tumaco

La Secretaria

C.C. 36.536.624 de Santa Marta

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica. Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

con cédula de ciudadanía No. 1.083.020.800 de Santa Marta
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ENFERMERA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Santa Marta el día 30 de abril de 2021

Libro de Registros No. 0050420211 Folio No. 034 Registro No. 0331
Refrendado en Santa Marta el día 29 de abril de 2021


Director (a) Sede


Rector (a)


Secretario (a) General





UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 04-2859-2021

PROGRAMA: ENFERMERÍA
CODIGO SNIES: 4176
FECHA GRADO: 30 DE ABRIL DE 2021
LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, CAMPUS SANTA MARTA

En atención a que ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO con Cédula de Ciudadanía No 1.083.020.800 de Santa Marta cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de: ENFERMERA.

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico del Campus Santa Marta, mediante acta No 007 en sesión del día 09 de abril de 2021.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de Campus, Decano(a) Facultad y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a): MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de Campus: ADRIANA SANTARELLI FRANCO
Decano(a) Facultad: DORIAM ESPERANZA CAMACHO RODRIGUEZ
Secretario (a) General: GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de Santa Marta el día 30 DE ABRIL DE 2021

Gloria Patricia Rave Iglesias
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario (a) General





TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA

NIT: 830040508-1

Ley 266 de 1996 / Ley 911 de 2004:

“Ley deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia”

HACE CONSTAR QUE

La enfermera **ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO** identificada con la cédula ciudadanía número 1.083.020.800, no registra antecedentes de responsabilidad deontológica disciplinaria, de acuerdo con la ley 911 de 2004 “Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones”.

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses contados desde la fecha de su expedición.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada. Dada en Bogotá, D.C., República de Colombia, a los veintitrés (23) días del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,


EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

NOTA: El correo electrónico actual del Tribunal Nacional Ético de Enfermería para los certificados es trienfercertificado@gmail.com y para la información en general es trienfer@gmail.com

Carrera 13A N° 106A – 28. Oficina 202, Edificio Rodal 4, Bogotá D. C.
Teléfono (57-601) 629 6659 – Celular 3103147663 y WhatsApp: 3208140060
www.tribunacionaleticoenfermeria.com/ trienfer@gmail.com



GOBIERNO
DE COLOMBIA



La salud
es de todos

Minsalud



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

CC 1.083.020.800

Universidad Cooperativa De Colombia

Santa Marta

Fecha de Expedición Diploma: 30/04/2021

Fecha de Inscripción en Rethus: 22/07/2022



50549

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la
Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la
Organización Colegial de Enfermería.
www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

07 de mayo de 2021.

Doctor (a)
ROMÁN DE LA ROSA MONTENEGRO
Gerente
LA ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND
E. S. D.

Asunto: Presentación Profesional del Servicio Social Obligatorio.

Cordial saludo

19 de abril de 2021, el Ministerio de Salud y Protección Social realizó el proceso nacional de asignación de plazas del Servicio Social Obligatorio; autorizado por la Resolución 2358 de 2014.

Que en el desarrollo del mencionado proceso, resultó seleccionado (a) el (la) ENFERMERA ROYERO ALMARIO ELINA MERCEDES, identificado (a) con la cédula ciudadanía No 1083020800 expedida en Santa Marta - Magdalena, egresado (a) de LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, para ocupar la plaza correspondiente a la LA ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND; la cual fue aprobada para el mencionado centro asistencial con el número de orden E - 13 y radicada en el Libro de Registros con el No. 11 del 01 de febrero de 1999, Código de Plaza No. 4700100071013-3, Identificación Plaza No. 9357.

Bajo este entendido, le solicito iniciar las acciones administrativas de su competencia, las cuales deben estar encaminadas al nombramiento del profesional ROYERO ALMARIO ELINA MERCEDES en el cargo indicado anteriormente.

Para la vinculación de los profesionales en servicio social obligatorio, es preciso aplicar lo establecido en el Parágrafo 3 del Artículo 33 de la Ley 1164 de 2007, el cual reglamenta "La vinculación de los profesionales que presten el servicio debe garantizar la remuneración de acuerdo al nivel académico de los profesionales y a los estándares fijados en cada institución o por la entidad territorial y la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y a Riesgos Profesionales. En ningún caso podrán ser vinculados a través de terceras personas jurídicas o naturales.

De acuerdo al artículo 10 de la Resolución 1058 de 2010 "El servicio Social Obligatorio se cumplirá por un término de un año" salvo en las plazas señaladas en la respectiva resolución.

Atentamente,


JULIO SALAS BURGOS

Secretario Seccional de Salud de Magdalena

 Proyectó: Piedad De la Hoz Orozco.

Calle 14 No 15-15 Palencia, Toluca
P.O. Box 5-4261111
Código Postal 570064
www.magdalena.gov.co
Contacto: 011magdalena.gov.co

 @gobiernodelmagdalena

 @MagdalenaGober

 @magdalenaGober

Escaneado con CamScanner



Bogotá D.C.
Apreciada (o) colega

Por medio de la presente y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 24 de la ley 1164 de 2007 y el numeral 4 del artículo 14 decreto 4192 de 2010 y especificaciones del anexo técnico de la resolución 08 de 2015, nos permitimos hacer entrega de la tarjeta de identificación única del talento humano en salud, mediante la cual se acredita su condición de idoneidad para ejercer la profesión de enfermería. Recuerde tener presente mantener un nivel de seguridad apropiado a su tarjeta profesional.

A esta tarjeta precede la inscripción individual en el RETHUS, de sus datos personales y de identificación, los datos académicos y de autorización, de los datos del servicio social obligatorio, y los correspondientes relacionados con las actividades del tribunal Nacional Ético de Enfermería. Le recordamos tener presente que cuando alguna de las tres circunstancias contempladas en el artículo 12, del decreto 4192 de 2010 deberá reportar las novedades a la Organización Colegial de Enfermería.

Nos resta, agradecer el interés que llegue a desarrollar para fortalecer, además de la actividad de función pública delegada del RETHUS, la correspondiente al crecimiento y desarrollo organizativo y profesional de la OCE, invitándole a afiliarse y convertirse en socia (o) de los miembros de la junta directiva de la OCE y sus Organizaciones, la ANEC de la que tuvo su origen, creemos firmemente en la importancia del trabajo profesional con interés desde lo colectivo y en la unidad profesional con criterios de respeto por los derechos humanos de todos los ciudadanos y la búsqueda permanente del logro de un trabajo profesional con dignidad y reconocimiento público para los profesionales de Enfermería.

Cordialmente,

CECILIA VARGAS GONZALEZ.
Presidenta

Resultado General -2025-03-02--1:58:37 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1083020800	ELINA	MERCEDES	ROYERO	ALMARIO	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) ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO identificado(a) con CC 1083020800 registra La siguiente información:

2025-03-02--1:58:37 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2022-07-22	1083020800	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA MAGDALENA SANTA MARTA	2021-07-01	2022-06-30	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

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).



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCERDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO (ACLS)

Con una intensidad horaria de 70 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 20 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2024.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM, ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCERDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 23 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2024.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM, ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCERDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 10 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL 2024.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. DECRETO 376 DEL 2022. ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO. EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@MAVSS.COM, ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCERDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

GESTIÓN DEL DUELO EN SERVICIOS DE SALUD (GDS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 7 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL 2024.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1993 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRONICO ACADEMICO@IMAVSS.COM, ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCERDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

MANEJO DEL DOLOR (MD)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 9 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL 2024.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. DECRETO 378 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO: ACADEMICO@IMAVSS.COM. ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCERDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA COMUNITARIO (AIEPI)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 21 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2024.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM, ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCERDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA CLÍNICO (AIEPI)

Con una intensidad horaria de 70 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 22 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2024.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCERDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA IAMI INTEGRAL (IAMÍ)

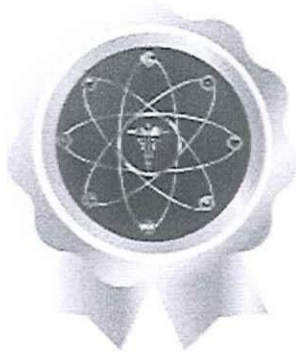
Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 14 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2024.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCERDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

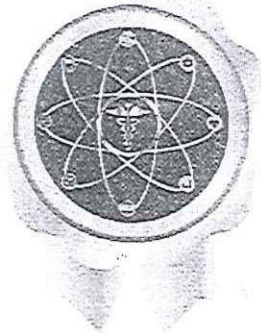
**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 21 DÍAS DEL MES DE MAYO DEL 2024.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM, ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certificado en que:

ELINA MERCERDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANIA N° 1.083.020.800

Asistió al Diplomado de:

URGENCIAS

Con una intensidad horaria de 159 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 3 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2022. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidnéy Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

CALCULO Y DILUCIÓN DE MEDICAMENTOS (CDM)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 21 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2025.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Diplomado de:

UNIDAD RENAL

Con una intensidad horaria de 159 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 14 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2025.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE TRES AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

MANEJO DE PRUEBAS RÁPIDAS EN PUNTO DE ATENCIÓN (POINT OF CARE TESTING)

Con una intensidad horaria de 70 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 16 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2025.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

RESOLUCIÓN 3280

Con una intensidad horaria de 70 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 15 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2025.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

TRIAGE CLASIFICACIÓN HOSPITALARIA (TCH)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 17 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2025.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

TOMA DE CITOLOGÍAS CERVICOUTERINAS (TCU)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 18 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2025.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.083.020.800

Asistió al Curso de:

TOMA CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO (TML)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 20 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2025.
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Radicado: SAN-02-2021-032195
Fecha : 27/04/21 12:00
Sede: Santa Marta

La Universidad Cooperativa de Colombia
certifica que

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

C.C. 1083020800

Cumplió a cabalidad los requisitos exigidos por la normatividad de la Universidad,
por lo cual se le expide el presente certificado:

**Diplomado en cuidado crítico con énfasis en adaptación
respiratoria**

Llevado a cabo en la ciudad de Santa Marta, del 22 de febrero del año 2021 al 13 de marzo del
año 2021, con una duración de 100 horas.

Anotado en el folio N° 11253 del libro de registro y diplomas N° 412 refrendado en Santa Marta a
los 15 días del mes de abril del año 2021.

En testimonio de ello se firma en Santa Marta a los 20 días del mes de abril de 2021.



Adriana Santarelli Franco
DIRECTOR(A) CAMPUS

El presente documento no tiene validez sin la firma o si presenta borrón o enmendadura. La información contenida en este certificado
es extraída directamente del sistema de información académica.

Proyectó: Maryis Caselles Navarro
Revisó: Juan Alonso Cortés Londoño
Maryis.caselles@ucc.edu.co
Vigilada Mineducación



Salud y bienestar
a tu alcance

**LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE JEFE
DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "E.S.E.
ALEJANDRO PROSPERO REVEREND"**

CERTIFICA:

Que la enfermera **ROYERO ALMARIO ELINA MERCEDES**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.083.020.800**, expedida en Santa Marta, laboró en el cargo de **PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO ENFERMERIA**, Código **217**, Grado **02**, en la Empresa Social del Estado **"E.S.E. Alejandro Prospero Reverend"** Nit **819.004.070-5**, en el periodo comprendido entre el día primero (01) de julio de 2021 hasta el día treinta (30) de junio de 2022, fecha en la cual fue dado por terminado su año rural, desempeño sus funciones de manera satisfactoria, atendiendo pacientes pediátricos y adultos en nuestras Unidades de Atención Básicas (UAB).

La presente certificación se expide siendo el día **jueves, 17 de noviembre de 2022** a solicitud de la parte interesada.


OLGA LUCIA LOPEZ CIFUENTES
Jefe Talento Humano E.S.E.

Teléfonos: 4237009 ext. 1021

**LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO
DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO "JULIO MENDEZ BARRENECHE"
NIT. 891780185-2**

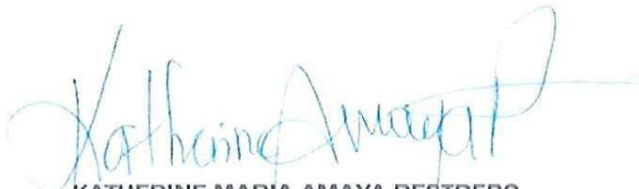
CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en los archivos de la entidad, se encontró que la señora, **ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. **1.083.020.800** expedida en Santa Marta (Magdalena), ha suscrito con **LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO "JULIO MENDEZ BARRENECHE"**, los siguientes contratos de prestación de servicios:

1. No. **3568** de fecha 14 de octubre de 2022, con un plazo de ejecución contado a partir del 30 de noviembre al 30 de noviembre 2022, por un valor de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$4.640.000).
2. No. **3700** de fecha 01 de diciembre de 2022, con un plazo de ejecución contado a partir del 01 de diciembre al 31 de diciembre 2022, por un valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (2.900.000).

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O) PARA TODA LA POBLACION USUARIA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

La presente Certificación se expide por solicitud de la interesada, a los tres (03) días del mes de enero de 2023.



KATHERINE MARIA AMAYA RESTREPO

Jefe Oficina Asesora Jurídica y Control Disciplinario.

ELABORÓ: RONALDO A. GOMEZ CAMACHO
APOYO ADMINISTRATIVO OFICINA JURIDICA



COLSALUD S.A. CLINICA MARCARIBE

Nit. 819.002.176-8

Cod. Hab. 470010047601

Santa Marta, 30 de abril de 2024.

COLSALUD S.A CLINICA MAR CARIBE.
NIT. 819002176-8.

CERTIFICACIÓN LABORAL

El señor(a) **ROYERO ALMARIO ELINA MERCEDES**, identificado(a) con Cedula de ciudadanía N° 1083020800, laboró en esta empresa, desempeñando el cargo de **JEFE DE ENFERMERIA**, desde el 13 de enero de 2023 al 30 de abril de 2024, mediante contrato a término fijo inferior a un año.

Esta certificación se emite en la ciudad de Santa Marta, a solicitud del interesado.

Atentamente,


LILIANA DE LA ROSA ARIZA

Jefe de Talento Humano.

COLSALUD S.A. Clínica Marcaribe.

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **ROYERO ALMARIO ELINA MERCEDES** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1083020800** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cotizante**.

Estado de la Afiliación: **Activo**
IPS de atención: **FUNDACION PROMAGDALENA**
Categoría: **A**
Fecha de afiliación: **07/10/2022**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 02 de marzo del 2025. 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.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROYERO ALMARIO ELINA MERCEDES** identificado(a) con **CC** número **1.083.020.800** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 05 de mayo de 2021 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 02 de marzo de 2025.

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

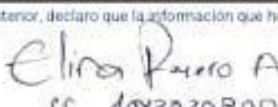
2025030214081

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003

Versión: 003 | 11/ene/2025

Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA NATURAL					
Tipo de documento	Cedula de ciudadanía	Número de documento	1083020800	Lugar de expedición	Santa marta
Primer apellido	Royero	Segundo apellido	Almario	Nombres	Elina mercedes
Nacionalidad	Colombiana	Dirección de domicilio	Guachaca 1b-08		
Departamento	Magdalena	Ciudad/Municipio	Santa marta	Correo electrónico	Eliina935@gmail.com
Número de contacto	3217497484	Lugar de nacimiento	Popayan-cauca	Fecha de nacimiento	8-12-1996
				Estado civil	Unión libre
Actividad principal que desempeña actualmente	Contratista				Código actividad en RUT (4 dígitos)
REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)					
Apellidos y nombres	Y Duvan lindarte	Dirección	Guachaca	Teléfono	3215761613
Apellidos y nombres	Y Teresa Ortiz	Dirección	Guachaca	Teléfono	3108249297
PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)					
¿Maneja recursos públicos?		SI ☐ No ☐	¿Tiene reconocimiento público?		SI ☐ No ☐
¿Es familiar o asociado de una persona políticamente expuesta?		SI ☐ No ☐	¿Ejerce algún grado de poder público?		
		SI ☐ No ☐			
INFORMACIÓN FINANCIERA					
Ingreso mensual	2.500.000	Otros ingresos mensuales	0	Total ingresos mensuales	2.500.000
Total activos		Total pasivos		Información financiera a corte	
Indique el concepto de otros ingresos					
INFORMACIÓN BANCARIA					
Entidad bancaria	Banco de Bogotá	Número de cuenta	235280724	Tipo de cuenta Ahorro	
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 me obligo a actualizarla con cualquier cambio.					
4. De manera irrevocable autorizo a la ESE Alejandro Próspero Reverend para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.					
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.					
6. Eximimos a la ESE Alejandro Próspero Reverend sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):					
DECLARACIONES ADICIONALES					
¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?		SI ☐ NO ☒	¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?		SI ☐ NO ☒
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES					
La ESE Alejandro Próspero Reverend como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.					SI ☒
La información y datos personales suministrados a la ESE Alejandro Próspero Reverend podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.eselprorrev.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:					
 cc 1083020800 Firma					

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.083.020.800 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 235280724, abierta/o desde el 31/1/2023.

Se expide en Bogotá el día 2 del mes de Marzo del año 2025



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

**PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL****PROMOCION Y PREVENCION**

Nit. 819001920 - 7

Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA

Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTEFecha **21/05/2024 10:54:00** Cargo **ENFERMERA JEFE**Empresa **PARTICULAR**Nombre **ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO**Doc. Identidad **CC 1083020800** Edad **27 Años** Género **Femenino**Dirección **GUACHACA** Teléfono **3008608865**Escolaridad **Profesional**Eps **MUTUAL SER****SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRIA, HEMOGRAMA, BACILOSCOPIA, PSICOLOGIA, COC, THC

CONCEPTO

Sin restricciones para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

PARA EL TRABAJADOR:

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

HIGIENE POSTURAL.

EJERCICIOS FUNCIONALES.

USO DE LENTES MEDICADOS.

-- CONTROL CON OPTOMETRIA DE LA EPS.

NOTA: LA ATENCIÓN SE HIZO BAJO EL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN # 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2.022 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA.

RESTRICCIONES LABORALES**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐REMISIÓN SI ☒ NO ☐ ARL SI ☐ NO ☐ EPS SI ☒ NO ☐

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS PREVENIR 1-A S.A para que le de el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumplimiento de las Resoluciones 2346 del 2.007, 1918 del 2.009 del Ministerio de Protección Social y normatividad vigente. Además doy fe que toda la información por mi suministrada es completa y verídica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todos los estudios realizados y el

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

Trabajador: ELINA MERCEDES ROYERO
CC: 1083020800
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica



PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL

PROMOCION Y PREVENCION

Nit. 819001920 - 7

Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA

Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

resultado del Informe medico ocupacional de aptitud.

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

Trabajador: ELINA MERCEDES ROYERO
CC: 1083020800

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica



PREVENIR 1A S.A.

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
LABORATORIO CLINICO Y TOXICOLOGICO

Nit. 819.001.920-7
Carrera 20 N° 12-32 Tel. 4237121 Cel 3126700249 - 3104423845
Santa Marta

Impreso	21 may 2024 11:12:27 am	RESULTADOS	Software Baxlab v20191230
Sede	PRINCIPAL		Página 1 de 2
Paciente	ROYERO ALMARIO ELINA	Sexo F	Edad 27A 5M 13D
Identif.	CC 1083020800	Teléfono	Nro. De Recepción 110273
Entidad	PARTICULAR	Fecha De Recepción	21 may 2024 09:41:54 am
Sala	CONSULTA EXTERNA	SubEntidad SIN SUBENTIDAD	
		Médico	BENAVIDES DE VEGA. JOSE

Resultados	Unidades	Valores Referencia
------------	----------	--------------------

HEMATOLOGIA

1. HEMOGRAMA TIPO IV

Hemoglobina	12,9	gr/dl	12 a 17
Hematocrito	43,7	%	36 a 52
Recuento de Eritrocitos(RBC)	5,05	x10 ⁶ /uL	3,50 a 5
Volumen Medio Corpuscular (MCV)	86,6	fL	80 a 100
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	25,6	pg	27 a 34
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	29,6	gr/dl	31 a 36
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	14,1	fL	11 a 16
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-SD)	42,6	fL	35 a 56
Recuento de Leucocitos(WBC)	9	x10 ⁶ /L	4 a 10
Neutrófilos(%)	58,5	%	45 a 70
Neutrofilos(/mmc)	5,3	x10 ³ /mmc	2 a 7
Linfocitos(%)	33,6	%	25 a 45
Linfocitos(/mmc)	3	x10 ³ /mmc	0,80 a 4
Monocitos(%)	7,9	%	3 a 12
Monocitos(/mmc)	0,7	x10 ³ /mmc	0,12 a 1,20
Recuento de Plaquetas(PLT)	378	x10 ³ /uL	150 a 450
Plaquetocrito (PCT)	0,296	%	0,11 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	7,8	fL	6,50 a 12
Indice de distribuciónPlaquetario (PDW)	15,6	fL	6,50 a 12

WBC

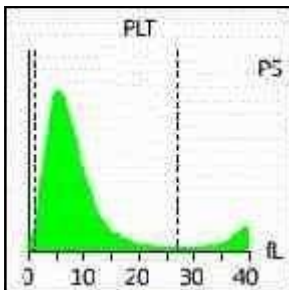
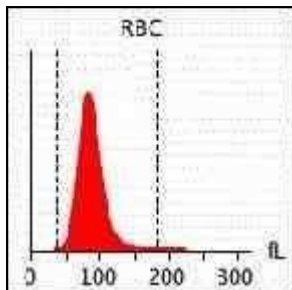
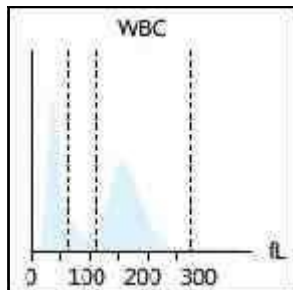
RBC

PLT

Reportado Por: GRASE ALEXANDRA SOCARRAS CASADO

Fecha Reporte

21 may 2024 10:11 am



QUIMICA



Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM



PREVENIR 1A SA
CRA 20#12-32
SANTA MARTA
TEL: 4237121
NIT: 819001920-7

INFORMACIÓN GENERAL PRUEBA GHQ-28

ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

Fecha de interpretación de prueba: 21/05/2024

Edad: 27 AÑOS

Fecha de nacimiento:
08/12/1996

Nivel académico: PROFESIONAL

Numero de Identificación
1083020800

Evaluador

Cristian Alfonso Gomez Yanet , Psicólogo

Test aplicado

GHQ-28

Resultados

Luego de la aplicación del GHQ -28, el paciente obtuvo una puntuación directa de 0 punto en síntomas somáticos, 0 puntos en ansiedad- insomnio, 0 puntos en disfunción social y 0 puntos en depresión.

Análisis de resultados

Paciente alopsíquica y autopsíquicamente consciente, presenta buena salud general autopercebida.

Sugerencias

Ninguno



Cristian Alfonso Gomez Yanet
PSICOLOGIA
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
C.C. 1083018742 T.R. 208468
LIC. SST-021/2023

FIRMA EVALUADOR

T.P. 208468

Este Carné es válido en Colombia
 Será exigido para entrar a zona de riesgo

Conservarlo

Cruz Roja Colombiana
 Seccional Magdalena

Engerix - B
 3102-50
 1102-01
 1VZ13ABHV


 Cruz Roja Colombiana
 Seccional Magdalena

Certificado de Vacunación

Nombres: *Clara Mercedes*
 Apellidos: *Payero Almaraz*
 Documento de Identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. *1.083.020.800*
 Fecha de nacimiento: Día *08* Mes *12* Año *1996*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola Papera	1	<i>6-01-16</i>	<i>009MY047</i>	<i>Rgus</i>
Tos Tétano Difteria Td	1			
	2			
	3			
	4			
Hepatitis B	<i>Det.</i> 1	<i>6-01-16</i>	<i>D 2221</i>	<i>Rgus</i>
	2	<i>13-02-15</i>	<i>9142X4120</i>	<i>Rgus</i>
	3	<i>13-08-15</i>	<i>871A1315</i>	<i>Rgus</i>

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Ébola Zaire				
Chikungunya	<i>/</i>	<i>7-11-15</i>	<i>V5-11-15</i>	<i>Rgus</i>
Virus de Ebola Zaire				
Varicela	1	<i>6-01-16</i>	<i>L018226</i>	<i>Rgus</i>
	2	<i>6-02-16</i>	<i>L018129</i>	<i>Rgus</i>
<i>H. A</i> <i>Tosferina</i>	1	<i>18-02-16</i>	<i>L042038</i>	<i>Rgus</i>



Nombres y Apellidos: ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO Documento: CC 1083020800 Fecha Nacimiento: 08/12/1996 Fecha Generación: 21/05/2024

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	
6 meses	Sarampión - Rubéola	Adicional	PAI Adicional	6	1	2016		009N4015A	STA MARTA CENTRO DE SALUD LA P				
Sinrango de edad	COVID JANSSEN	Primer Refuerzo	PAI Adicional	4	4	2022	Janssen	201G21A	STA MARTA CENTRO DE SALUD BASTIDAS				AMPARO ELENA GAMARRA PADILLA
Sinrango de edad	COVID JANSSEN	Segunda	PAI Adicional	4	4	2022	Janssen	203F21A	STA MARTA CENTRO DE SALUD BASTIDAS				NERY GABRIELA BALAGUERA SERRANO
Sinrango de edad	COVID JANSSEN	Única	PAI Adicional	6	11	2021	Janssen	203F21A	STA MARTA CENTRO DE SALUD BASTIDAS				NERY GABRIELA BALAGUERA SERRANO
Sinrango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	PAI Adicional	18	9	2020		V50220008	STA MARTA CENTRO DE SALUD OLAY	18	9	2020	soslenis del pilar castrillo c
Sinrango de edad	TD Adulto	Primer Refuerzo	PAI Adicional	6	1	2016		D2221	STA MARTA CENTRO DE SALUD LA P	3	2	2016	
Sinrango de edad	TD Adulto	Segundo Refuerzo	PAI Adicional	3	3	2020		2338X004AE	STA MARTA PUESTO DE SALUD LOS	3	3	2021	lexandra perlaza lastra
Sinrango de edad	Tdap Acelular Gestantes	Anual	PAI Adicional	1	4	2020		AC37B334AA	STA MARTA PUESTO DE SALUD LOS	1	1	1900	lexandra perlaza lastra