Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Incumplimientos | Editar pe

ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES

COLOMBIA, Santa Marta

0 Recomendación (es)

Número de documento:57441595

Ver perfil | Existencia y Representación | RUP

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES
Nombre abreviado: ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 57441595
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-MAG-47001 - Santa Marta Departamento: Magdalena
Municipio: Santa Marta

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: ALBEIRIS YACET ALVEAR TORRES
Identificación: 57441595
Nacionalidad: Colombiana
Domicilio: Santa Marta
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía

Indicadores de negocio

Clasificación: Cómo mejorar su clasificació

Recomendaciones0

Visitas al perfil:4

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selecciónSin datos
Última actualización:2/04/2025 3:39 PM

5% Datos del perfi
Cómo incluir má datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

Santa Marta, D.T.C.H, ABRIL 2025

Doctor
HAROLDO PIZARRO NAY
GERENTE ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND
E. S. M.

Asunto: Propuesta de servicio

Yo, **ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía No 57441595 de Santa Marta . De manera atenta me dirijo a usted con el fin de ofrecer mis servicios laborales, en el cargo de Radio Operadora, teniendo en cuenta que existe la necesidad por la misión de la ESE ALPROREV , para el cumplimiento de su objetivo en la prestación de servicio de apoyo en la gestión de actividad de Referencia y Contrareferencia para la red prestadora de servicios de salud de la ESE ALPROREV.

PLAZO: Me sujeto al plazo de contratación que establezca la Entidad de acuerdo a la necesidad del servicio.

VALOR Y FORMA DE PAGO: Los servicios ofrecidos serán por la suma mensual que estime la Entidad de acuerdo a su disponibilidad presupuestal.

PERFIL: Adjunto al presente, me permito hacer llegar copia de mi hoja de vida con los respectivos soportes legales necesarios para la contratación.

Cordialmente,

Albeiris Alvear T.

ALBEIRIS ALVEAR TORRES
CC N°57441595

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Alvear	Torres	Albeiris Yaset

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 57441595	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 03 MES 10 AÑO 1974	Manzana 6 casa 21 casa nuevo tejares del libertador			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	MAGDALENA
DEPTO	MAGDALENA	MUNICIPIO	SANTA MARTA		
MUNICIPIO	SANTA MARTA	TELÉFONO	4205692	EMAIL	albeirisyacet@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1992

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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 COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
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	23	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA						*DIRECCIÓN* AV LIBERTADOR # 25 -					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SET ELECTRIC			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	05	*Año*	2017	*Día*	16	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO MEN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	10	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUDITOR DE CAMPO						*DIRECCIÓN* SANTA MARTA					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO COMPLETO

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:		Mes:		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	5	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	2
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 INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santa Marta. Abril 2025

Albeiro Alvear. T.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

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

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-04-03 02:32

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALBEIRIS	YASET	ALVEAR	TORRES

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	57441595

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA

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	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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$24.000.000,00

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	$0,00

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

Primer apellido	
Segundo apellido	
Número de documento de identidad	57441595
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
ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES CEDULA DE CIUDADANIA - 57441595	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	CONTRATISTA	INGRESO	**2613822-01** Declaración inicial	2025-04-03 02:32	FINALIZADO
ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES CEDULA DE CIUDADANIA - 57441595	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	CONTRATISTA	PERIÓDICO	**2460957-01** Declaración inicial	2025-02-06 17:53	FINALIZADO
ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES CEDULA DE CIUDADANIA - 57441595	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	CONTRATISTA	INGRESO	**2030282-01** Declaración inicial	2024-09-23 17:16	FINALIZADO
ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES CEDULA DE CIUDADANIA - 57441595	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	CONTRATISTA	INGRESO	**1034546-02** Corrección de 1034546-01	2023-02-25 10:32	FINALIZADO
ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES CEDULA DE CIUDADANIA - 57441595	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	CONTRATISTA	INGRESO	1034546-01 Declaración inicial	2023-02-25 10:28	FINALIZADO

audio-control works!

Satisfactorio

Descargas

Autorizacion Tratamiento de Datos Personales | Compromiso de confidencialidad | Formulario SARLAFT | Lista de Exámenes Médicos

Perfil - Formulario Precontractual

Foto de Perfil

Foto tipo carné, para acreditar la identidad



Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Actualizar imagen

Cambiar contraseña

Datos Personales

Actualización

Fecha Última Actualización

2025-04-01T02:54:12

Nombre de usuario

ALBEIRIS ALVEAR

Correo electrónico

albeirisyacet@hotmail.com

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Cédula

57441595

Lugar de Expedición del Documento

SANTA MARTA

Fecha de Expedición

28/1/1993

Sexo

Femenino

Identidad de Género

Heterosexual

Estado Civil

Casado(a)

Nacionalidad: Colombiano

Si selecciona "Otro"...

Fecha de Nacimiento

3/10/1974

Lugar de nacimiento

SANTA MARTA

Dirección de Residencia

MANZANA 6 CASA 21

Municipio

SANTA MARTA

Departamento

MAGDALENA

¿Tiene hijos? Sí

Número de hijos:

2

Personas a cargo

2

Celular

3006550074

Contacto de Emergencia

Nombre de un contacto en caso de emergencia

Celular Contacto de Emergencia

Celular del contacto de emergencia

Tipo de Vivienda

Familiar

Estrato

3

Zona de residencia

Urbana

¿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

Informacion Profesional y Laboral

Actualización

Tipo de Ocupación

Contratista

Nivel de Escolaridad

Técnico

Título obtenido

APOYO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Fecha del Título

24/8/2022

¿Primer Empleo?

- (●) Sí
- ( ) No

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/

Vigilado Supersalud

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 1 de ABRIL de 2025

FIRMA DEL EMPLEADO/CONTRATISTA:	Albeiris Alvear.
NOMBRE EMPLEADO/CONTRATISTA	ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES
N°. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO/CONTRATISTA	57441595

Vigilado Supersalud

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Entre la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, con NIT 819.004.070, y **ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES** , identificado(a) con **CC 57441595**, 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**.

Vigilado Supersalud

- 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 **ABRIL** de 20**25**

FIRMA DEL COLABORADOR:	Albeiris Alvear.
NOMBRE COLABORADOR	ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES
I. IDENTIFICACION DEL COLABORADOR	57441595

Vigilado Supersalud

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.441.595

ALVEAR TORRES
APELLIDOS

ALBEIRIS YASET
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1974
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-ENE-1993 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2100100-51150122-F-0057441595-20060911 07558 06254N 02 208344662

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141052024596

(415)7707212489984(8020) 000014105202459 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 4 4 1 5 9 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVEAR	TORRES	ALBEIRIS	YASET

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 10 19 63 BRR LOS ALMENDROS

42. Correo electrónico: ALBEIRISYACET@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 6 5 5 0 0 7 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 2 0	2 0 2 1 0 1 0 1						3 4 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALVEAR TORRES ALBEIRIS YASET

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 57441595 **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 01/04/2025 02:27 AM

Código Verificación: **M25RGHCA14**

Válida hasta: **30/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ACTA DE GRADO

Inscripción S. E._____

DANE 147001010801

En la ciudad de SANTA MARTA a los ONCE (11) días del mes de DICIEMBRE del año 1.992 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del EXTERNADO NACIONAL DE BACHILLERATO "HUGO J. BERMUDEZ".

Institución aprobada hasta UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad CIENCIAS NATURALES

según RESOLUCION 17617 del QUINCE (15) de NOVIEMBRE de 19 88

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los Alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER CIENCIAS NATURALES al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación: ALVEAR TORRES ALBERTO YAIR T.I. 7404 DE SANTA MARTA

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 005 de fecha 11 DE DICIEMBRE DE 1.992 que consta de 20 alumnos que comienzan con el nombre de ACUÑA CAMARGO WILLIAN EDGARDO y se cierra con el nombre de VERGARA QUINTERO NURIA TERESA, firmado y sellado por CARMEN YADIRA ROMERO AVILA (Rector) y DORYS ECHEVERRIA CAMPO (Secretario).

Dada en SANTA MARTA a los ONCE (11) días del mes de DICIEMBRE de 1.9____

Firmado y Sellado

El Rector o Director

C. C. No. 36.524.961 SANTA MARTA

El Secretario SECRETARIA

C. C. No. 36.552.354 SANTA MARTA

DIPLOMA No. 8.24

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES

Con Cedula de Ciudadania No. 57441595

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD.

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Santa Marta. a los doce (12) dias del mes de agosto de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

JAIRO JOHN ABELLO CAMARGO
Subdirector (E) CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

72731907 - 12/08/2022
No y FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES

Con Cedula de Ciudadanía No. 57441595

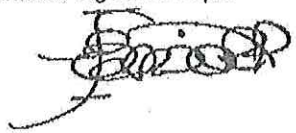
Cursó y aprobó la acción de Formación

FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los veintinueve (29) días del mes de julio de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
Subdirector
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

76382975 - 29/07/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9529002347783CC57441595C.

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Personería Jurídica Nº 4571 del 24 de Mayo de 1977 M.E.N

HACE CONSTAR QUE:

Albeiris Yaset Alvear Torres

C.C. No. 57441595

Participó en el:

CURSO EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Con una duración de 40 horas

Realizado en modalidad virtual, del 12 de enero al 18 de marzo de 2021

GUSTAVO ADOLFO MORA RODRIGUEZ
Director Nacional de Extensión

D.E. 0196

SIN BARRERAS · Canadá · PLAN Por la niñez colombiana · OIM ONU MIGRACIÓN

VIGILADA MINEDUCACIÓN

MENCIÓN DE HONOR

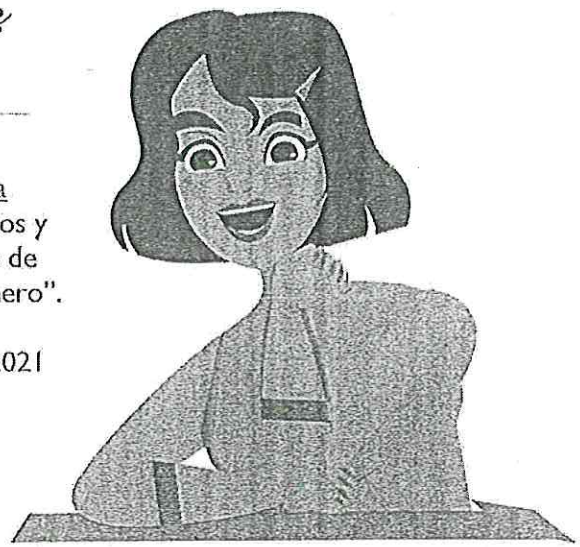
SINBARRERAS

Entregada a:

Albeiris Yaset Alvear Torres

C.C. 57441595

Por haber demostrado Compromiso y perseverancia durante la formación en "Fortalecimiento de los derechos y servicios de salud sexual y reproductiva para migrantes de Venezuela y comunidades de acogida con enfoque de género".



Entregado en Santa Marta el día 23 del mes marzo del 2021

Juliana Gracia P.

JULIANA GRACIA PERDIGÓN
Gerente de proyecto Fundación PLAN

Canadá PLAN Por la niñez colombiana OIM ONU MIGRACIÓN

Con el apoyo de: UAN

República de Colombia

Departamento del Magdalena
Secretaría de Educación Distrital

Certificado de Aptitud Ocupacional
Instituto de Educación no Formal
INTECVAN

Fundado en 1.984
Resoluciones 074 de Junio 3 de 1.985 - 052 de Marzo 17 de 1.993 y 39 de Marzo 29 de 1995
Emanadas de la Secretaría de Educación del Departamento del Magdalena
y de la Secretaría de Educación del Distrito de Santa Marta
En uso de las facultades legales que otorga el Ministerio de Educación Nacional en desarrollo del Decreto 114 del 15 de Enero de 1.996 expide el presente Certificado de

Técnico en Hotelería

a:

Albeiris Yaset Alvear Torres

C.C. No. 57.441.595 de STA. MTA.

En razón de haber Cursado y Aprobado los Estudios Técnicos correspondiente con una Intensidad de 2250 horas Académicas y Prácticas, registradas en la Secretaría de Educación del Distrito de Santa Marta.

Y. Salón de Lauds

Alvarez S

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES

C.C 57.441.595

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSION II (2021)

Bogotá D.C., 06 de septiembre 2024

Henry Humberto Villamarín Serrano
Director de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7810167220

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Albeiris Yaset Alvear Torres

CC 57441595 de Santa Marta -Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Radio Operador de Emergencias
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-12-30
Fecha de vencimiento: 2026-12-30

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

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

GINA ALEXANDRA FALLA
Director Administrativo

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Salud y bienestar
a tú alcance

Santa Marta D.T.C.H, abril 21 de 2022

Señor (a)
ALBEIRIS ALVEAR TORRES
albeirisyacet@hotmail.com

Asunto: Respuesta a su solicitud de fecha abril 20 de 2022

SERGIO HERNANDEZ MORENO, actuando como Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, de manera respetuosa y dentro de los términos de ley, me permito dar respuesta sobre la petición de la contratista identificada ALBEIRIS ALVEAR TORRES con cedula de ciudadanía No. 57.441.595 expedida en Santa Marta.

Al respecto revisada la información contractual que reposa en la entidad para la época de los hechos, se determina que la señora ALBEIRIS ALVEAR TORRES identificada con cedula de ciudadanía 57.441.595, expedida en Santa Marta, desarrollo los contratos por prestación de servicios cuyo objeto fue **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND"**, y desarrollo los contratos que se especifican a continuación:

NUMERO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	CONTRATISTA	OBJETO
PS-419	23/01/2020	30/04/2020	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND. DURACION 3 MESES Y 9 DIAS
PS-419-1	01/05/2020	31/05/2020	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	ADICION AL CONTRATO NO. 419 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND. DURACION 1 MES
PS-842	01/06/2020	31/07/2020	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND. DURACION 2 MESES
PS-1018	01/08/2020	30/09/2020	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND. DURACION 2 MESES
PS- 1018-1	30/09/2020	30/10/2020	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	ADICION AL CONTRATO 1018 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND DURACION 1 MES
PS-1731	01/11/2020	31/12/2020	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND. DURACION 2 MESES
PS-0070	01/01/2021	31/01/2021	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND. DURACION 1 MES
PS-0407	01/02/2021	30/06/2021	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND.DURACION 5 MESES
PS-0407-1	30/06/2021	30/07/2021	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	ADICION AL CONTRATO NO. PS- 0407 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND. DURACION 1 MES

PS-1273	01/08/2021	30/09/2021	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES DE REFERENCIA PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV* DURACION 2 MESES
PS-1633	01/10/2021	31/12/2021	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	APOYAR LA GESTIÓN DEL TRASLADO DE PACIENTES AL INTERIOR DE LOS PUNTOS DE ATENCIÓN DE LA ESE Y CON OTRAS IPS
PS-179	01/01/2022	31/08/2022	ALBEIRIS ALVEAR TORRES	APOYAR A LA GESTION Y EL MONITOREO DEL PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LAS DIFERENTES UPSS DE LA ESE ALPROREV

Así mismo se aclara que no existió ningún tipo de relación laboral con la peticionaria, de igual manera esta respuesta no constituye acto administrativo.

Se suscribe de usted.

SERGIO HERNANDEZ MORENO
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica
E.S.E. Alejandro Prospero Reverend

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA ASESORA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

CERTIFICA QUE

Que, una vez revisado el archivo contractual se evidencian los siguientes soportes de Contratos de Prestación de Servicios suscritos entre la **E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND Y, ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES,** identificado con la cédula de ciudadanía **CC. 57.441.595.**

Numero de contrato	Inicio de contrato	Vigencia	Objeto	Valor total
179	1/01/2022	8 MESES	APOYAR LA GESTIÓN Y EL MONITOREO DEL PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LAS DIFERENTES UPSS DE LA ESE ALPROREV.	$ 13.200.000
179-1	1/09/2022	4 MESES	ADICION AL CONTRATO N°179 APOYAR LA GESTIÓN Y EL MONITOREO DEL PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LAS DIFERENTES UPSS DE LA ESE ALPROREV	$ 6.600.000
329	1/01/2023	2 MESES	APOYAR A LA GESTION Y MONITOREO DEL PROCESO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LAS DIFER UPSS APLICANDO SU CUALIFICACION ACADEMICA Y CUMPLIENDO LA PLATAFORMA ESTRATEGICA DE LA ESE ALPROREV.	$ 3.300.000
329-1	1/03/2023	1 MES	ADICION AL CONTRATO N°329 APOYAR A LA GESTION Y MONITOREO DEL PROCESO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LAS DIFER UPSS APLICANDO SU CUALIFICACION ACADEMICA Y CUMPLIENDO LA PLATAFORMA ESTRATEGICA DE LA ESE ALPROREV.	$ 1.650.000
1090	1/04/2023	2 MESES	APOYAR A LA GESTION Y MONITOREO DEL PROCESO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LAS DIFER UPSS APLICANDO SU CUALIFICACION ACADEMICA Y CUMPLIENDO LA PLATAFORMA ESTRATEGICA DE LA ESE ALPROREV.	$ 3.300.000
1090-1	1/06/2023	20 DIAS	ADICION AL CONTRATO N°1090 PRESTAR SERV COMO TEC AUX EN ENFERMERIA CON ENFASIS EN CUIDADO PRIMARIO Y RECUPERACION DE LA SALUD APLICANDO SU CUALIFICACION ACADEMICA Y CUMPLIENDO LA PLATAFORMA ESTRATEG EN LAS UPSS DE LA ESE.	$ 1.100.000
1576	21/06/2023	2 MESES	APOYAR A LA GESTION Y MONITOREO DEL PROCESO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LAS DIFER UPSS APLICANDO SU CUALIFICACION ACADEMICA Y CUMPLIENDO LA PLATAFORMA ESTRATEGICA EN LAS UPSS DE LA ESE ALPROREV.	$ 3.300.000
2207	21/08/2023	2 MESES Y 10 DIAS	APOYAR EN LA GESTION Y EL MONITOREO DEL PROCESO RE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LAS DIFERENTES UPSS APLICANDO SU CUALIFICACION ACADEMICA Y CUMPLIENDO LA PLATAFORMA ESTRATEGICA EN LAS UPPSS DE LA ESE ALPROREV.	$ 4.666.667

3110	1/11/2023	2 MESES	REALIZAR LA GESTIÓN Y EL MONITOREO DEL PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LAS DIFERENTES UPSS APLICANDO SU CUALIFICACIÓN ACADÈMICA Y CUMPLIENDO LA PLATAFORMA ESTRATÉGICA EN LA UPSS DE LA ESE ALPROREV.	$ 4.000.000
390	1/01/2024	2 MESES		$ 4.000.000
390-1	1/03/2024	1 MES	ADICION AL CONTRATO N°390 REALIZAR LA GESTION Y EL MONITOREO DEL PROCESO DE REFE Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LAS DIFERENTES UPSS APLICANDO SU CUALIFICACION ACADEYCUMPLIENDO LA PLATAF ESTRATE EN LAS UPSS DE LA ESE ALPROREV.	$ 2.000.000
1218	8/04/2024	2 MESES Y 23 DIAS	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO RADIOPERADOR DEL SERVICIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA LA ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND.	$ 5.533.333
PS-1599	1/07/2024	3 MESES		$ 6.000.000
PS-2168	1/10/2024	3 MESES		$ 6.000.000

La presente certificación se expide siendo el día 13 de DICIEMBRE de 2024 en el Distrito de Santa Marta a solicitud de la parte interesada.

JESUS ALBERTO AVENDAÑO PEREZ
Jefe Oficina Jurídica ESE Alejandro Prospero Reverend

Proyecto y Revisó: Valeria Patricia Moreno Fernández-Apoyo Jurídico

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Albeiris Yaset Alvear Torres, identificado(a) con CC número 57441595, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 57441595
NOMBRES Y APELLIDOS	Albeiris Yaset Alvear Torres
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	03/10/1974
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/05/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	30 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	30 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/05/2020
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 57441595 ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES Desde 01/05/2020 - Vigente

Generado por interfaces 01/04/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **57.441.595**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 2 de Abril del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

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: CC	Número de documento: 57441595	Lugar de expedición: SANTA MARTA	
Primer apellido: ALVEAR	Segundo apellido: TORRES	Nombres: ALBEIRIS YASET	
Nacionalidad: COLOMBIANA	Dirección de domicilio: MANZANA 6 CASA 21 NUEVO TEJARES DEL LIBERTADOR		
Departamento: MAGDALENA	Ciudad | Municipio: SANTA MARTA	Correo electrónico: albeirisyacet@hotmail.com	
Número de contacto: 3006550074	Lugar de nacimiento: SANTA MARTA	Fecha de nacimiento: 03/10/1974	Estado civil: CASADA
Actividad principal que desempeña actualmente: RADIO OPERADORA			Código actividad en RUT (4 dígitos): 8220

REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)

Apellidos y nombres: IDALMIS ALVEAR	Dirección: TEJARES	Teléfono: 3014093893
Apellidos y nombres: JOSE LABORDE	Dirección: BOULEVAR DE LAS ROSAS	Teléfono: 3003418187

PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

¿Maneja recursos públicos?	Si [ ]	No [X]	¿Tiene reconocimiento público?	Si [ ]	No [X]	¿Ejerce algún grado de poder público?	Si [ ] No [X]
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?	Si [ ]	No [X]	¿Cuál?				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso mensual: 2.400.000	Otros ingresos mensuales	Total ingreso mensuales	Total egresos mensuales: 2.400.000
Total activos	Total pasivos	Información financiera a corte	
Indique el concepto de otros ingresos			

INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad bancaria: BANCO DE BOGOTA	Número de cuenta: 564821395	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 [X]	Tipo de cuenta	
	¿Cuál?	

INFORMACIÓN BANCARIA

¿Tiene productos financieros en moneda extranjera? Si [ ] No [X]	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 X	¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton? SI NO X

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.
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.esealprorev.gov.co
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.

SI X
NO

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:

Albeiris Alvear.
Firma

Vigilado Supersalud

@esealejandroprosperor ESE Alejandro Próspero Reverend @esealejandroprosperor
gerencia@esealprorev.gov.co

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 57.441.595 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 564821395, abierta/o desde el 9/3/2023.

Se expide en Bogotá el día 1 del mes de Abril del año 2025

Firma Autorizada

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

Dr. LUIS MIGUEL MARTINEZ MONTES
MD. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD DEL NORTE - LIC. N° 0032 MINSALUD
Celulares: 3006699212 - 3108759143

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 08/04/2024

Información paciente

Empresa: E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND
Nombre completo: Albeiris Yaset Alvear Torres
Responsable: El mismo paciente
Cargo: Radio Operadora
Edad: 49
Estado civil: Casado
Teléfono: 3006550074
N° hijos: 2
EPS: EPS Sanitas

Empresa en misión:
Identificación: CC: 57441595
Acompañante: Ninguno
Fecha nacimiento: 03/10/1974
Genero: Femenino
Escolaridad: Técnica
Dirección: Magdalena, Santa marta,
ARL: AXA COLPATRIA
AFP: Porvenir S.A.



Exámenes analizados

- **Examen medico ocupacional .**
- **Visiometria.**

Concepto de aptitud

Apto para la labor.

Anexo

- Examen ocupacional de ingreso, énfasis osteomuscular: satisfactorio

Recomendaciones generales

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

Albeiris Alvear

Luis Miguel Martinez Montes
Profesión: Medico especialista en sst
Registro: 1131

Aspirante o trabajador
Albeiris Yaset Alvear Torres
Identificación: CC: 57441595

Dr. LUIS MIGUEL MARTINEZ MONTES
MD. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD DEL NORTE - LIC. Nº 0922 MINSALUD
Cel/fono: 3004699313 - 3168720142

VISIOMETRÍA

Fecha examen: 02/12/2023

Doc. Identidad CC 57441595 Nombre Albeiris Yaset Alvear Torres Fecha Nacimiento, 03/10/1974
Entidad PARTICULAR Edad 49 años Ocupación Radio Operadora
H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )
Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )
Empresa ESE Cargo Radio operadora Antiguedad del cargo
Fondo de Pensiòn Porvenir EPS Sanitas ARL Axa Colpatria

ANAMNESIS

Último Examen Visual 28/12/2022 Usa anteojos: SI (X) NO ( ) VL ( ) VP ( ) PC ( ) Bifocal ( )
Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) Frecuencia de uso: Permanente ( ) Ocasional ( )
Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI (X) NO ( ) Cirugías: SI ( ) NO (X) Cual ?
Accidentes oculares SI ( ) NO (X) Cual ?
Signos y síntomas: Asintomático (X) Disminución visual de cerca ( ) Disminución visual de lejos ( ) Cefaleas ( ) Resequedad ocular ( )
Ardor Ocular ( ) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular ( ) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )
Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD				20/20	0.50
OI				20/20	0.50
AO				20/20	0.50

RETINOSCOPIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

OD
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ( ) Pterigio N ( )
Pterigio T ( ) Pinguécula ( ) Nevus ( ) Blefaritis ( )
Blefaritis seborreica ( ) Secreción ( ) Leucoma Corneal ( )
Ptosis palpebral ( ) Otros:

OI
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ( ) Pterigio N ( )
Pterigio T ( ) Pinguécula ( ) Nevus ( ) Blefaritis ( )
Blefaritis seborreica ( ) Secreción ( ) Leucoma Corneal ( )
Ptosis palpebral ( ) Otros:

MOTILIDAD OCULAR

VL: ORTHO VP: ORTHO HISHBERG: CENTRADO
Ducciones: NORMALES Versiones: NORMALES PPC:

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	(X)	(X)
Defecto refractivo adecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo no corregido	( )	( )
Gafas no formuladas	( )	( )

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )		
OI	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	(X)	(X)
Ametropía	( )	( )
Disminución visual	( )	( )
Otros:		

RECOMENDACIONES

Valoracion por optometria clinica ( ) Valoracion por oftalmologia ( )
Control Visiometria (X)

REFRACCIÓN

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

CONCEPTO

( ) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES
USO DE LENTES

OBSERVACIONES

Luis Miguel Martinez Montes
Profesión: Medico especialista en sst
Registro: 1131

PREVENIR I-A S.A
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

AUDIOMETRÍA

Control ☐ Ingreso ☒ Retiro ☐

Nombre **ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES** Doc. Identidad **57441595**

Teléfono **3006550074** Edad **48** Cargo **RADIO OPERADORA**

Empresa **PARTICULAR** Fecha **02/12/2023** Reposo Auditivo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

○SI Tiempo
○NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

Cargo RADIO OPERADORA Años EPP
○SI
○NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

⊗Ninguno ○Otitis ○Acúfeno ○Vértigo ○Trauma ○Perforación Timpánica ○Otalgia ○Otorrea ○Hipoacusia
○Prurito ○Cirugia ○Detonación - Explosión ○Ototóxicos ○Otros:

Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

○Ninguno ○Polígono ○ Servicio Militar ○ Buceo ⊗ Moto ○ Instrumento Musical ○Discoteca y/o bares
○Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES

⊗Ninguno ○Afección Renal ○ Parotiditis ○TBC ○Diabetes
○Hipotiroidismo ○Meningitis ○Paludismo ○Reumatismo ○HTA
○Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

⊗ Ninguno Parentesco
○Congénito ○Adquirido

DIAGNÓSTICO CIE-10

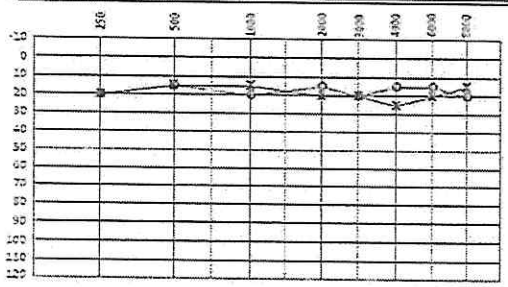
Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

OTOSCOPIA

○Normal ○Anormal

OD CAE NORMAL
MT NORMAL

OI CAE NORMAL
MT NORMAL



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		20	15		15		20	20	25	20	15
OD		20	15		20		15	20	15	15	20
VO OI											
OD											

NBN **WN** **SN**

Observaciones
AUDICION NORMAL BILATERAL

LAURA MARCELA QUANT CHARRIS
Especialidad: FONOAUDIOLOGIA
CC: 1004188804 RM:

ROBERTO RIVAS COTES
Médico Radiólogo. Universidad del valle
RADIOLOGIA ULTRASONIDO
EL CENTRO QUIRURGICO
Teléfonos: 4215597-4234501
Carrera No 12 20-38 1er piso
SANTA MARTA - COLOMBIA

RADIODIAGNOSTICC
ULTRASONIDO

RX No. 4787-21

Fecha: DICIEMBRE 02/2023

NOMBRE DEL PACIENTE: ALBEIRIS YASET ALVEAR TORES CC. 57441595
FN: 03 OCTUBRE 1974
EDAD: 49 AÑOS

ESTUDIO SOLICITADO: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

ENTIDAD: PARTICULAR

INFORME RADIOLOGICO

Densidad ósea y dimensiones del canal normales.
No hay espondilolistesis.
Cuerpos vertebrales, espacios intervertebrales y agujeros de conjugación conservados.

CONCLUSION:
COLUMNA LUMBOSACRA NORMAL.

Atte.,



LABORATORIO CLINICO BIOLUZ
NIT 900.109.371-2
Calle 22 No. 14-70 Tel: 4310429

Fecha: 06/04/2024 09:20 a.m. SEDE: Principal

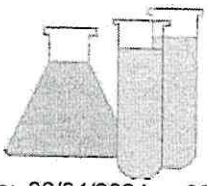
Paciente: ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES **Recepción:** 92765 **Sala:** N/A
Edad: 49 A **Sexo:** F **Identificación:** 57441595 **Fecha rcp:** 06/04/2024 08:20:58 a.m.
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: Particular

	Resultado	Valores de referencia
1 HEMOGRAMA Tipo IV		
ERITROGRAMA		
Eritrocitos	3830000 /mm3	4000000 a 5000000 /mm3
Hemoglobina	10.3 gr/dl	11.0 a 15.0 gr/dl
Hematocrito	32.0 %	34 a 42 %
Volumen corpuscular medio (MVC)	83.8 um3	80 a 97 um3
Hemoglobina Corpuscular (MHC)	26.8 pg	26.5 a 33.5 pg
Concentración de Hemoglobina Corpuscular (CHC)	32.1 gr/dl	31 a 38 gr/dl
Indice de distribución eritrocitaria (RDW)	14.2 %	11.5 a 15.0 %
LEUCOGRAMA		
Recuento de Leucocitos	6500 /mm3	5000 a 10000 /mm3
P.N. Neutrofilos	52.2 %	45 a 65 %
P.N. Eosinofilos	9.2 %	1 a 5 %
Linfocitos	38.6 %	30 a 40 %
RECUENTO DE PLAQUETAS		
Recuento de Plaquetas.	358000 /mm3	150000 a 450000 /mm3

NOTA: Los valores de referencia del Hemograma son clasificados por sexo y rangos de edad acordes con el paciente.

Volumen plaquetario medio (MPV)	7.3 umc	6.0 a 10.0 umc
Plaquetocrito (PCT)	0.261 %	0.150 a 0.500 %
Volumen ancho de distribución (PDW)	15.2 %	8.0 a 18.0 %

ALVARO RUIZ VENCE



LABORATORIO CLINICO BIOLUZ

NIT 900.109.371-2

Calle 22 No. 14-70 Tel: 4310429

Fecha: 06/04/2024 09:20 a.m. SEDE: Principal

Paciente: ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES
Edad: 49 A **Sexo:** F **Identificación:** 57441595
Teléfonos:
Empresa: Particular

Recepción: 92765 **Sala:** N/A
Fecha rcp: 06/04/2024 08:20:58 a.m.
Médico : No Asignado

1 GLICEMIA BASAL SUERO

GLICEMIA BASAL	90,2 mg/dl	74 a 106 mg/dl

ALVARO RUIZ VENCE

INFORME DE EVALUACION PSICOLOGICA

(ENTREVISTA)

FECHA:06/04/2024

1. DATOS PERSONALES
- NOMBRES: ALBEIRIS YASET ALVEAR TORRES
- IDENTIFICACIÓN: 57441595
- EDAD: 49 AÑOS
- FECHA DE NACIMIENTO: 03/10/1974
- SEXO: MUJER
- ESTADO CIVIL: CASADA
- HIJOS: 2

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 PICOLOGICA
- 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