

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PRECONTRACTUAL CONTRATOS ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

PERSONAS JURÍDICAS

Código: F-A-THO-029 Versión: 002 14/mayo/2024 Fecha de creación: 27/febrero/2024

NOMBRE CONTRATISTA		SUMINISTRO Y SERVICIOS DL SAS					
ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	N/A			
1	Captura de pantalla usuario en SECOP II						
2	Propuesta de Servicios dirigida a gerencia						
3	Portafolio de servicios con relación de insumos ofrecidos						
4	Hoja de Vida de persona jurídica y representnate legal SIGEP y/o Función Pública (En el caso de ser antiguo debe presentar la hoja de vida diligenciada en www.funcionpublica.gov.co/web/sigep2/ingresar y en el caso de ser nuevos presentar el formato basico de la funcion publica) copias de contratos y certificaciones que se relacionen						
5	Registro Especial de Prestadores de Salud REPS MIN de SALUD solo aplica para contratos con servicios médicos. Contratista debe proporcionarlo.						
6	Cetificacion de que la empresa se encuentra a paz y salvo con la seguridad social de sus empleados aportando cédula y TP del contador en caso de que no la suscriba el representante legal o revisor fiscal						
7	Formato de Declaración de Bienes y Rentas y conflicto de Interes (Diligenciar en la pagina Web https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth) el año inmediatamente anterior al del contrato (representante legal)						
8	Copia Cédula de Ciudadanía (representante legal)						
9	Certificado de existencia y representación legal actualizado						
10	Copia Libreta militar o Certificado de definición de Situación Militar (Hombres menores de 50 años)						
11	Registro Unico Tributario- RUT (representante legal y empresa)						
12	Constancia de Consulta de Antecedentes Penales – Policía Nacional						
13	Constancia de Consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas - Policía Nacional						
14	Certificado de Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría General de la Nación (de la empresa y representante legal)						
15	Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República (de la empresa y representante legal)						
16	Certificado de Inhabilidades de Delitos Sexuales - Policía Nacional						
17	Certificado registro alimentario morosos - REDAM						
18	Certificado de contratos con objeto contractual igual o similar al presente (mínimo 2)						
19	Estado financiero de la persona jurídica del año inmediatamente anterior a contratar						
20	Certificado SARLAF- Persona Natural y Persona Jurídica entregado por el supervisor del Contrato, diligenciado y firmado						
21	Certificado de la Cuenta Bancaria						
22	Certificado de operaciones según actividad a contratar						
Revisió n C o ntratista O A J							
NOMBRE							
CARGO							
FECHA							
FIRMA							

CRONOLOGÍA DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL	
1. INVITACIÓN A COTIZAR	9. CONTRATO
2. COTIZACIONES	10. RP
3. ANALISIS DEL SECTOR	11.APROBACIÓN DE GARANTÍAS
4. ESTUDIO PREVIO	12. DESIGNACIÓN SUPERVISOR
5. CDP	13. ACTA INICIO
6. INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS COTIZACIONES	14. DOCUMENTOS DE ADICIÓN DEL CONTRATO
7. DOCUMENTOS	
8. INVITACION A PRESENTAR OFERTA	



SUMINISTRO Y SERVICIOS DL SAS

Santa Marta D.T. C. H, 28 de abril de 2025.

Doctor

HAROLDO PIZARRO NAY

GERENTE

E.S.E. HOSPITAL ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

Ciudad

Yo, ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ, identificado con C.C. No 12536147 de Santa Marta, actuando en nombre propio y en representación de Suministro y Servicios DL SAS, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de Santa Marta con numero mercantil 281794, domiciliada en Santa Marta por medio de la presente me permito presentar propuesta para la Proceso de contratación, cuyo objeto es el Suministro de alimentación para la E.S.E. Alejandro Prospero Reveren, de acuerdo con las condiciones establecidas en los términos de referencia y declaro:

1. Que la persona jurídica por mi representada no se halla incurso en ninguna de las caudales de inhabilidad y o incompatibilidad establecidas en la Constitución y Ley sobre la materia y que tampoco se encuentra incurso en ninguno de los eventos previstos como prohibiciones especiales para contratar.
2. Que ninguna persona o entidad distinta de la aquí nombrada tiene intereses en estas propuesta, ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar y que por consiguiente sólo comprometo a la persona jurídica o natural por mi representada.
3. Que conozco los términos de referencia, especificaciones y demás documentos de la proceso de contratación y que acepto todos los requisitos en el contenidos.
4. Que en caso de que sea aceptada nuestra propuesta, nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente, en el lapso señalado en los términos de referencia
5. Que conozco la información general y específica y demás documentos de la proceso contratación, y acepto los requisitos en ellos contenidos.
6. Que realizaré los trámites necesarios para el perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato en el término señalado en los términos de referencia
7. A continuación relaciono la documentación exigida por la E.S.E. Alejandro Prospero Reveren y que incluyó en la propuesta.
8. Igualmente señalé como datos de contacto donde se pueden remitir por correo documentos, notificaciones o comunicaciones relacionadas con la presente invitación, la siguiente:

Mail: pedidosdomilunch@gmail.com Celular: 3006807190

Cordialmente,

ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ
RL Suministro y Servicios DL SAS



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

✓ Datos del usuario guardados

Editar

Información del usuario

Cargo Representante Legal

Título Sr.

Nombre ALBERTO

Apellidos YURCOWIEZ MELENDEZ

Fecha de Nacimiento 27/12/1955 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Nivel Educativo Universitaria completa (con título)

Género Hombre

¿Tiene alguna discapacidad? ☐ Sí ☒ No

Nombre y apellido ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ

Tipo de documento NIT

Número de documento 901863277-4

Dirección CALLE 99 15 A -27 BARRIO OBRERO

Código postal

Estrato 4

Ubicación Santa Marta

País COLOMBIA

Correo electrónico pedidosdomilunch@gmail.com

Teléfono

Celular 3006807190



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información



SUMINISTRO Y SERVICIOS DL SAS

Santa Marta D.T. C. H, 28 de abril de 2025.

Señores:

E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

Ciudad.

Asunto: Propuesta para prestar el servicio de producción y distribución de la alimentación hospitalaria.

De la manera más atenta nos dirigimos a ustedes para hacerles llegar la siguiente propuesta comercial.

Domilunch es una empresa de suministros alimenticios, con idoneidad y experiencia en la prestación de servicios de alimentación empresarial.

Contamos con un equipo de trabajo altamente calificado conformado por: nutricionista, chef, auxiliar de cocina, auxiliar de distribución y demás recurso humano necesario para una óptima operación; producimos una amplia variedad de dietas normales y terapéuticas programadas semanalmente que se ajustan a los requerimientos alimenticios necesarios.

En el siguiente cuadro se relacionan los tipos de dietas con los suministros diarios y sus valores:

DIETAS NORMALES Y TERAPEUTICAS							
ITEM	TIPO DE DIETA	DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA	NUEVES	MEDIA TARDE	TOTAL DIA
1	Normal	\$14.588	\$20.562	\$18.822	\$9.660	\$9.660	\$73.292
2	Semiblanda	\$14.588	\$20.562	\$18.822	\$8.280	\$8.280	\$70.532
3	Blanda	\$14.588	\$20.562	\$18.822	\$8.280	\$8.280	\$70.532
4	Liquida Completa	\$14.588	\$14.588	\$14.588	N/A	N/A	\$43.764
5	Liquida Quirurgico	\$14.588	\$14.588	\$14.588	N/A	N/A	\$43.764
6	Gastroclisis	\$16.127	\$17.195	\$17.195	N/A	N/A	\$50.516
7	Liquida Clara	\$14.588	\$14.588	\$14.588	N/A	N/A	\$43.764
8	Hiposodica	\$14.588	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$72.272
9	Hipograsa	\$14.588	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$72.272
10	Hiposodica/Hipograsa	\$14.588	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$72.272
11	Astringente	\$11.294	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$68.978
12	Renal Normoproteica	\$14.588	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$72.272
13	Renal Hiperproteica	\$14.588	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$72.272
14	Renal Hipoproteica	\$11.294	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$68.978
15	Alta en Fibra	\$14.588	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$72.272
16	Hipoglucida	\$12.420	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$70.104
17	Hiperproteica	\$14.588	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$72.272
18	Hiposodica/ Hiperproteica	\$14.588	\$20.562	\$20.562	\$8.280	\$8.280	\$72.272
19	Hipercalorica	\$11.294	\$20.562	\$20.562	\$7.176	\$7.176	\$66.770
20	Hiperproteica/Hipercalorica	\$17.348	\$23.460	\$23.460	\$8.280	\$8.280	\$80.828
21	Hipoglucida/Hiposodica	\$12.420	\$20.562	\$20.562	\$8.004	\$8.004	\$69.552
22	Complementaria I	\$12.420	\$12.420	\$12.420	\$7.176	\$7.176	\$51.612
23	Complementaria II	\$12.420	\$12.420	\$12.420	\$7.176	\$7.176	\$51.612
24	Complementaria III	\$12.420	\$12.420	\$12.420	\$7.176	\$7.176	\$51.612
25	Pediatrica /Normal	\$12.420	\$16.905	\$16.905	\$7.176	\$7.176	\$60.582
26	Pediatrica/Hiperproteica	\$12.420	\$16.905	\$16.905	\$7.176	\$7.176	\$60.582
27	Pediatrica/Hipoglucida	\$12.420	\$16.905	\$16.905	\$7.176	\$7.176	\$60.582
28	Hipocalorica	\$14.588	\$20.562	\$20.562	\$7.176	\$7.176	\$70.064



SUMINISTRO Y SERVICIOS DL SAS

*Valores incluido impuesto al consumo y domicilio por servicio.

Además de lo anterior queremos ofrecerles nuestros diferentes servicios de: Servicio de Buffete, Catering, desayunos, refrigerios y cenas especiales para sus eventos empresariales, al igual que cualquier tipo de solicitud que se requiera en cuanto a servicios de alimentación.

DESCRIPCIÓN	(UN)	VALOR
Almuerzo Ejecutivo	1	\$ 20.000
Cena	1	\$ 20.500
Plato a la carta	1	\$ 35.000
Refrigerios	1	Desde \$12.000 hasta 20.000

*Valores incluido impuesto al consumo y domicilio a partir de 5 unidades

Agradecemos su atención y esperamos que nuestra propuesta se adapte a sus necesidades, estamos atentos a cualquier duda o recomendación.

Horario de atención:

Lunes a domingo (incluidos festivos) de 6:30 am a 7:00 pm (ajustable dependiendo de su necesidad).

Cordialmente,

ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ

Email: alyurmel@gmail.com

Contacto **3006807190**

CELINA ESPERANZA ORTIZ MUÑOZ

CC 57.444.088

TP. MND 06345



Domi *lunch*

El placer de alimentarte

A vertical strip on the left side of the page showing two food items: a fresh salad with shredded lettuce and tomato slices at the top, and a chicken dish with a yellow sauce and tomato pieces at the bottom.

Transformar *vidas* desde el alimento

Somos una empresa de suministro de alimentación altamente calificada, con idoneidad y experiencia en la prestación de servicios de alimentación empresarial, con una amplia producción y variedad de menús que se ajustan a los requerimientos solicitados, logrando cumplir con las necesidades y retos de nuestros clientes.

Ser reconocidos como la empresa líder de la ciudad de Santa Marta en suministros de alimentos a nivel empresarial y retail.

Tenemos
El placer de
alimentarte



A vertical strip on the left side of the slide shows a close-up of a meal in a black tray, including white rice, a salad, and meatballs in a brown sauce. A green circular sticker with the 'Domi lunch' logo is placed over the rice.

Queremos llegar a:

Ser reconocidos como la empresa líder de la ciudad de Santa Marta en suministros de alimentos a nivel empresarial y retail.



El sabor **Domilunch** **esta listo para:**

Desayunos
Almuerzos
Asados

Llegar a su
casa o al
trabajo, todos
los días.

Desayunos.
Almuerzos.
Platos Gourmet.

O Ser parte de
sus eventos
empresariales
y familiares.

Buffete, catering ,
cocina movil y
Refrigerios.



Nuestros *servicios*



Desayunos



Almuerzos



Refrigerios



Gourmet
Almuerzos y cenas

*Eventos
llenos de sabor*
con nuestro servicio de:

**Buffete,
catering y
cocina movil**

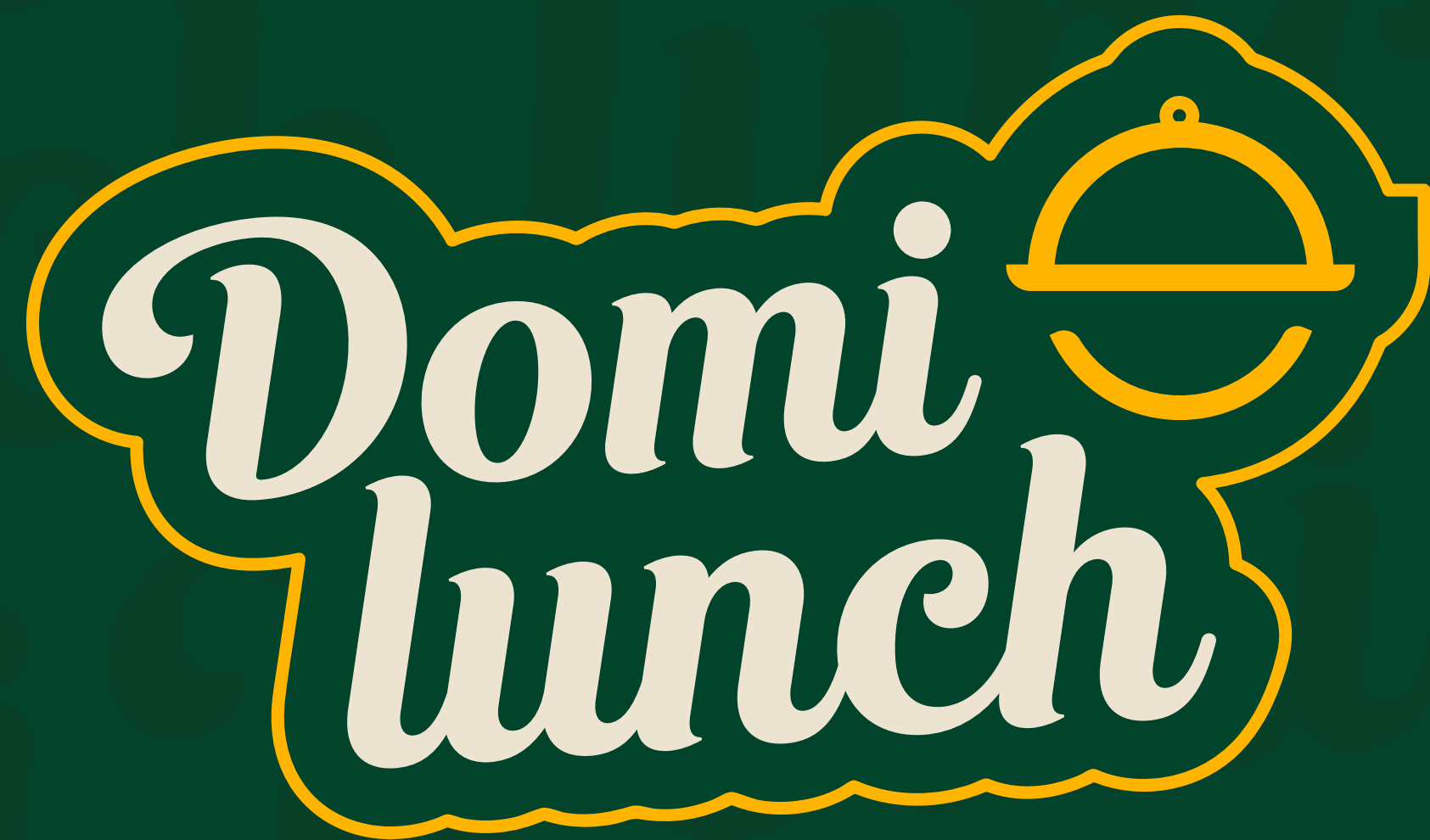


Este servicio, varia según la selección de platos, bebidas, entradas, picadas, postres, etc., que se planifiquen según los requerimientos del cliente; este servicio puede incluir el montaje completo del evento, servicio de meseros, y demás que sean solicitados.

Contactanos

 **300 680 7190**

 **domilunchgerencia@gmail.com**



Contactanos

📞 300 680 7190

✉️ domilunchgerencia@gmail.com

📞 300 994 54 97



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SUMINISTRO Y SERVICIOS DL S.A.S	
SIGLA SUMINISTRO Y SERVICIOS DL S.A.S	
NIT No. 901863277-4	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:	
ORDEN	
TIPO	
CLASE 1 1 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO MAGDALENA	
MUNICIPIO Santa Marta	
DIRECCIÓN Calle 9 # 15 A - 27 BRR OBRERO	
TELÉFONOS 3006807190	
FAX	
APARTADO AEREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN EMPRESARIAL	2
3 SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA	4
5 CATERING Y BUFFET	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:					
ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
TERMONORTE		X	3005013810	12/12/2025	\$420.000.000
ESSMAR ESP	X		4209676	5 DE ABRIL DE 2025	\$132.463.845
FUNDACIÓN NACIONAL SONRISAS Y ESPERANZA		X	3008865174	14 DICIEMBRE 2024	\$81.211.500
FERROCARRILES DEL NORTE DE COLOMBIA			3173694126	12/12/2025	\$300.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO YURCOWIEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MELENDEZ	NOMBRES ALBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	12.536.147	Representante Legal ☒ Apoderado ☐	\$ 1.600.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).	
FIRMA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 26 de abril de 2025

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).	
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 02 AÑO 1989		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 06 AÑO 1990		
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE LA SECCION PREDIAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

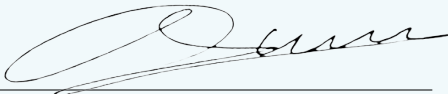
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
		4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

Que para efectos de la norma establecida en el artículo 50 de la 789 de 2002, modificado por el artículo 9 de la ley 828 del 2003, Alberto Yurcowiez con NIT 12.536.147, cuyo domicilio principal es en la ciudad de Santa Marta, se encuentra al día con el pago de los aportes de seguridad social.

Se expide la presente certificación a los treinta (28) días del mes de abril de 2025.

ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ
C.C. 12.536.147
RL SUMINISTRO Y SERVICIOS DL SAS



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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Alberto Yurcowiez Melendez

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 12.536.147 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PaísColombia

Departamento Magdalena

Municipio Santa Marta

Dirección Calle 9 15A 27 BRR OBRERO Teléfonos 3234749696

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE

, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	80.000.0000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 80.000.000 -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro	77954718568	santa marta	12.997.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Casa	inmueble	100.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)		
d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:		
ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES		
a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:		
ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO	
b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:		
CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO	
Suministros y Servicios DL SAS	70%	
c) En la actualidad: SI NO X tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA	
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 DE PARTICIPACION

3. FIRMA	
	
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Santa Marta, 28 de abril 2025
	CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.536.147**

YURCOWIEZ MELENDEZ

APELLIDOS
ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-1952**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

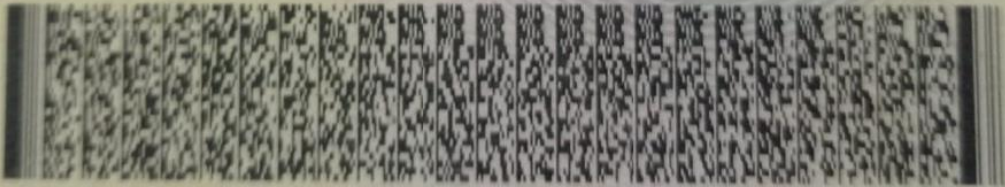
1.95
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

21-ENE-1974 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2100100-00138770-M-0012536147-20081218 0008278560A 1 9924341368

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 25/04/2025 - 16:51:17
Recibo No. S001270768, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 4YFZdgFbzK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : SUMINISTROS Y SERVICIOS DL S.A.S
Nit : 901863277-4
Domicilio: Santa Marta, Magdalena

MATRÍCULA

Matrícula No: 281794
Fecha de matrícula: 13 de junio de 2024
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 28 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 9 15 A 27 - Obrero
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico : suministrosyserviciosdlsas@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3006807190
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 9 15 A 27 - Obrero
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico de notificación : suministrosyserviciosdlsas@gmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 25 de enero de 2024 de la Asamblea Constitutiva de Santa Marta, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de junio de 2024, con el No. 84833 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada SUMINISTROS Y SERVICIOS DL S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado No. 1 del 25 de enero de 2024 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13 de junio de 2024 con el No. 84833 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ	C.C. No. 12.536.147
SUBGERENTE	VIVIANA HERRERA CASTILLO	C.C. No. 52.995.707



CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 25/04/2025 - 16:51:17
Recibo No. S001270768, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 4YFZdgFbzK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: I5611
Actividad secundaria Código CIIU: H5320
Otras actividades Código CIIU: No reportó

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$0,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : I5611.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RUIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 25/04/2025 - 16:51:17
Recibo No. S001270768, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 4YFZdgFbzK

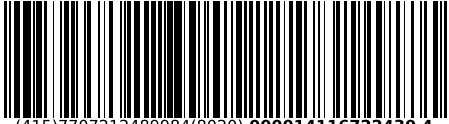
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

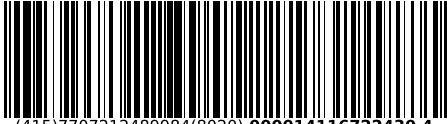
Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Bibiana Margarita Ovalle De Andreis
Secretario

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141167224304			
(415)7707212489984(8020) 000014116722430 4							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 8 6 3 2 7 7		4		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona jurídica		1					
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social				37. Sigla			
SUMINISTROS Y SERVICIOS DL S.A.S							
36. Nombre comercial							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9		Magdalena		4 7 Santa Marta 0 0 1	
41. Dirección principal							
CL 9 15 A 27 BRR OBRERO							
42. Correo electrónico		suministrosyserviciosdlsas@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		3 0 0 6 8 0 7 1 9 0		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
5 6 1 1		2 0 2 4 0 6 1 3		5 3 2 0		2 0 2 4 0 1 2 4	
50. Código		1		2		51. Código	
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 5 7 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exogena							
33- Impuesto nacional al consumo							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 3 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141167224304		
 (415)7707212489984(8020) 000014116722430 4					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 8 6 3 2 7 7 4		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
				14. Buzón electrónico 1 9	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 2		63. Formas asociativas 1 2		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio 1	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase 0 4				82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número				83. Nacional público 0 . 0 %	
73. Fecha 2 0 2 4 0 1 2 5				84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %	
74. Número de notaría				85. Extranjero 0 %	
75. Entidad de registro 0 3				86. Extranjero público 0 . 0 %	
76. Fecha de registro 2 0 2 4 0 7 1 3				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil 2 8 1 7 9 4					
78. Departamento 4 7					
79. Ciudad/Municipio 3 2					
Vigencia					
80. Desde 2 0 2 4 0 1 2 5					
81. Hasta 2 9 9 9 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades 5					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 1	2 0 2 4 0 8 2 4		-	
2	4 9	2 0 2 4 0 8 2 4		-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141167224304			
 (415)7707212489984(8020) 000014116722430 4							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 8 6 3 2 7 7		4		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN				99. Fecha inicio ejercicio representación			
1 8				2 0 2 4 0 6 1 3			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
1 3		1 2 5 3 6 1 4 7					
104. Primer apellido YURCOWIEZ		105. Segundo apellido MELENDEZ		106. Primer nombre ALBERTO		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL				99. Fecha inicio ejercicio representación			
1 9				2 0 2 4 0 6 1 3			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
1 3		5 2 9 9 5 7 0 7					
104. Primer apellido HERRERA		105. Segundo apellido CASTILLO		106. Primer nombre VIVIANA		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141169192907			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 125361479				6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
				14. Buzón electrónico 19			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 12536147			
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 169		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Santa Marta 001	
31. Primer apellido YURCOWIEZ		32. Segundo apellido MELENDEZ		33. Primer nombre ALBERTO		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta		001	
41. Dirección principal CL 9 15 A 27 BRR OBRERO							
42. Correo electrónico pedidosdomilunch@gmail.com							
43. Código postal 470001				44. Teléfono 1 3234479696			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 5611	47. Fecha inicio actividad 20250101	48. Código 4729	49. Fecha inicio actividad 20230607	50. Código 1 5629 2	51. Código 3432		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 522334952							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
33- Impuesto nacional al consumo							
49 - No responsable de IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
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 YURCOWIEZ MELENDEZ ALBERTO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

[INICIO](#)[CONTÁCTENOS](#)[PREGUNTAS FRECUENTES](#)

Consulta de Antecedentes Judiciales

Términos de uso:

El acceso a la consulta de Antecedentes Judiciales por Internet es un servicio de carácter permanente que presta la Policía Nacional de Colombia conforme a lo establecido en el artículo 94 del Decreto 019 de 2012, para que los ciudadanos puedan validar su información judicial personal. El uso de la información suministrada por la Policía Nacional de Colombia está limitado a fines personales, cualquier uso para una finalidad diferente, como la obtención de un beneficio económico o la consulta de información personal de un tercero, será considerado irregular y estará sujeto al inicio de las acciones legales pertinentes. Se prohíbe expresamente a cualquier persona natural o jurídica, diferente del titular de los datos, la utilización de la información personal contenida en este sitio web.

Esta consulta en línea cuenta con mecanismos de seguridad para controlar el acceso y la utilización de la información contenida, por lo tanto, la Policía Nacional de Colombia podrá bloquear el acceso a esta página web por cualquier utilización que considere irregular y entablar las acciones legales correspondientes.

☐ Acepto ☒ No Acepto

Enviar



Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/04/2025 09:52:48 p. m. para - **NIT, sin dígito de verificación: N°. 901863277****NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **114973403** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/04/2025 09:54:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **12536147** y Nombre: **ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **114973431**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 270091436



PIB
20:58:46
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12536147:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 270091564



PIB
21:04:02
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona SUMINISTROS Y SERVICIOS DL SAS identificado(a) con NIT número 9018632774:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

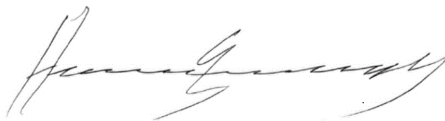
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 27 de abril de 2025, a las 21:11:53, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9018632774
Código de Verificación	9018632774250427211153

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

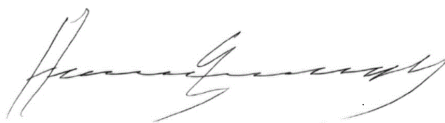
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 27 de abril de 2025, a las 21:13:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	12536147
Código de Verificación	12536147250427211301

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 21:20:41 horas del 27/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **12536147**,
Apellidos y Nombres **YUHRCOWIEZ MELENDEZ ALBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND**, con NIT **819004070-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



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 12536147 **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 27/04/2025 09:25 PM



Código Verificación: **6BC1YHLZKR**

Válida hasta: **27/07/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



EL SUSCRITO GERENTE DE LA FUNDACION NACIONAL SORISAS Y ESPERANZAS

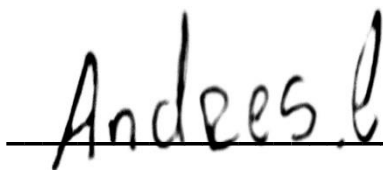
NIT: 900272027-1

CERTIFICA;

Que, la entidad contrato a satisfacción los servicios de alimentación con el señor: ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 12.536.147

SERVICIO :	SUMINISTRO DE ALIMENTACION EN EL MARCO DEL ENCUENTRO NACIONAL DE JUVENTUDES
FECHA :	12 - 13 Y 14 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR:	\$ 81.211.500.00 OCHENTA Y UN MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS PESOS (M/C)
FUNCION:	SUMINUSTRO DE : 1. ALMUERZOS (UN) 1.634 2. CENA (UN) 2.579 3. REFRIGERIOS(UN) 861 TOTAL UNIDADES : 5. 074

Esta certificación se expide en santa marta a petición del interesado a los Doce (12) días, del mes de febrero de 2025.



ANDRES FELIPE CADAVID DIAZGRANADOS
Representante Legal
FUNDACION NACIONAL SONRISAS Y ESPERANZAS
NIT: 900272027-1

ESSMAR E.S.P. <small>EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA</small>	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	GC-F28
	FORMATO	Documentos correspondientes a la actuación de terminación (Certificación de Contrato)	VERSIÓN	01

La EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA E.S.P.
NIT. 800.181.106-1

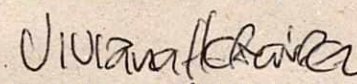
CERTIFICA QUE:

ALBERTO YURCOWIEZ MELÉNDEZ
C.C: 12.536.174

Está ejecutando un contrato con las siguientes características:

N° de contrato:	086 de 2023
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CATERING CONSISTENTES EN PREPARAR, PRESENTAR, OFRECER Y SERVIR COMIDAS Y BEBIDAS AL PERSONAL ENCARGADO DE LA OPERACIÓN Y EVENTOS ESPECÍFICOS PROGRAMADOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA ESSMAR E.S.P.
Tipo de contrato:	Suministro
Plazo inicial:	12 meses
Plazo final:	15 meses
Fecha de inicio:	5 de enero del 2024
Fecha de terminación:	05 de abril de 2025
Valor inicial:	\$102.023.460
Valor modificaciones:	\$30.440.385
Valor reajustes:	N/A
Valor final*:	\$132.463.845
Estado del contrato**:	En ejecución ☒ Valor ejecutado: \$108.574.872,32 Terminado ☐ Liquidado ☐
Datos del contacto:	Viviana Hernández Camargo, e-mail: viviana.hernandez@essmar.gov.co teléfono: 3013463303

Santa Marta, 30/01/2025


VIVIANA HERNÁNDEZ CAMARGO
Supervisor del Contrato
T.A. adscrita a Gerencia General.

Km 7 Troncal del Caribe
Calle 70 N° 12-418 Bodegas Caira
Call Center: 116 - 4209676

Recepción PQR: atencionalusuario@essmar.gov.co
Notificaciones y Entes de Control: correspondencia@essmar.gov.co
Nit: 800.181.106-1





[@essmaresp](https://www.facebook.com/essmaresp)
[@essmar_esp](https://www.instagram.com/essmaresp)

www.essmar.gov.co

EL SUSCRITO GERENTE DEL COMITÉ OLÍMPICO COLOMBIANO

CERTIFICA

Que la entidad contrató a satisfacción los servicios de el siguiente contrato con el señor **ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **12.536.147**

TIPO DE CONTRATACION	Orden de Servicio
OBJETO	Suministro de alimentación de los V Juegos Suramericanos de Playa Santa Marta 2023. (ODESUR)
PLAZO	Seis (06) meses, y Veintidós (22) días.
VALOR:	SESENTA Y CUATRO MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTY DOS PESOS M/CTE (\$64.265.522).
FECHA DE INICIO	Diez (10) de mayo de 2023.
FECHA DE TERMINACIÓN	Veintidós (22) de octubre de 2023.
FUNCIONES	1. SUMINISTROS DE ALMUERZOS CGVBB 2. SUMINISTROS REFRIGERIOS CGVBB

Esta certificación se expide en Bogotá, a petición del interesado, el cinco (05) de septiembre de 2023.



ARMANDO FARFÁN PEÑA
Gerente.

SUMINISTROS Y SERVICIOS DL SAS
NIT 901.863.277-4
Estado de Situación Financiera
Cifras a 31 de Diciembre del 2024

	2024
Activos	
Activos corrientes	
Efectivo y equivalentes de efectivo	\$ 10.000.000
Inversiones	\$ -
Cuentas por cobrar comerciales	\$ -
Activos por impuestos corrientes	\$ -
Inventarios	\$ -
Total activos corrientes	\$ 10.000.000
Activos no corrientes	
Inversiones	\$ -
Propiedades y equipo	\$ -
Otros activos	\$ -
Total activos no corrientes	\$ -
Total activos	\$ 10.000.000
Pasivos y Patrimonio de los Accionistas	
Pasivos	
Pasivos corrientes	
Obligaciones financieras	\$ -
Cuentas comerciales por pagar	\$ -
Pasivos por impuestos corrientes	\$ -
Pasivos laborales	\$ -
Pasivos provisionados	\$ -
Otros pasivos	\$ -
Total pasivos corrientes	\$ -
Pasivos no corrientes	
Total pasivos no corrientes	\$ -
Total pasivos	\$ -
Patrimonio	
Capital suscrito y pagado	\$ 10.000.000
Reserva legal	\$ -
Resultados acumuladas	\$ -
Total patrimonio	\$ 10.000.000
Pasivos y Patrimonio de los Accionistas	\$ 10.000.000



ALBERTO YURCOWIEZ
Representante Legal



LORENA QUINTERO MORENO
Contador Público
TP No. 310276-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

310276-T

SANDRA LORENA
QUINTERO MORENO
C.C. 1083026104
RES. INSCRIPCION 216 DEL 14/06/2023
UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

359771 360734



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1988. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.083.026.104**

QUINTERO MORENO

APELLIDOS
SANDRA LORENA

NOMBRES

Sandra Lorena Quintero M
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUN-1997**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

06-JUL-2015 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2100100-00752334-F-1083026104-20151001 0046689962A 1 27695217

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9 F 1 5 4 4 5 0 5 F 3 B A 1 5 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **SANDRA LORENA QUINTERO MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1083026104 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 310276-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Certificado Bancario

Viernes, 25 de abril de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SUMINISTROS Y SERVICIOS DL SAS identificado(a) con NIT 901863277, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	51600008352	2025/01/14	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003

Versión: 001 | 06/feb/2023

Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA NATURAL							
Tipo de documento	C.C	Número de documento	12.536.147	Lugar de expedición	SANTA MARTA		
Primer apellido	YURCOWIEZ	Segundo apellido	MELENDEZ	Nombres	ALBERTO		
Nacionalidad	COLOMBIANO	Dirección de domicilio	CALLE 9 15 A- 27				
Departamento	MAGDALENA	Ciudad Municipio	SANTA MARTA	Correo electrónico	ALYURMEL@GMAIL.COM		
Número de contacto	3006807190	Lugar de nacimiento	SANTA MARTA	Fecha de nacimiento	27/12/1952	Estado civil	SOLTERO
Actividad principal que desempeña actualmente	PREPARACION DE PLATOS Y COMIDAS PARA CONSUMIR					Código actividad en RUT (4 dígitos)	5611
REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)							
Apellidos y nombres	VIVIANA HERRERA CASTILLO	Dirección	TR 9 # 17 A - 155 AP 702 T 1		Teléfono	3208499232	
Apellidos y nombres	CHARLES VERGARA CASTILLO	Dirección	TR 12 # 33-65 VILLA ELY		Teléfono	3045680458	
PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP) ¹							
¿Maneja recursos públicos?		Si ☐ No ☒	¿Tiene reconocimiento público?		Si ☐ No ☒	¿Ejerce algún grado de poder público?	
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?		Si ☐ No ☒	¿Cuál?				
INFORMACIÓN FINANCIERA							
Ingreso mensual	4.000.000	Otros ingresos mensuales		Total ingreso mensuales	4.000.000	Total egresos mensuales	2.000.000
Total activos	113.588.922	Total pasivos	66.678.112	Información financiera a corte	31/12/2024		
Indique el concepto de otros ingresos							
INFORMACIÓN BANCARIA							
Entidad bancaria	BANCOLOMBIA	Número de cuenta	77954718568		Tipo de cuenta	AHORROS	
Entidad bancaria		Número de cuenta			Tipo de cuenta		
Entidad bancaria		Número de cuenta			Tipo de cuenta		
OPERACIONES INTERNACIONALES							
¿Realiza negocios en moneda extranjera?		Si ☐ No ☒	Tipo de cuenta				
			¿Cuál?				
INFORMACIÓN BANCARIA							
¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?		Si ☐ No ☒	Tipo de producto		Número de producto		
			Entidad financiera		País		
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS							
1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):							
COMERCIO DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN							
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 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.							
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.eselprorev.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.							
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:							
							
Firma							

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA JURIDICA

Código: F-E-PLA-003

Versión: 002 | 15/feb/2024

Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA JURÍDICA

Razón social	Suministros y Servicios DL S.A.S	NIT	901.863.277	Correo electrónico	pedidosdomilunch@gmail.com
Tipo de empresa	Pequeña	Tipo de sociedad	S.A.S	Actividad económica	Expendio de comida prepada
Dirección oficina principal	CL 9 15A BRR OBRERO	Teléfono	3006807190	Departamento	MAGDALENA
				Ciudad Municipio	SANTA MARTA
Naturaleza	Público ☒ Privado ☐ Mixto ☐	Actividad principal (RUT)	5611		

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de documento	C.C	Número de documento	12.536.147	Lugar de expedición	Santa Marta	Fecha de expedición	21/01/1974
Primer apellido	Yurcowiez	Segundo apellido	Melendez	Nombres	Alberto		
Número de contacto	3234479696	Dirección de domicilio	CL 9 15A BRR OBRERO				
Departamento	Magdalena	Ciudad Municipio	Santa Marta	Correo electrónico	Pedidosdomilunch@gmail.com		

IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS 10% DEL CAPITAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN

Documento de identidad	36.541.695	Razón social o nombre completo	Julia Elisa Castillo Mejia	% Participación	30
Documento de identidad	12.536.147	Razón social o nombre completo	Alberto Yurcowiez Melendez	% Participación	70

REFERENCIAS COMERCIALES

Establecimiento		Dirección		Teléfono	
Establecimiento		Dirección		Teléfono	

EL PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

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

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso mensual	0	Otros ingresos mensuales	0	Total ingresos mensuales	0	Total egresos mensuales	0
Total activos	10.000.000	Total pasivos	0	Información financiera a corte	31/01/2025		

Indique el concepto de otros ingresos

INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad bancaria	Bancolombia	Número de cuenta	51600008352	Tipo de cuenta	Corriente
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 ☒
¿La entidad o alguno de sus accionistas ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?	SI ☐ NO ☒	¿La entidad o alguno de sus accionistas 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.

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.eseprorev.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 ☐ NO ☐

CONFIRMACIÓN DE INFORMACIÓN

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA JURIDICA

Código: F- E- PLA-003

Versión: 002 | 15/feb/2024

Fecha de creación: 06/feb/2023

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:



Firma



ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS



CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA	04-02-2025	ACTA N°	
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	Restaurante ☒	Cafetería	☐	Panadería	☐
	Comidas rápidas ☐	Comedores	☐	Cuñil	☐
ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD	SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL SANTA MARTA				

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

*CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL	SUMINISTROS Y SERVICIOS DL SAS				
*CÉDULA / NIT	901863277	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN			
*NOMBRE COMERCIAL					
*DIRECCIÓN	CALLE 9 N° 15 A 27	MATRÍCULA MERCANTIL	281794		
*DEPARTAMENTO	MAGDALENA	*MUNICIPIO	SANTA MARTA		
Barrio ☒	Vereda ☐	Comuna ☐	Localidad ☐	Sector ☐	Corregimiento ☐
Otro ☐	Cuñil: LOS ALMEANDROS	Caserío ☐	UPZ ☐		
TELÉFONOS	3006807190	FAX			
CORREO ELECTRÓNICO	Pedidosdomilunch@gmail.com				
NOMBRE DEL PROPIETARIO	ALBERTO GURCOWIEZ MELÉNDEZ				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒	C.E. ☐	NIT ☐	Número de documento	12536147
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	ALBERTO GURCOWIEZ				
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☒	C.E. ☐	NIT ☐	*Número de documento	12536147
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CALLE 9 N° 15 A 27				
*DEPARTAMENTO	MAGDALENA	*MUNICIPIO	Santa Marta		
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	06 00	21 00	*NÚMERO DE TRABAJADORES	6	

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	FAVORABLE	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	DESFAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	SOLICITUD DEL INTERESADO ☒	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
SOLICITUD OFICIAL	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.
OTRO	Especifique:	



ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS



EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7; Artículo 33, Numeral 8)	X	1	0	C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2; Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)	X	1	0	C
1.3	Techos, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8; Artículo 33, Numeral 4.)	X	1	0	C
1.4	Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	X	2	0	C

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9; Artículo 10, Numerales 2 y 3; Artículo 34.)	X	2,5	0	C



ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS



2.2	Superficies de contacto con el alimento. (Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 583, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)	X	3,5	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta			
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
3.1	Estado de salud. (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5, Artículo 14, Numeral 12.)	X	3,5	0		C
3.2	Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11. Numeral 1, 2, 3, 4)	X	1	0		C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	X	3,5	0		C
3.4	Educación y capacitación. (Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)	X	2	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta			
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS	
4.1	Control de materias primas e insumos. (Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 583, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)	X	2,5	0		C



ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS



Prevención de la contaminación cruzada.				
4.2	(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)	X		
				C
Manejo de temperaturas.				
4.3	(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425; Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)	X	3,5	0
				C
Condiciones de almacenamiento.				
4.4	(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6; Artículo 33, Numeral 9.)	X	2	0
				NA C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		
5	SANEAMIENTO	A	AR	I
		HALLAZGOS		
Suministro y calidad de agua potable.				
5.1	(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3; Artículo 26, Numeral 4, Artículo 32, Numeral 8; Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X	3,5	0
				C
Residuos líquidos.				
5.2	(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	X	2	0
				C
Residuos sólidos.				
5.3	(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3; Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7, Artículo 10, Numeral 11.)	X	2	0
				C
Control integral de plagas.				
5.4	(Resolución 2674/2013, Artículo 26, Numeral 3.)	X		
				C



ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS



ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Oficina de Control y Vigilancia Alimentaria

5.5	Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)	X	3,5	0		C
5.6	Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10, Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	X	1	0		C
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una marca (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
	FAVORABLE	90-100%	
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%	
	DESFAVORABLE	< 59,9%	

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Sí	No	Cuál:
----	----	-------

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

MEJORAR los UTENCILIOS DE RECOLECCION DE RESIDUOS.

Por parte del establecimiento:



ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA
ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS



VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 04 del mes de FEBRERO del año 2025 en la ciudad de SANTA MARTA

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA: <u>[Signature]</u>	FIRMA:
NOMBRE: <u>Sofía Aponte</u>	NOMBRE:
CÉDULA: <u>8541208</u>	CÉDULA:
CARGO: <u>P. U. Op. I. de Sanitario</u>	CARGO:
INSTITUCIÓN: <u>Sic. Salud Dist. H.</u>	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA: <u>[Signature]</u>	FIRMA:
NOMBRE: <u>Alberto Yonowier M.</u>	NOMBRE:
CÉDULA: <u>12536147</u>	CÉDULA:
CARGO: <u>Representante legal</u>	CARGO:

		RESTAURANTE DOMILUNCH		F1.P1.TH.V1	
				05 de junio de 2023	
Nombres y Apellidos:		Yiris Yesenia Ramirez Luna			
No. Cedula de Ciudadanía:		1.082.978.752	Teléfono Fijo/ Celular		3105708777
Dirección de Residencia:		Carrera 46#13a_05			
Ciudad/Municipio:		SANTA MARTA	Departamento:		MAGDALENA
Correo Electrónico:		Yirisramirez@gmail.com			
Orden	Documento	Natural		Juridica	
1	Una foto tamaño 3x4, fondo blanco, tipo carnet en formato JPG	X			
2	Formato de Hoja de Vida	X		X	
3	Documento de identidad	X		X	
4	Registro mercantil o Certificado de existencia y representación legal cuyo objeto se relacione con el bien/servicio a contratar (Si aplica)	X		X	
5	Registro Unico Tributario RUT (Actualizado)	X		X	
6	Copia de la tarjeta profesional, si aplica.	X			
7	Certificación de afiliación a salud en donde especifique que actualmente es activo (no mayor a 1 mes)	X			
8	Certificado de afiliación a pensión (no mayor a 1 mes) **	X			
9	Certificación de cuenta bancaria a nombre propio vigente.	X		X	
10	Certificados academicos (si aplica)	X			
11	Certificación expedida por el revisor fiscal en caso que aplique, de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal que durante los ultimos seis (6) meses, han pagado los aportes al sistema de seguridad social integral. (si aplica)			X	
12	Certificaciones que acrediten experiencia profesional y/o contrato (si aplica)	X		X	
13	Examen preocupacional (menor a 3 años a partir de su expedicion)	X			
14	Certificado de antecedentes fiscales contraloria (no mayor a 1 mes)	X		X	
15	Certificado de antecedentes disciplinarios procuraduria (no mayor a 1 mes)	X		X	
16	Certificado de antecedentes judiciales policia (no mayor a 1 mes)	X		X (Representante legal)	
17	Certificado de registro nacional de medidas correctivas (no mayor a 1 mes)	X		X (Representante legal)	
<small>* Si usted es Pensionado, aportar copia de declaración de pensión expedida por la entidad que lo pensionó.</small>					
Yiris Ramirez				DIA: MES: AÑO:	
Nombre y Apellido de Quien Entrega		Nombre y Apellido de Quien Recibe y verifica		Fecha de Recibido	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Ramirez</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Jimenez</u>	NOMBRES <u>Guillermo Cesar</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1082978752</u>	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>9</u> MES <u>8</u> AÑO <u>1993</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Magdalena</u> MUNICIPIO <u>Sucre</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Cum 46 H 13 A OS Futen</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Magdalena</u> MUNICIPIO <u>Sucre</u> TELÉFONO <u>310 5708777</u> EMAIL _____

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:	
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
					X					X	12	2017

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	

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

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Domiduen	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Santer menter
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 308708777	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 09 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Superv. Sora	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cem 19 A #266-04
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Extensio la 22	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santer menter		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Auxiliar cocina	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cem 22 Cam 17 A
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alkater	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santer menter		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3016559600	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Auxiliar cocina	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cem 35 15-43 Bts
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	10
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Sagua la Grande 16 Abril 2024

Chris Ramirez
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.082.978.752**

RAMIREZ LUNA

APELLIDOS
YIRIS YESENIA

NOMBRES

YIRIS RAMIREZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1993**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-FEB-2012 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RIVERA



P-2100100-01136597-F-1082978752-20200306 0070459983A 1 9912133701

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14907141819



(415)7707212489984(8020) 000001490714181 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 8 2 9 7 8 7 5 2

7

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 8 2 9 7 8 7 5 2

2 0 1 2 0 2 0 2

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

0 0 1

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Santa Marta

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

RAMIREZ

LUNA

YIRIS

YESENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Císta

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

0 0 1

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Santa Marta

41. Dirección principal

CR 46 # 13 A - 05

42. Correo electrónico

yirisyramirez@gmail.com

43. Código postal

4 7 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 0 5 7 0 8 7 7 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

1 0 8 4

2 0 2 2 0 1 0 5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios:

2

61. Fecha

2023 - 04 - 05 / 16 : 11 : 58

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 RAMIREZ LUNA YIRIS YESENIA

985. Cargo Contribuyente

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1082978752
NOMBRES	YIRIS YESENIA
APELLIDOS	RAMIREZ LUNA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
MUNICIPIO	SANTA MARTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	08/12/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 04/08/2024 09:38:06	Estación de origen:	192.168.70.220
---	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

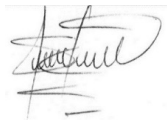
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1082978752**, *no está registrado/a* en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de febrero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Certificación Bancaria

Martes, 09 de abril de 2024

Yiris Yesenia Ramirez Luna YYRL

Bancolombia S.A. se permite informar que YIRIS YESENIA RAMIREZ LUNA identificado(a) con CC 1082978752, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	91262755636	2024-01-25	ACTIVO	\$ 0.0

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



y en su nombre

Institución Educativa Distrital "El Pantano"

Aprobado por la Resolución 0205 de 23 de Marzo de 2006 de la
Secretaría de Educación Distrital de
Santa Marta D.T.C.H

Confiere a:

Virís Yessenia Ramírez Luna

Doc. de Identificación C.C. 1.083.043.140 de Santa Marta

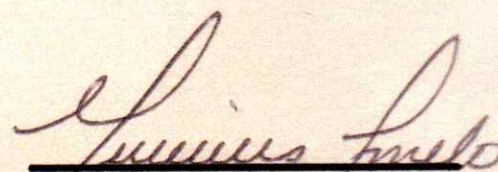
El Título de:

Bachiller Académico

Por haber Cursado y Aprobado los Estudios Correspondientes al Nivel
de Educación Media, Según los Planes y Programas Vigentes de
Acuerdo al Proyecto Educativo Institucional y la Ley 115 de 1994, el Decreto 1290 de 2009
y el decreto 3011 del 1997


PEDRO DAVID RAMOS MERIÑO
C.C. 7.591.530




YENIS ESTHER MELO CASTRO
C.C. 36.557.692



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL
EL PANTANO

Aprobado por la Resolución 0205 de 23 de Marzo de 2006 de la
Secretaría de Educación Distrital de
Santa Marta D.T.C.H



Concede a

Yiris Yesenia Ramírez Luna

MENCION DE HONOR

POR

APROVECHAMIENTO


RECTOR(A)


DOCENTE DE GRUPO

Dado en Santa Marta a los 5 de Diciembre del 2017



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

EL PANTANO



Aprobado por la Resolución 0205 de 23 de Marzo de 2006 de la
Secretaría de Educación Distrital de
Santa Marta D.T.C.H

Concede a

Yiris Yesenia Ramírez Luna

MENCION DE HONOR

POR

ESFUERZO Y DEDICACIÓN

RECTOR(A)

DOCENTE DE GRUPO

Dado en Santa Marta a los 5 de Diciembre del 2017

Nombre: yiris Yesenia Ramírez luna
Cc. 1082978752
Empresa :DOMILUCH
Dirección: carrera 19ª#26b_04
Barrio : los naranjos
Ciudad: Santa Marta

Adjunto mi hoja de vida sin reconocimiento y sin ningún título profesional.
Solo mis datos personales y referencias laborales

Cuento con 7 años de experiencia emperica en el área de cocina con un aprendizaje en elaboración de platos menú y otros requisitos que se me den en dado momento, me considero una persona con las capacidades suficientes de adquiere y seguir llevando mi puesto de trabajo hasta el momento como se ha seguido llevando a cabo, una persona responsable y con habilidades de experiencia en resolver quejas e inquietudes hacia los cliente y así poder brindarle una gran satisfacción y que queden plenamente convencidos que DOMILUCH es su restaurante de confianza, me pongo en contacto con usted con el fin de expresar mi interés, de aprender cada día más y especializarme en todo lo que se requiera para seguir creciendo cada día más ,tanto en lo laborar como en lo personal.

Solo me queda darle las gracias a Dios y ustedes, Equipó Domiluch por brindarme la oportunidad y la confianza de estar laborando en su empresa para seguir creciendo día a día, confío en mis capacidades para avanzar aún más en esta empresa.

Saludos cordiales.



DOMILUNCH
El mejor sabor a domicilio

CERTIFICA:

Que la señora, **YIRIS YESENIA RAMIREZ LUNA** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **1.082.978.752** expedida en Santa Marta, ha laborado para nosotros como **SUPERVISOR OPERATIVO** desde el 1 de enero del 2023 hasta la fecha, tiempo en el cual ha demostrado responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

Se expide la presente certificación a los treinta (30) días del mes de octubre.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Alberto Yurcowiez Melendez", is written over a light blue horizontal line.

ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ
C.C. 12.536.147
Administración Domilunch
Contacto: 3009945497



LABORATORIO CLINICO
MABEL OTERO
NIT: 36543739-5
Calle 22 # 18-32 Las Villas
Tel: 4223023 -
Santa Marta - Magdalena - Colombia

Impreso	31 mar. 2025 09:07:32 am	RESULTADOS	Software Baxlab v20190125
Sede	PRINCIPAL		Page 1 of 1
Paciente	RAMIREZ LUNA YIRIS YESENIA	Sexo F	Edad 31A 7M 17D
Identif.	CC 1082978752	Teléfono 3105708777	Nro. De Recepción 104710
Entidad	PARTICULARES	Fecha De Recepción	26 mar. 2025 07:29:00 am
Sala	CONSULTA EXTERNA	SubEntidad	RESTAURANTE DOMI LUNCH
		Cama	Médico ASIGNADO NO .

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

MICROBIOLOGIA

1 . GARGANTA FROTIS MICROSCOPICO

COLORACION DE GRAM

Reacción Leucocitaria

Bacilos Gram Positivos

Cocos Gram Positivos

No se observa

(+)

(++)

Reportado Por: MABEL DEL ROSARIO OTERO JERONIMO

2 . HONGOS MICROSCOPICOS KOH

K.O.H. Estudio Directo para Hongos

RESULTADOS

Negativo

Reportado Por: MABEL DEL ROSARIO OTERO JERONIMO

PARASITOLOGIA

3 . COPROLOGICO

ESTUDIO MACROSCOPICO

Color

Consistencia

ESTUDIO MICROSCOPICO

Fibras Vegetales

Fibras musculares

Jabones

Protozoos y/o Helminthos

Marron

Pastosa

++

+

++

No se observan

Reportado Por: MABEL DEL ROSARIO OTERO JERONIMO

Dra Mabel Otero Jeronimo
Bacteriologa



Dr. LUIS MIGUEL MARTINEZ MONTES

MD. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD DEL NORTE - LIC. N° 0932 MINSALUD

Celulares: 3004699212 - 3188759143

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA (MANIPULADOR DE ALIMENTOS) RESOLUCIÓN 2674 DE 2013										
MOTIVO DE LA EVALUACION										
INGRESO	☒	PERIODICO	☐	RETIRO	☐	REINTEGRO	☐	OTROS	☐	
INFORMACION GENERAL										
CIUDAD	SANTA MARTA			DIA	31	MES	03	AÑO	2025	
NOMBRE	YIRIS YESENIA				APELLIDOS		RAMIREZ LUNA			
IDENTIF.	C.C. 1082978752			SEXO	M	☐	F	☒	EDAD	31 AÑOS
OFICIO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS				TIEMPO DE SERVICIO					
EMPRESA:	RESTAURANTE DOMI LUNCH									
ACTIVIDAD ECONOMICA:										
EXAMENES COMPLEMENTARIOS										
ESTUDIO	NORMAL		ANORMAL		ESTUDIO		NORMAL		ANORMAL	
FROTIS FARINGEO	☒				VDRL					
KOH UÑAS	☒				OTROS					
COPROLOGICO	☒									
HALLAZGO:										
APTITUD OCUPACIONAL PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS										
APLAZADO PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS										
APTO CON RECOMENDACIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS										
APTO CON RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS										
APTO PARA LA LABOR DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS									☒	
OBSERVACIONES										
RECOMENDACIONES:										
<div> Firma y sello del médico</div>										

Email: lumimamo2006@hotmail.com

EL SUSCRITO INGENIERO DE ALIMENTOS LUIS ALBERTO PEÑALVER STEPHENS

SEGÚN LA RESOLUCION 2674/2013

HACE CONSTAR

Que el día 14 de noviembre del 2023 capacitó como manipuladora de alimentos a la señora. **YIRIS YESENIA RAMIREZ LUNA** Identificada con cc de ciudadanía **N° 1.082.978.752** expedida en santa marta magdalena.

Con una intensidad de 10 horas en las cuales se trataron temas alusivos a:

- Conceptos básicos de los alimentos
- Normatividad básica y medidas sanitaria
- Buenas practica de manufactura
- Almacenamiento y conservación de alimentos
- Contaminación de los alimentos y enfermedades trasmitidas por los alimentos
- Reducción del consumo de sal y azúcar
- Plan de saneamiento básico para establecimiento de alimentos
- Protocolo para el manejo y prevención del covid- 19

Para constancia se expide la presente certificación a los (14) días del mes de noviembre del 2023, en la ciudad de santa marta

LUIS ALBERTO PEÑALVER STEPHENS

LUIS ALBERTO PEÑALVER STEPHENS

CC 85.467.757 DE SANTA MARTA

INGENIERO DE ALIMENTOS TP 08254295686 ATL

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 244705749**



PIB

09:36:16

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de abril del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YIRIS YESENIA RAMIREZ LUNA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082978752:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNM

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/04/2024 10:35:32 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1082978752** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **89168420** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda

 Imprimir

515 9000



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

 GOV.CO

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 08 de abril de 2024, a las 09:38:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1082978752
Código de Verificación	1082978752240408093802

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:34:26 AM horas del 08/04/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1082978752**

Apellidos y Nombres: **RAMIREZ LUNA YIRIS YESENIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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



	RESTAURANTE DOMILUNCH			F1.P1.TH.V1
				05 de junio de 2023
Nombres y Apellidos:	Arantxa Nachellis Fontalvo Linero			
No. Cedula de Ciudadanía:	1.010.155.944	Teléfono Fijo/ Celular	3246399080	
Dirección de Residencia:	CL 29 C # 18 A - 37 URB El río			
Ciudad/Municipio:	SANTA MARTA	Departamento:	MAGDALENA	
Correo Electrónico:	arantxafontalvo13@gmail.com			
Orden	Documento	Natural	Juridica	
1	Una foto tamaño 3x4, fondo blanco, tipo carnet en formato JPG	X		
2	Formato de Hoja de Vida	X	X	
3	Documento de identidad	X	X	
4	Registro mercantil o Certificado de existencia y representación legal cuyo objeto se relacione con el bien/servicio a contratar (Si aplica)	X	X	
5	Registro Unico Tributario RUT (Actualizado)	X	X	
6	Copia de la tarjeta profesional, si aplica.	X		
7	Certificacion de afiliación a salud en donde especifique que actualmente es activo (no mayor a 1 mes)	X		
8	Certificado de afiliación a pensión (no mayor a 1 mes) **	X		
9	Certificación de cuenta bancaria a nombre propio vigente.	X	X	
10	Certificados academicos (si aplica)	X		
11	Certificación expedida por el revisor fiscal en caso que aplique, de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal que durante los ultimos seis (6) meses, han pagado los aportes al sistema de seguridad social integral. (si aplica)		X	
12	Certificaciones que acrediten experiencia profesional y/o contrato (si aplica)	X	X	
13	Examen preocupacional (menor a 3 años a partir de su expedicion)	X		
14	Certificado de antecedentes fiscales contraloria (no mayor a 1 mes)	X	X	
15	Certificado de antecedentes disciplinarios procuraduria (no mayor a 1 mes)	X	X	
16	Certificado de antecedentes judiciales policia (no mayor a 1 mes)	X	X (Representante legal)	
17	Certificado de registro nacional de medidas correctivas (no mayor a 1 mes)	X	X (Representante legal)	
* Si usted es Pensionado, aportar copia de declaración de pensión expedida por la entidad que lo pensionó.				
ARANTXA FONTALVO				DIA: MES: AÑO:
Nombre y Apellido de Quien Entrega		Nombre y Apellido de Quien Recibe y verifica		Fecha de Recibido



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Fontalvo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Linero	NOMBRES Arantxa Nachellis
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1.010.155.944	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ País
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 13 MES 10 AÑO 2001 PAÍS Colombia DEPTO Magdalena MUNICIPIO Santa Marta	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 29 c # 18 a 37, Urb. el rio PAÍS Colombia DEPTO Magdalena MUNICIPIO Santa Marta arantxafontalvo13 TELÉFONO 3006715707 EMAIL @gmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Tecnico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2018	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ECTRICTO 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				
Tc	4	X		Tecnico en contabilizacion de operaciones contables y financieras	12	20	1	8		
Tc	4	X		Tecnico en cocina nacional e internacional	07	20	2	4		
Un	9		X	Profesional en negocios internacionales	07	20	2	5		

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
Ingles			X			X			X

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Domilunch	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pedidosdomilunch@gmail.com	
TELÉFONOS 3009945497	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar Operativo	DEPENDENCIA Administracion	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD The Cartel S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thecartelsteakhouse@gmail.com	
TELÉFONOS 3004678772	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 03 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de Cocina	DEPENDENCIA Cocina	DIRECCIÓN Carrera 12 #22-90 C.C Estacion San Pedro	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santa Marta, 01-01-2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-2001**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

06-NOV-2019 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-2100150-01109128-F-1010155944-20191110

0068841456A 1

8500025417

CS Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.155.944**

FONTALVO LINERO

APELLIDOS

ARANTXA NACHELLIS

NOMBRES

Arantxa Fontalvo

FIRMA



CS Scanned with CamScanner

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 14902249320			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1010155944				6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
						14. Buzón electrónico 19	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1010155944		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Santa Marta		001	
31. Primer apellido FONTALVO		32. Segundo apellido LINERO		33. Primer nombre ARANTXA		34. Otros nombres NACHELLIS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta		001	
41. Dirección principal CL 29 C # 18 A - 37 URB El río							
42. Correo electrónico arantxafontalvo13@gmail.com							
43. Código postal 470001				44. Teléfono 1 4200476		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 9001	47. Fecha inicio actividad 20230301	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI X NO				60. No. de Folios: 3		61. Fecha 2023 - 03 - 11 / 22 : 34: 29	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre FONTALVO LINERO ARANTXA NACHELLIS			
				985. Cargo Contribuyente			

República de Colombia



La Corporación Bolivariana del Norte

Resolución Jurídica No. 197 de 1993 - Gobernación del Magdalena

Certifica que

Arantxa Nachellis Fontalvo Linero

CC 1010155944 Santa Marta

Aprobó sus estudios y cumplió con todos los requisitos legales e institucionales para recibir el presente Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias que lo acredita como Técnico Laboral en

Cocina Nacional e Internacional

En testimonio de lo expuesto se expide en Santa Marta, Magdalena, a los
6 días del mes de Julio de 2024


Rector


CORPORACION
BOLIVARIANA DEL NORTE
Secretario General


Director Académico

Registrado en el folio No. 9052 del Libro de Actas No. 12 Fecha 06/07/2024

6607





Libertad y Orden
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Secretaría de Educación de Santa Marta

y en su nombre

Institución Educativa Distrital "Liceo Samario"

Con reconocimiento de carácter oficial
Resolución No. 0013 del 26 de Enero del 2006 y actualizado con la
Resolución No. 0880 del 29 de Septiembre del 2016
Emanada de la Secretaría de Educación Distrital

Confiere a:

Arantxa Nachellis Fontalvo Linero

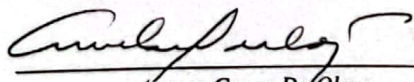
Doc. de Identificación TI 1010155944 de Santa Marta

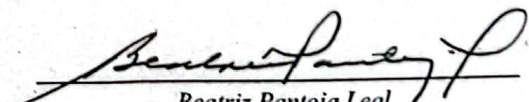
El Título de

Bachiller Técnico

Con Especialización en
Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media para jóvenes y adultos, según los Planes de Estudio Ley 115,
Decreto 1860 de 1994,
Decreto 3011 de 1997 y programas vigentes.


Aurora Garay De Olaya
C.C. 38.232.268 de Ibagué
Rectora


Beatriz Pantoja Leal
C.C. 36.542.534 de Santa Marta
Secretaria

Libro _____ Folio _____ Acta _____ Año _____

Dado en Santa Marta a los 06 días del mes de Diciembre de 2018



SC-CER - 432531





ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1010155944
NOMBRES	ARANTXA NACHELLIS
APELLIDOS	FONTALVO LINERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
MUNICIPIO	SANTA MARTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	CONTRIBUTIVO	01/07/2023	16/04/2024	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

11/20/2024
10:47:24

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2009 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **FONTALVO LINERO ARANTXA NACHELLIS** identificado(a) con **CC** número **1.010.155.944** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de noviembre de 2020 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 20 de noviembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024112011051



LABORATORIO CLINICO
MABEL OTERO
NIT: 36543739-5
Calle 22 # 18-32 Las Villas
Tel: 4223023 -
Santa Marta - Magdalena - Colombia

Impreso	29 nov. 2024 03:06:11 pm	RESULTADOS	Software Baxlab v20190125
Sede	PRINCIPAL		Page 1 of 2
Paciente	FONTALVO LINERO ARANTXA NACHELLIS	Sexo F	Edad 23A 1M 15D
Identif.	CC 1010155944	Teléfono 3006715707	Fecha De Recepción
Entidad	PARTICULAR	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico
			ASIGNADO NO .

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

MICROBIOLOGIA

1 . GARGANTA FROTIS MICROSCOPICO

COLORACION DE GRAM

Reacción Leucocitaria

Cocos Gram Positivos

No se observa

(+)

Reportado Por: MABEL DEL ROSARIO OTERO JERONIMO

2 . HONGOS MICROSCOPICOS KOH

K.O.H. Estudio Directo para Hongos

RESULTADOS

Negativo

Reportado Por: MABEL DEL ROSARIO OTERO JERONIMO

PARASITOLOGIA

3 . COPROLOGICO

ESTUDIO MACROSCOPICO

Color

Amarillo

Consistencia

Pastosa

Moco

(+++)

ESTUDIO MICROSCOPICO

Fibras Vegetales

++

Fibras musculares

NO

Almidones

++

Jabones

NO

Grasas

No se observa

Acidos Grasos

NO

Leucocitos

15-18

/Campo

Hematies

NO

/Campo

Levaduras

No se observa

Micelios

No se observa

Blastoconidias

No se observa

Protozoos y/o Helminths

No se observan

Flora Bacteriana

LIG AUMENTADA

Reportado Por: MABEL DEL ROSARIO OTERO JERONIMO



LABORATORIO CLINICO
MABEL OTERO
NIT: 36543739-5
Calle 22 # 18-32 Las Villas
Tel: 4223023 -
Santa Marta - Magdalena - Colombia

Impreso	29 nov. 2024 03:06:11 pm		RESULTADOS		Software Baxlab v20190125	
Sede	PRINCIPAL		Page 2 of 2			
Paciente	FONTALVO LINERO ARANTXA NACHELLIS		Sexo F	Edad 23A 1M 15D	Nro. De Recepción	99148
Identif.	CC 1010155944	Teléfono 3006715707	Fecha De Recepción		28 nov. 2024 07:19:43 am	
Entidad	PARTICULAR		SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	CONSULTA EXTERNA		Cama	Médico	ASIGNADO NO .	

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

Dra Mabel Otero Jeronimo
Bacteriologa



Dr. LUIS MIGUEL MARTINEZ MONTES

MD. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD DEL NORTE - LIC. N° 0932 MINSALUD
Celulares: 3004699212 - 3188759143

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA (MANIPULADOR DE ALIMENTOS) RESOLUCIÓN 2674 DE 2013										
MOTIVO DE LA EVALUACION										
INGRESO	☒	PERIODICO	☐	RETIRO	☐	REINTEGRO	☐	OTROS	☐	
INFORMACION GENERAL										
CIUDAD	SANTA MARTA			DIA	28	MES	11	AÑO	2024	
NOMBRE	ARANTXA NACHELLIS				APELLIDOS		FONTALVO LINERO			
IDENTIF.	C.C.1010155944			SEXO	M	☐	F	☒	EDAD	23 AÑOS
OFICIO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS				TIEMPO DE SERVICIO					
EMPRESA:	PARTICULAR									
ACTIVIDAD ECONOMICA:										
EXAMENES COMPLEMENTARIOS										
ESTUDIO	NORMAL		ANORMAL		ESTUDIO		NORMAL		ANORMAL	
FROTIS FARINGEO	☒				VDRL					
KOH UÑAS	☒				OTROS					
COPROLOGICO	☒									
HALLAZGO:										
APTITUD OCUPACIONAL PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS										
APLAZADO PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS										
APTO CON RECOMENDACIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS										
APTO CON RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS										
APTO PARA LA LABOR DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS									☒	
OBSERVACIONES										
RECOMENDACIONES:										
<div> Firma y sello del médico</div>										

Email: lumimamo2006@hotmail.com

EL SUSCRITO INGENIERO DE ALIMENTOS LUIS ALBERTO PEÑALVER STEPHENS

SEGÚN LA RESOLUCION 2674/2013

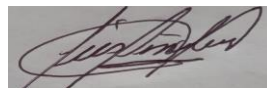
HACE CONSTAR

Que el día 18 de diciembre del 2024 capacitó como manipuladora de alimentos a la señora. **ARANTXA NACHELLIS FONTALVO LINERO** Identificada con cc de ciudadanía **N° 1.010.155.944** expedida en santa marta.

Con una intensidad de 10 horas en las cuales se trataron temas alusivos a:

- Conceptos básicos de los alimentos
- Normatividad básica y medidas sanitaria
- Buenas practica de manufactura
- Almacenamiento y conservación de alimentos
- Contaminación de los alimentos y enfermedades trasmitidas por los alimentos
- Reducción del consumo de sal y azúcar
- Plan de saneamiento básico para establecimiento de alimentos
- Protocolo para el manejo y prevención del covid- 19

Para constancia se expide la presente certificación a los (18) días del mes de diciembre del 2024, en la ciudad de santa marta



LUIS ALBERTO PEÑALVER STEPHENS

CC 85.467.757 DE SANTA MARTA

INGENIERO DE ALIMENTOS TP 08254295686 ATL

Dirección Cra 13 A # 27 B 43 Bavaria Celular:

3004535034

Correo electrónico lpenalver@misena.edu.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 258375811



PIB

11:09:40

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de noviembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ARANTXA NACHELLIS FONTALVO LINERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1010155944:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

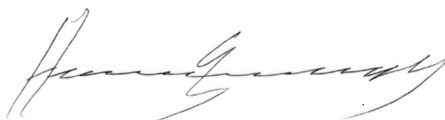
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 20 de noviembre de 2024, a las 10:59:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1010155944
Código de Verificación	1010155944241120105923

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:10:34 AM horas del 20/11/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1010155944**

Apellidos y Nombres: **FONTALVO LINERO ARANTXA NACHELLIS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/11/2024 11:12:39 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1010155944** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **105399718** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA** **GOV.CO**

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:14:43 horas del 20/11/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1010155944**, Apellidos y Nombres **FONTALVO LINERO ARANTXA NACHELLIS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **arantxa fontalvo**, con NIT **101015594-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
📷 **Instagram:** [dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



[Presidencia de la República](#)



[Ministerio de Defensa Nacional](#)



[Colombia compra eficiente](#)



[GOV.CO](#)

	RESTAURANTE DOMILUNCH			F1.P1.TH.V1	
				Version 2.0	
				1/02/2025	
Nombres y Apellidos:		FIORELLA ANDREA ALVAREZ CARO			
No. Cedula de Ciudadanía:		1.149.451.410	Teléfono Fijo/ Celular	3217517587	
Dirección de Residencia:		CARRERA 58 7A-53			
Ciudad/Municipio:		SANTA MARTA	Departamento:	MAGDELENA	
Correo Electrónico:		FIORELLACARO062@GMAIL.COM			
Orden	Documento			Natural	Juridica
1	Una foto tamaño 3x4, fondo blanco, tipo carnet en formato JPG			X	
2	Hoja de Vida			X	X
3	Documento de identidad			X	X
4	Registro mercantil o Certificado de existencia y representación legal cuyo objeto se relacione con el bien/servicio a contratar (Si aplica)			X	X
5	Registro Unico Tributario RUT (Actualizado)			X	X
6	Copia de la tarjeta profesional, si aplica.			X	
7	Certificacion de afiliación a salud en donde especifique que actualmente es activo			X	
8	Certificado de afiliación a pensión			X	
9	Certificación de cuenta bancaria a nombre propio vigente.			X	X
10	Certificados academicos (si aplica)			X	
11	Certificación expedida por el revisor fiscal en caso que aplique, de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal que durante los ultimos seis (6) meses, han pagado los aportes al sistema de seguridad social integral. (si aplica)				X
12	Certificaciones que acrediten experiencia profesional y/o contrato (si aplica)			X	X
13	Examen preocupacional (menor a 3 años a partir de su expedicion)			X	
14	Certificado de Manipulación de alimentos (vigente)				
15	Certificado de antecedentes fiscales contraloria (no mayor a 1 mes)			X	X
16	Certificado de antecedentes disciplinarios procuraduria (no mayor a 1 mes)			X	X
17	Certificado de antecedentes judiciales policia (no mayor a 1 mes)			X	X (Representante legal)
18	Certificado de registro nacional de medidas correctivas (no mayor a 1 mes)			X	X (Representante legal)
NOTA: Usted debe entregar su Hoja de Vida Completa con los documentos Precontractuales antes mencionados debidamente organizados en el orden establecido.					
*Si usted es Pensionado, aportar copia de declaración de pensión expedida por la entidad que lo pensionó.					
*Ademas si es mensajero debe incluir el soat, la tecnomecanica, licencia de conduccion y tarjeta de propiedad del vehiculo					
FIORELLA ALVAREZ				DIA: MES: AÑO:	
Nombre y Apellido de Quien Entrega		Nombre y Apellido de Quien Recibe y verifica		Fecha de Recibido	

FIORELLA ANDREA ALVAREZ CARO



DATOS PERSONALES

Nombre: Fiorella Andrea

Apellidos: Alvarez Caro

Cedula de ciudadanía: 1.149.451.410

Lugar: Santa Marta Magdalena

Fecha de nacimiento: 14/11/1996

Estado civil: Soltero

Municipio: Santa Marta

Dirección Domicilio: carrera 58#7_A53 divino niño 1

Celular: 3217517587

E-MAIL: fiorellacaro062@gmail.com

PERFIL ACADEMICO

Curso: Servicio Nacional De Aprendizaje SENA

Título Obtenido: Salud ocupacional

Tiempo Cursado: 1 mes

Fecha: 2016

Secundarios: Centro De educación Gimansio Del Caribe

Años Cursados: 6 años

Título Obtenido: Bachiller Académico

Fecha: 2022

Primarios: Institución Educativa Distrital Nicolas Buenaventura

Años Cursados: 6

Título Obtenido: Básica primaria

Fecha: 2009

Experiencia Laboral

Entidad: Restaurante Pepe Cangrejo

Cargo: Oficios Varios y Auxiliar De Cocina

Duracion: 5 años

Funciones: Atencion al cliente, manipulación de alimentos, Limpieza de área, Manejo de inventario

Jefe Inmediato: Rosendo Fuentes Roja

Contacto: 3104547790

Referencias Familiares

Nombre: CRISTIAN GARIZABALO CARO

Ocupación: Carnicero

Celular: 3246392106

Nombre: ADALBERTO THERAN POLO

Ocupación: Trabajador coca cola

Celular: 3008465753

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: MILADIS CARO GOMEZ

Ocupación: Ama de casa

Celular: 3002621108

Nombre: YISELA ALVAREZ CARO

Ocupación: Mercaderista

Celular: 3013032679

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.149.451.410

ALVAREZ CARO

APELLIDOS

FIGRELLA ANDREA

NOMBRES

FIGRELLA ALVAREZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1996

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

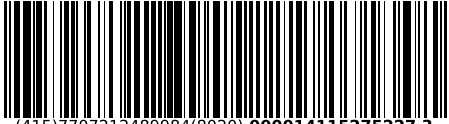
01-JUN-2015 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCÍA VACHA



P-2100100-00929499-F-1149451410-20170803 0056882595A 1 9910096020

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 141152752273			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115275227 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 1 4 9 4 5 1 4 1 0		3		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		1 1 4 9 4 5 1 4 1 0			
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	
ALVAREZ		CARO		FIORELLA		ANDREA	
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							
CR 58 # 7 A - 53 BRR Divino niño 1							
42. Correo electrónico fiorellacar062@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 2 1 7 5 1 7 5 8 7			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 1 0 1		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
				50. Código 1 2		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ALVAREZ CARO FIORELLA ANDREA			
				985. Cargo Contribuyente			

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1149451410
NOMBRES	FIORELLA ANDREA
APELLIDOS	ALVAREZ CARO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
MUNICIPIO	SANTA MARTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/10/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/14/2025 14:29:02 **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

IORELLA ANDREA ALVAREZ CARO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.149.451.410**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Enero del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Martes, 14 de enero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **FIORELLA ANDREA ALVAREZ CARO**, identificado con CC. **1.149.451.410**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	51676804050	2025/01/14	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

La República de Colombia



y en su nombre el
**El Centro de Educación Para Adultos
Gimnasio del Caribe**

Soledad - Atlántico

Licencia de funcionamiento según Resolución No. 3168 del 01 de Diciembre del 2000

Confiere a:

ALVAREZ CARO FIORELLA ANDREA

C.C. 1149.451.410 DE 410 DE SANTA MARTA

El título de

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica formal para Adultos, según los planes y programas vigentes.



Leiry Laura Díaz Chamorro
C.C. 58425240 de B/quilla
Rectora



Ricardo Barrios Herrera
C.C. 72.149.240 de B/quilla
Secretario



REGISTRO DE ACTA DE GRADO

LIBRO No 03 ACTA No 15
FOLIO No 242 ORDEN No 388

DADO EN SOLEDAD, A LOS 7 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2022



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FIGRELLA ANDREA ALVAREZ CARO

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.149.451.410

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los dos (2) días del mes de diciembre de dos mil dieciséis (2016)

Firmado Digitalmente por
JAIRO ALFREDO TAMARIS CONTRERAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIRO ALFREDO TAMARIS CONTRERAS
SUBDIRECTOR
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE CAIRA
REGIONAL MAGDALENA

40981944 - 02/12/2016
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 9118001328427CC1149451410C.



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FIGRELLA ANDREA ALVAREZ CARO

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.149.451.410

Cursó y aprobó la acción de Formación

SALUD OCUPACIONAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de dos mil dieciséis (2016)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

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

41147117 - 29/11/2016
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 9529001343021CC1149451410C.



LABORATORIO CLINICO
MABEL OTERO
NIT: 36543739-5
Calle 22 # 18-32 Las Villas
Tel: 4223023 -
Santa Marta - Magdalena - Colombia

Impreso	31 mar. 2025 09:07:32 am	RESULTADOS	Software Baxlab v20190125
Sede	PRINCIPAL		Page 1 of 1
Paciente	ALVAREZ CARO FIORELLA ANDREA	Sexo F	Edad 28A 4M 12D
Identif.	CC 1149451410	Teléfono 3217517587	Nro. De Recepción 104709
Entidad	PARTICULARES	Fecha De Recepción	26 mar. 2025 07:27:21 am
Sala	CONSULTA EXTERNA	SubEntidad	RESTAURANTE DOMI LUNCH
		Cama	Médico ASIGNADO NO .

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

MICROBIOLOGIA

1 . GARGANTA FROTIS MICROSCOPICO

COLORACION DE GRAM

Reacción Leucocitaria

Cocos Gram Positivos

No se observa
(+)

Reportado Por: MABEL DEL ROSARIO OTERO JERONIMO

2 . HONGOS MICROSCOPICOS KOH

K.O.H. Estudio Directo para Hongos

RESULTADOS

Negativo

Reportado Por: MABEL DEL ROSARIO OTERO JERONIMO

PARASITOLOGIA

3 . COPROLOGICO

ESTUDIO MACROSCOPICO

Color

Consistencia

ESTUDIO MICROSCOPICO

Fibras Vegetales

Almidones

Grasas

Protozoos y/o Helmintos

Amarillo
Pastosa

+++

++

(+)

No se observan

Reportado Por: MABEL DEL ROSARIO OTERO JERONIMO

Dra Mabel Otero Jeronimo
Bacteriologa



Dr. LUIS MIGUEL MARTINEZ MONTES

MD. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD DEL NORTE - LIC. N° 0932 MINSALUD

Celulares: 3004699212 - 3188759143

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA (MANIPULADOR DE ALIMENTOS) RESOLUCIÓN 2674 DE 2013										
MOTIVO DE LA EVALUACION										
INGRESO	☒	PERIODICO	☐	RETIRO	☐	REINTEGRO	☐	OTROS	☐	
INFORMACION GENERAL										
CIUDAD	SANTA MARTA			DIA	31	MES	03	AÑO	2025	
NOMBRE	FIORELLA ANDREA				APELLIDOS		ALVAREZ CARO			
IDENTIF.	C.C. 1149451410			SEXO	M	☐	F	☒	EDAD	28 AÑOS
OFICIO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS				TIEMPO DE SERVICIO					
EMPRESA:	RESTAURANTE DOMI LUNCH									
ACTIVIDAD ECONOMICA:										
EXAMENES COMPLEMENTARIOS										
ESTUDIO	NORMAL		ANORMAL		ESTUDIO		NORMAL		ANORMAL	
FROTIS FARINGEO	☒				VDRL					
KOH UÑAS	☒				OTROS					
COPROLOGICO	☒									
HALLAZGO:										
APTITUD OCUPACIONAL PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS										
APLAZADO PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS										
APTO CON RECOMENDACIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS										
APTO CON RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS										
APTO PARA LA LABOR DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS									☒	
OBSERVACIONES										
RECOMENDACIONES:										
<div> Firma y sello del médico</div>										

Email: lumimamo2006@hotmail.com



PEPE
CANGREJO

C.R. PEPE CANGREJO

NIT. 26.657.946

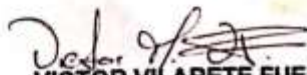
CERTIFICA QUE:

La señora **IORELLA ANDREA ALVAREZ CARO**, identificada con cédula de ciudadanía No **1.149.451.410** de Santa Marta, presta los servicios a nuestro restaurante desde el día 12 de febrero de 2014, con cargo como Auxiliar de Cocina.

Se expide la presente certificación como medida para la movilización a realizar sus labores, esto atendiendo el decreto 593 de 2020 de la Presidencia de la Republica y con base este, el restaurante se encuentra como actividad exenta de restricción para venta de alimentos por domicilio.

Dado a los 7 días del mes de mayo de 2020.

Atentamente,


VÍCTOR VILARETE FUENTES
ADMINISTRADOR

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:55:40 PM horas del 30/09/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1149451410**

Apellidos y Nombres: **ALVAREZ CARO FIORELLA ANDREA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

Volver al Inicio

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 266929130



PIB

12:02:25

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de marzo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FIORELLA ANDREA ALVAREZ CARO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1149451410:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/03/2025 11:54:56 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1149451410** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **112967644** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

Información

515 9000



**Dios y
Patria**

Policia Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**



GOV.CO



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 30 de septiembre de 2024, a las 21:03:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1149451410
Código de Verificación	1149451410240930210334

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



MINUTA PATRON ALIMENTACIÓN INTRAHOSPITALARIA

La siguiente minuta patrón esta elaborada para todos los tipos de alimentación intrahospitalaria tomando como referente las guías del Instituto Nacional de Salud y del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, así como la práctica clínica garantizando una nutrición adecuada y adaptada a las necesidades específicas de cada paciente.

A continuación, se presentan 5 opciones para cada tiempo de comida: desayuno, media mañana, almuerzo, onces, cena y refrigerio nocturno. Cada opción incluye una estimación del porcentaje calórico correspondiente al total diario:

1. Dieta Normal

Desayuno (25% del total calórico):

1. Huevos revueltos, pan integral, jugo de naranja (500 kcal)
2. Avena con leche, banano y miel (480 kcal)
3. Arepa con queso y chocolate caliente (510 kcal)
4. Yogur con granola y frutos secos (490 kcal)
5. Pan tostado con mantequilla y mermelada, café con leche (470 kcal)

Media Mañana (10% del total calórico):

1. Frutas frescas con queso (200 kcal)
2. Galletas integrales con yogur (220 kcal)
3. Jugo de mango con frutos secos (250 kcal)
4. Sándwich pequeño de jamón y queso (230 kcal)
5. Batido de fresa con leche (210 kcal)

Almuerzo (30% del total calórico):

1. Sopa de verduras, pollo asado, arroz, ensalada, jugo de guayaba (680 kcal)
2. Crema de calabacín, carne molida, puré de papa, jugo de mora (700 kcal)
3. Sopa de fideos, pescado a la plancha, arroz con coco, ensalada, jugo de maracuyá (710 kcal)
4. Ensalada de quinoa con pollo, vegetales al vapor, jugo de fresa (730 kcal)
5. Lentejas guisadas, arroz integral, pechuga de pollo, jugo de tamarindo (720 kcal)

Onces (10% del total calórico):

1. Yogur con frutos secos (250 kcal)
2. Pan con queso y café con leche (270 kcal)
3. Galletas con jugo de naranja (230 kcal)



4. Batido de plátano con miel (290 kcal)
5. Avena caliente con leche (260 kcal)

Cena (20% del total calórico):

1. Sopa de verduras con pollo, jugo de durazno (500 kcal)
2. Puré de papa con carne molida, jugo de fresa (480 kcal)
3. Sándwich de jamón y queso con ensalada, jugo de guayaba (520 kcal)
4. Arepa con huevo y chocolate caliente (490 kcal)
5. Ensalada de pasta con atún, jugo de mango (510 kcal)

2. Dieta Blanda

Desayuno (25% del total calórico):

1. Avena con leche, banano y miel (480 kcal)
2. Pan blando con queso fresco y chocolate caliente (500 kcal)
3. Yogur con compota de manzana y galletas blandas (470 kcal)
4. Puré de manzana con galleta blanda y leche (490 kcal)
5. Natilla de arroz con leche y miel (460 kcal)

Media Mañana (10% del total calórico):

1. Yogur con compota de frutas (200 kcal)
2. Gelatina con miel (220 kcal)
3. Batido de durazno con leche (250 kcal)
4. Jugo de pera con pan blando (230 kcal)
5. Infusión con compota de frutas (210 kcal)

Almuerzo (30% del total calórico):

1. Crema de calabacín, pollo desmenuzado, puré de zanahoria, jugo de guayaba (680 kcal)
2. Puré de yuca con carne molida, jugo de manzana (700 kcal)
3. Sopa de verduras con arroz y pescado al horno, jugo de pera (710 kcal)
4. Puré de papa con pollo en salsa, jugo de mango (730 kcal)
5. Sopa de avena, carne molida en salsa, arroz, jugo de papaya (720 kcal)

Onces (10% del total calórico):

1. Yogur con pan blando (250 kcal)
2. Natilla de avena con miel (270 kcal)
3. Batido de banano con leche (230 kcal)
4. Flan de vainilla (290 kcal)
5. Galletas blandas con chocolate caliente (260 kcal)



Cena (20% del total calórico):

1. Crema de auyama con pollo desmenuzado, jugo de durazno (500 kcal)
2. Puré de arroz con carne molida, jugo de fresa (480 kcal)
3. Crema de verduras con pescado al horno, jugo de guayaba (520 kcal)
4. Puré de zanahoria con pollo en salsa, jugo de mango (490 kcal)
5. Puré de papa con carne molida, jugo de pera (510 kcal)

3. Licuada

Desayuno (25% del total calórico)

1. Batido de avena con leche y banano (500 kcal)
2. Colada de maíz con queso rallado (480 kcal)
3. Yogur bebible con granola licuada (490 kcal)
4. Batido de quinua con leche (510 kcal)
5. Smoothie de fresa con avena y almendras (520 kcal)

Media Mañana (10%)

1. Jugo de mango con yogur (200 kcal)
2. Gelatina con suplemento nutricional (220 kcal)
3. Batido de melocotón y leche (250 kcal)
4. Leche con esencia de vainilla y miel (230 kcal)
5. Jugo de pera con proteína (210 kcal)

Almuerzo (30%)

1. Crema de pollo, puré de zanahoria y avena licuada (680 kcal)
2. Crema de espinaca con puré de arroz y carne molida licuada (700 kcal)
3. Sopa de fideos con pollo licuado y jugo de guayaba (710 kcal)
4. Puré de quinua con pollo y crema de zapallo (730 kcal)
5. Sopa crema de verduras con batata y leche (720 kcal)

Onces (10%)

1. Batido de avena y almendras (250 kcal)
2. Yogur bebible con frutas (270 kcal)
3. Gelatina con batido de proteínas (230 kcal)
4. Malteada de plátano con miel (290 kcal)
5. Batido de chocolate con leche fortificada (260 kcal)

Cena (20%)



1. Crema de zanahoria con pollo y leche (500 kcal)
2. Puré de papa con carne licuada y jugo de fresa (480 kcal)
3. Sopa de quinua con leche y batido de guayaba (520 kcal)
4. Crema de brócoli con pollo y avena (490 kcal)
5. Puré de calabacín con pescado y jugo de mango (510 kcal)

4. Dieta Papilla o Triturada

Desayuno (25% del total calórico):

1. Puré de avena con leche y miel (480 kcal)
2. Puré de banano con yogur y galletas molidas (450 kcal)
3. Crema de arroz con leche y compota de manzana (470 kcal)
4. Puré de mango con leche y galleta blanda (490 kcal)
5. Puré de fresa con leche y miel (460 kcal)

Media Mañana (10% del total calórico):

1. Yogur con puré de durazno (200 kcal)
2. Puré de avena con miel (220 kcal)
3. Manzana cocida y triturada con leche (250 kcal)
4. Jugo de pera con compota de frutas (230 kcal)
5. Infusión con compota de frutas (210 kcal)

Almuerzo (30% del total calórico):

1. Crema de verduras con pollo triturado, jugo de guayaba (680 kcal)
2. Puré de yuca con carne molida, jugo de manzana (700 kcal)
3. Puré de plátano con pollo desmechado, jugo de pera (710 kcal)
4. Crema de calabacín con pescado triturado, jugo de mango (730 kcal)
5. Puré de arroz con carne molida, jugo de papaya (720 kcal)

Onces (10% del total calórico):

1. Puré de yogur con durazno (250 kcal)
2. Puré de fresa con leche (270 kcal)
3. Jugo de manzana con galleta triturada (230 kcal)
4. Puré de plátano con miel (290 kcal)
5. Crema de avena con leche (260 kcal)

Cena (20% del total calórico):

1. Crema de auyama con pollo triturado, jugo de durazno (500 kcal)
2. Puré de arroz con carne triturada, jugo de fresa (480 kcal)



3. Crema de verduras con pollo molido, jugo de guayaba (520 kcal)
4. Puré de banano con yogur, compota de manzana (490 kcal)
5. Puré de papa con pescado triturado, jugo de mango (510 kcal)

5. Dieta Líquida Completa

Desayuno (25%)

1. Batido de avena con leche y miel (500 kcal)
2. Colada de quinua con leche (480 kcal)
3. Malteada de fresas con yogur (490 kcal)
4. Batido de banano con leche entera (510 kcal)
5. Jugo de papaya con leche y chía (520 kcal)

Media Mañana (10%)

1. Jugo de mango con proteína (200 kcal)
2. Gelatina de frutas con suplemento nutricional (220 kcal)
3. Leche de almendras con cacao (250 kcal)
4. Batido de durazno con quinua (230 kcal)
5. Jugo de piña con colada de avena (210 kcal)

Almuerzo (30%)

1. Crema de verduras con caldo de carne enriquecido (680 kcal)
2. Sopa de pollo con arroz licuado (700 kcal)
3. Crema de espinaca con puré de zanahoria (710 kcal)
4. Sopa de quinua con pollo desmenuzado (730 kcal)
5. Batido de lentejas con zanahoria y leche (720 kcal)

Onces (10%)

1. Yogur bebible con cereales licuados (250 kcal)
2. Batido de chocolate con almendras (270 kcal)
3. Colada de arroz con leche y canela (230 kcal)
4. Malteada de fresa y banano (290 kcal)
5. Batido de avena con leche fortificada (260 kcal)

Cena (20%)

1. Crema de zanahoria con leche (500 kcal)
2. Sopa de verduras con pollo (480 kcal)
3. Batido de quinua con miel (520 kcal)
4. Sopa de calabaza con arroz (490 kcal)



5. Jugo de guayaba con yogur (510 kcal)

6. Dieta Líquida Clara

Desayuno (25%)

1. Caldo de pollo colado (50 kcal)
2. Gelatina sin azúcar (60 kcal)
3. Té de manzanilla con miel (70 kcal)
4. Agua de arroz (80 kcal)
5. Jugo de manzana sin pulpa (90 kcal)

Media Mañana (10%)

1. Jugo de pera colado (50 kcal)
2. Caldo de verduras colado (60 kcal)
3. Gelatina sin azúcar (70 kcal)
4. Té de hierbabuena (50 kcal)
5. Agua con electrolitos (40 kcal)

Almuerzo (30%)

1. Caldo de res colado (80 kcal)
2. Jugo de zanahoria sin pulpa (90 kcal)
3. Gelatina de limón sin azúcar (70 kcal)
4. Infusión de hinojo (50 kcal)
5. Agua de coco natural (80 kcal)

Onces (10%)

1. Agua de arroz (60 kcal)
2. Té de menta con miel (70 kcal)
3. Caldo de pollo colado (80 kcal)
4. Jugo de durazno sin pulpa (90 kcal)
5. Gelatina sin azúcar (60 kcal)

Cena (20%)

1. Caldo de verduras colado (70 kcal)
2. Té de jengibre con miel (80 kcal)
3. Agua de manzana sin pulpa (90 kcal)
4. Infusión de tila (50 kcal)
5. Gelatina de fresa sin azúcar (60 kcal)



7. Dieta Hipocalórica

Desayuno (25%)

1. Jugo de naranja sin azúcar y pan integral con queso bajo en grasa (250 kcal)
2. Avena en agua con canela y rodajas de fresas (240 kcal)
3. Yogur descremado con granola baja en azúcar (260 kcal)
4. Arepa pequeña con queso campesino y café sin azúcar (270 kcal)
5. Batido de frutas sin azúcar con linaza (280 kcal)

Media Mañana (10%)

1. Gelatina sin azúcar (80 kcal)
2. Fruta fresca (manzana, pera) (100 kcal)
3. Jugo de limón sin azúcar con chía (90 kcal)
4. Yogur descremado con almendras (120 kcal)
5. Galletas integrales sin azúcar (110 kcal)

Almuerzo (30%)

1. Pechuga de pollo a la plancha con ensalada de lechuga y tomate (400 kcal)
2. Filete de pescado al vapor con puré de calabacín (420 kcal)
3. Lentejas cocidas con arroz integral y ensalada fresca (430 kcal)
4. Ensalada de atún con verduras al vapor (440 kcal)
5. Sopa de verduras con pechuga de pollo desmenuzada (410 kcal)

Onces (10%)

1. Jugo de frutas sin azúcar (80 kcal)
2. Yogur descremado con chía (100 kcal)
3. Batido de proteínas bajo en grasa (120 kcal)
4. Galletas de avena sin azúcar (110 kcal)
5. Frutas con queso bajo en grasa (130 kcal)

Cena (20%)

1. Sopa de verduras con tofu (250 kcal)
2. Ensalada de quinoa con pollo (260 kcal)
3. Puré de zanahoria con pescado a la plancha (270 kcal)
4. Omelet de claras con espinaca (280 kcal)
5. Yogur descremado con frutos secos (230 kcal)



8. Dieta Hipercalórica e Hiperproteica

Desayuno (25%)

1. Batido de leche entera con avena, banano y mantequilla de maní (600 kcal)
2. Arepa con queso doble crema y chocolate caliente (580 kcal)
3. Pan integral con huevo revuelto y queso, jugo de guanábana (590 kcal)
4. Avena con leche, miel y almendras (620 kcal)
5. Yogur griego con granola, nueces y miel (610 kcal)

Media Mañana (10%)

1. Batido de proteínas con leche entera y cacao (300 kcal)
2. Yogur entero con frutos secos y miel (320 kcal)
3. Sándwich de mantequilla de maní con mermelada (330 kcal)
4. Leche con avena y panela (310 kcal)
5. Galletas de avena con batido de banano (340 kcal)

Almuerzo (30%)

1. Sopa de lentejas con arroz, carne asada y ensalada de aguacate (750 kcal)
2. Crema de maíz con pollo, puré de papa con mantequilla y jugo de mango (770 kcal)
3. Arroz con coco, pescado a la plancha y patacón con jugo de maracuyá (780 kcal)
4. Pasta con salsa boloñesa, queso parmesano y ensalada de aguacate (790 kcal)
5. Pollo en salsa con arroz, plátano maduro asado y jugo de lulo (800 kcal)

Onces (10%)

1. Batido de fresa con leche y avena (320 kcal)
2. Pan con queso y chocolate caliente (350 kcal)
3. Galletas de mantequilla con batido de proteínas (340 kcal)
4. Avena caliente con leche y miel (360 kcal)
5. Yogur griego con semillas y frutos secos (330 kcal)

Cena (20%)

1. Sopa de verduras con pollo desmenuzado y jugo de durazno (600 kcal)
2. Puré de papa con carne molida y jugo de fresa (580 kcal)
3. Sándwich de jamón, queso y aguacate con jugo de guayaba (620 kcal)
4. Arepa con huevo y chocolate caliente (590 kcal)



5. Ensalada de pasta con atún y jugo de mango (610 kcal)

9. Dieta para Pacientes con Diabetes

Desayuno (25%)

1. Avena en agua con linaza, nueces y fresas (350 kcal)
2. Pan integral con queso bajo en grasa y café sin azúcar (360 kcal)
3. Yogur natural sin azúcar con semillas de chía y frutos rojos (370 kcal)
4. Arepa de quinua con aguacate y huevo cocido (380 kcal)
5. Batido de leche descremada con cacao sin azúcar y almendras (390 kcal)

Media Mañana (10%)

1. Puñado de almendras y una manzana (150 kcal)
2. Yogur descremado con chía (160 kcal)
3. Gelatina sin azúcar y una porción de queso fresco (170 kcal)
4. Galletas integrales sin azúcar con leche de almendras (180 kcal)
5. Frutas con bajo índice glucémico (pera, ciruela, durazno) (160 kcal)

Almuerzo (30%)

1. Pechuga de pollo a la plancha con ensalada de espinaca y quinoa (450 kcal)
2. Filete de pescado al vapor con puré de calabacín y arroz integral (460 kcal)
3. Lentejas cocidas con arroz integral y vegetales (470 kcal)
4. Ensalada de atún con verduras al vapor y aderezo de yogur (480 kcal)
5. Sopa de verduras con carne magra y batata (490 kcal)

Onces (10%)

1. Batido de proteína vegetal con leche de coco sin azúcar (200 kcal)
2. Yogur griego sin azúcar con frutos secos (220 kcal)
3. Tostadas integrales con crema de maní sin azúcar (230 kcal)
4. Gelatina sin azúcar con semillas de girasol (210 kcal)
5. Frutas frescas con queso campesino bajo en grasa (240 kcal)

Cena (20%)

1. Sopa de verduras con tofu y una porción de pan integral (350 kcal)
2. Omelet de claras de huevo con espinaca y ensalada de aguacate (360 kcal)
3. Ensalada de quinua con pollo y vegetales (370 kcal)
4. Puré de zanahoria con pescado a la plancha y ensalada (380 kcal)



5. Yogur descremado con nueces y semillas de lino (390 kcal)

10. Dieta Hiposódica

Desayuno (25%)

1. Avena con leche descremada y manzana en trozos (350 kcal)
2. Pan integral sin sal con aguacate y jugo natural sin azúcar (360 kcal)
3. Omelet de claras con espinaca y tomate, café sin azúcar (370 kcal)
4. Yogur griego sin azúcar con frutos secos y chía (380 kcal)
5. Batido de plátano con leche de almendras sin sal (390 kcal)

Media Mañana (10%)

1. Frutas frescas (pera y fresas) con queso sin sal (150 kcal)
2. Galletas integrales sin sodio con yogur natural (160 kcal)
3. Jugo de zanahoria con semillas de girasol (170 kcal)
4. Almendras y nueces sin sal con té verde (180 kcal)
5. Batido de avena y canela sin azúcar (190 kcal)

Almuerzo (30%)

1. Pechuga de pollo al vapor con arroz integral y ensalada de aguacate (450 kcal)
2. Pescado al horno con batata y brócoli salteado (460 kcal)
3. Ensalada de quinua con tofu, espinaca y aceite de oliva (470 kcal)
4. Sopa de lentejas sin sal con arroz integral y verduras (480 kcal)
5. Puré de calabacín con carne de res magra a la plancha y ensalada (490 kcal)

Onces (10%)

1. Yogur sin azúcar con almendras y semillas de chía (200 kcal)
2. Galletas de avena sin sodio con té de hierbas (210 kcal)
3. Batido de banano con leche sin sal y canela (220 kcal)
4. Frutas con queso fresco sin sal (230 kcal)
5. Pan integral sin sodio con hummus de garbanzo (240 kcal)

Cena (20%)

1. Sopa de verduras sin sal con pollo desmenuzado y pan integral (350 kcal)
2. Omelet de champiñones con ensalada fresca y aderezo de yogur (360 kcal)
3. Ensalada de quinua con vegetales al vapor y aceite de oliva (370 kcal)
4. Puré de papa sin sal con filete de pescado a la plancha (380 kcal)



5. Yogur descremado con frutos secos y semillas de chía (390 kcal)

11. Dieta para Pacientes con Insuficiencia Renal

Desayuno (25%)

1. Avena cocida con leche de arroz y manzana (350 kcal)
2. Pan sin sal con mermelada sin azúcar y té de hierbas (360 kcal)
3. Yogur sin fósforo con frutos rojos y semillas de lino (370 kcal)
4. Arepa sin sal con queso bajo en fósforo y café descafeinado (380 kcal)
5. Batido de fresas con leche de almendras (390 kcal)

Media Mañana (10%)

1. Galletas de arroz sin sal con miel (150 kcal)
2. Jugo de manzana con galletas sin fósforo (160 kcal)
3. Batido de plátano con leche vegetal sin fósforo (170 kcal)
4. Pan integral sin sal con mantequilla de almendras (180 kcal)
5. Gelatina sin azúcar con semillas de chía (190 kcal)

Almuerzo (30%)

1. Pechuga de pollo sin piel con arroz blanco y ensalada de repollo (450 kcal)
2. Pescado al vapor con puré de calabacín y pan sin sal (460 kcal)
3. Pasta con salsa blanca sin sal y vegetales cocidos (470 kcal)
4. Sopa de fideos con carne magra y zanahoria cocida (480 kcal)
5. Ensalada de arroz con pollo y lechuga (490 kcal)

Onces (10%)

1. Batido de manzana con leche de arroz (200 kcal)
2. Pan sin sal con queso bajo en fósforo (210 kcal)
3. Galletas de avena sin fósforo con batido de fresa (220 kcal)
4. Puré de manzana con miel (230 kcal)
5. Yogur bajo en fósforo con frutos secos (240 kcal)

Cena (20%)

1. Crema de zanahoria con pan sin sal (350 kcal)
2. Omelet de claras con vegetales cocidos y arroz (360 kcal)
3. Ensalada de pasta con pollo desmenuzado y aceite de oliva (370 kcal)
4. Puré de papas con pescado a la plancha sin sal (380 kcal)



5. Yogur con miel y almendras (390 kcal)

12. Dieta para Pacientes con Disfagia

Desayuno (25%)

1. Avena licuada con leche y banano (350 kcal)
2. Batido de mango con yogur natural y miel (360 kcal)
3. Puré de manzana con queso crema (370 kcal)
4. Arepa blanda con queso fundido y chocolate espeso (380 kcal)
5. Yogur espeso con puré de durazno (390 kcal)

Media Mañana (10%)

1. Compota de pera con yogur (150 kcal)
2. Gelatina con trozos triturados de fruta (160 kcal)
3. Batido de avena y fresas con miel (170 kcal)
4. Crema de plátano con leche (180 kcal)
5. Flan de huevo sin azúcar (190 kcal)

Almuerzo (30%)

1. Puré de pollo con crema de zanahoria y arroz licuado (450 kcal)
2. Sopa espesa de lentejas con puré de calabacín (460 kcal)
3. Puré de pescado con papas y crema de espinaca (470 kcal)
4. Crema de pollo con puré de batata (480 kcal)
5. Sopa espesa de arroz con carne molida triturada (490 kcal)

Onces (10%)

1. Batido de banano con leche (200 kcal)
2. Yogur con compota de pera (210 kcal)
3. Crema de arroz con leche (220 kcal)
4. Gelatina con yogur espeso (230 kcal)
5. Mousse de frutas (240 kcal)

Cena (20%)

1. Crema de espinaca con queso fundido (350 kcal)
2. Puré de zanahoria con pollo triturado (360 kcal)
3. Puré de papa con pescado desmenuzado (370 kcal)
4. Crema de auyama con yogur espeso (380 kcal)



SUMINISTRO Y SERVICIOS DL

5. Batido de mango con yogur y miel (390 kcal)

Cordialmente,

ALBERTO YURCOWIEZ MELENDEZ
RL Suministro y Servicios DL SAS

CELINA ESPERANZA ORTIZ MUÑOZ
NUTRICIONISTA
CC 57.444.088
TP. MND 06345