

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **72.170.573**

AVILA DE LA HOZ

APELLIDOS
RICARDO ENRIQUE

NOMBRES
Ricardo Enrique De La Hoz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-ENE-1970**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.68

ESTATURA **A+** SEXO **M**

G.S. RH

28-MAR-1989 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0300400-00053921-M-0072170573-20080821 0002414180A 1 3500005011

ESTADO CIVIL



Gobernación del
MAGDALENA



Hospital
San Rafael
S.C.

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1551 de 2012 que desarrolla el derecho de habeas data, yo Ricardo Anice identificado(a) con Cédula No. 72170573 De Barranquilla y Profesión Buñico Farmacéutico AUTORIZO que la E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION en calidad de Responsable del Tratamiento de datos pueda VERIFICAR, ALMACENAR, ARCHIVAR, COPIAR, ANALIZAR, USAR y CONSULTAR mis datos personales en las distintas plataformas disciplinadas, fiscales, judiciales, y otras que se señalen a continuación. Estos datos serán recolectados por el Hospital con fines de controlación.

FIRMA: Ricardo Anice De G. Anice

LISTADO DOCUMENTOS PERSONAL ASISTENCIAL (Auxiliares de enfermería, Enfermeras jefes, Instrumentadoras Quirúrgicas, Fisioterapeutas, Bacteriólogos, Psicólogos, Nutricionistas, Médicos Generales y Especialistas) - OPS, ENTREGADOS EN EL SIGUIENTE ORDEN:		SI	N/A
1	Cédula de Ciudadanía	X	
2	Lista de Cheques firmada	X	
3	Captura de pantalla - Usuario Scop II (Firmado)	X	
4	Propuesta de Servicios	X	
5	Licencia Militar (Hombreros menores de 50 años)		X
6	Licencia de Conducción - ACTIVA (CONDUCTORES)		X
7	RUT - Registro Único Tributario (Del año Vigente)	X	
8	Foja de Vida - Función pública (Sigop)	X	
9	Copia de Soportes académicos de estudios y actos de grado (Bachiller, Universitarios y Especializados)	X	
10	Certificado de antecedentes ETICO PROFESIONAL - Médicos, Bacteriólogos, Psicólogos, Enfermeros, Fisioterapeutas (fecha vigente - MES actual).	X	
11	Certificación de Título (Médicos y Médicos Especialistas) - Certificado Emitido por el Ministerio de Educación Nacional. (Si aplica)		X
12	Resolución departamental para ejercer profesión (ASISTENTES)	X	
13	Tarjeta Profesional (Si aplica)	X	
14	RETHUS (Personal Asistencial en general)	X	
15	Poliza de responsabilidad civil de clínicas y hospitales desde \$250.000.000 millones de pesos. (Médicos Generales), desde \$400.000.000 millones de pesos (Especialistas), y desde \$100.000.000 millones de pesos. (Auxiliares de enfermería, enfermeras jefes, fisioterapeutas, instrumentadoras quirúrgicas, Psicólogos, nutrición)		X
16	Curso Global Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual, Ley 1146 de 2007 (Personal Asistencial).	X	
17	Certificado de curso SOPORTE VITAL BÁSICO - Auxiliares de enfermería (Vigencia no Superior a DOS (02) años).	X	
18	Certificado de curso SOPORTE VITAL AVANZADO Enfermeras, Médicos, especialistas y auxiliares de enfermería (Vigencia no Superior a DOS (02) años).	X	
19	Certificado de Curso en UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS E INTENSIVOS (Personal Asistencial del Área de UCI, excepto Especialistas)	X	
20	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua en el MANEJO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - Médicos Generales y Especialistas.	X	
21	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua para la GESTIÓN DEL DUELO (Enfermeras jefes, médicos generales, especialistas y Psicólogos)	X	
22	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua para la TOMA DE MUESTRAS (Auxiliares de enfermería y enfermeras jefes)	X	
23	Certificación vigente de aprobación de la evaluación de competencias Esenciales para el CUIDADO DEL DONANTE (Médicos Generales y Especialistas)	X	
24	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua en la atención a personas VÍCTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUÍMICOS (Médicos Generales, especialistas, auxiliares de enfermería y enfermeras jefes)		X
25	Curso de Humanización en los servicios de salud (Área Asistencial en General)	X	
26	Curso Diagnóstico y Manejo Clínico del Dengue (Médicos Generales, auxiliares de enfermería y Enfermeras jefes)	X	
27	Examen Pre-Occupacional (Decreto 0723 de 2013) cap 5, párrafo 2 - Exámenes médicos según Procedimiento de evaluaciones médicas excepcionales. (Vigencia no superior a TRES (03) años)	X	
28	Soporte de experiencia laboral (Certificaciones laborales)	X	
29	Vacunas (HEPATITIS B, COVID 19, TETANO, INFLUENZA Y FIEBRE AMARILLA) (tanto el personal asistencial Y TENER EN CUENTA LA TABLA DE VACUNAS OBLIGATORIAS - PERSONAL ASISTENCIAL ANEXO PAGINA 2)	X	
30	Certificado de inserción de dispositivos SINOVOLANT (MÉDICOS GENERALES, ENFERMERAS JEFES Y GINECÓLOGOS)		X
31	Firma de DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTA Y REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERES - Cargar en la Página web (https://www.funcionpublica.gov.co/da/hogarefn/soporte/declaracion-LEY2013) con fecha actualizada.	X	
32	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad Social (INDEPENDIENTE - fecha no superior a 30 días)	X	
33	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad en Pensión (INDEPENDIENTE - fecha no superior a 30 días)	X	
34	Certificado ARL (INDEPENDIENTE - fecha no superior a 30 días)	X	
35	Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REIDAM	X	
36	Certificación Bancaria (Del año Vigente)	X	

NOTA: Los documentos deberán ser originales o copias legibles, sin excepción alguna. Los documentos aportados serán verificados previamente en las distintas plataformas o bases de datos, dicha revisión estará a cargo del Área de Contratación y Talento Humano.

Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

0	0	0	0	0	0
Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes	Invitaciones directas	Nuevos informes	Mensajes

Última Actualización

Sugerencias SECOP



Mantenimiento en SECOP II

Desde
Sábado 27 de septiembre a las 00:01 a. m.

Hasta
Sábado 27 de septiembre a las 08:00 p. m.

Durante este tiempo la plataforma no estará disponible pero la información y los datos se conservarán seguros en la nube pública.

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
[Haga clic aquí para activarlo.](#) Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensajes

Todos ▼

Sin mensajes...

[Más información](#)

Oportunidades de negocio

Recibidas ▼

Sin oportunidades

[Más información](#)

Propuesta prestación de servicios como Químico Farmacéutico.

Dirigida:

Doctor Sergio Antonio Aragón Cotes

Gerente ESE Hospital San Rafael de Fundación

I. OBJETIVO GENERAL:

Asumir y apoyar la responsabilidad de gestionar de manera eficiente y segura los procesos del servicio farmacéutico dentro del hospital, con el fin de asegurar el uso racional de los medicamentos, promover la seguridad del paciente, optimizar los recursos y cumplir con la normativa vigente en salud.

II. CRITERIOS A TENER EN CUENTA

Normatividad aplicable:

- **Decreto 677 de 1995:** - Por el cual se reglamenta parcialmente el régimen de registros y licencias, el control de calidad, así como el régimen de vigilancia sanitaria de medicamentos, cosméticos, preparaciones farmacéuticas a base de recursos naturales, productos de aseo, higiene y limpieza y otros productos de uso doméstico y se dictan otras disposiciones sobre la materia.
- **Decreto 780 de 2016:** - Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social.
- **Resolución 1403 de 2007:**
Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones
- **Decreto 3050 de 2005** - establece que los medicamentos que requieren fórmula facultativa para su venta solo pueden ser dispensados en droguerías.
- **Resolución 1478 de 2006:** Por la cual se expiden normas para el control, seguimiento y vigilancia de la importación, exportación, procesamiento, síntesis, fabricación, distribución, dispensación, compra, venta, destrucción y uso de sustancias sometidas a fiscalización, medicamentos o cualquier otro producto que las contengan y sobre aquellas que son Monopolio del Estado
- **Resolución 0315 de 2020** - Por la cual se actualizan los listados de estupefacientes-sicotrópicos-precursores y demás sustancias sometidas a fiscalización, de aquellas clasificadas como monopolio del estado y de los medicamentos de control especial de uso humano y veterinario y se dictan otras disposiciones.
- **Resolución 2471 de 2022** - Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos para los Programas de Prevención, Vigilancia y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud IAAS y de Optimización del Uso de Antimicrobianos — PROA y se dictan disposiciones para su implementación
- **Resolución 0444 de 2008** - por la cual se adopta el Instrumento de Verificación de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Elaboración de preparaciones magistrales y se dictan otras disposiciones.
- **Resolución 1497 DE 2023** - por la cual se establecen los requisitos y criterios para la realización y presentación de los estudios de estabilidad de gases medicinales; se definen los gases altamente estables, su vida útil y se dictan otras disposiciones.

- **Circular 300-0526-2021:** Lineamientos de articulación del Programa Nacional de Farmacovigilancia para el Reporte de Eventos Adversos Relacionados con Medicamentos a través del Sistema Vigiflow.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Brindar asesoría sobre las dispensaciones de los medicamentos, realizado un ciclo de auditoría interna de este proceso dentro del servicio farmacéutico.
- Asesorar sobre la Supervisión y apoyar sobre el control de existencias de los medicamentos. A<
- Apoyar en la verificación y gestión del almacenamiento adecuado de productos farmacéuticos y en Implementación de protocolos para la rotación y manejo de inventarios.
- Brindar asesoría sobre la Gestión de medicamentos y Apoyar la gestión en la adquisición, almacenamiento y distribución de medicamentos dentro del hospital, siguiendo las normativas legales y sanitarias.
- Establecer recomendaciones sobre el Control la cadena de suministro de medicamentos y productos farmacéuticos, garantizando que no haya desabastecimiento ni pérdida de inventarios.
- Ofrecer intervenciones de educación, información y comunicación para la personal asistencia (médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud en cuanto al uso adecuado de medicamentos.
- Actuar en calidad de invitado al comité de farmacia y terapéutica de la institución, PROA y Programa de Seguridad del Paciente.
- Farmacovigilancia: Supervisar y monitorear los efectos adversos de los medicamentos en los pacientes.
- Elaboración de informes sobre incidentes relacionados con medicamentos y notificación a las autoridades competentes.
- Educación al paciente: Realización de programas educativos para pacientes sobre el uso adecuado de los medicamentos y la importancia de seguir los tratamientos prescritos.
- Elaboración de informes y documentación Elaborar informes sobre el uso de medicamentos de control especial acorde a lo establecido en la resolución 1478 del 2006, a los que está obligado a realizar y entregar dentro de los 10 primeros días de cada mes.
- Asegurarse de que todos los registros y la documentación estén completos y sean conformes a las regulaciones sanitarias.
- Apoyo en la atención de visitas del ente territorial

Tiempo de ejecución presencial: 8 horas mes; 2 horas trabajo, sincrónico mediado plataforma y 4 horas asincrónicas.

Fecha de diligenciamiento en propuesta laboral: octubre 2025



Ricardo Ávila de la Hoz



Químico Farmacéutico MSc. Salud

Pública Esp. Farmacia Clínica

CC: 72170573 de Barranquilla Cel: 3244482973

C.E: ricardoavilasfaps@gmail.com Dirección: Cra. 75B No 84-66

Ap. 3D Edificio Santa Mónica

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2 Concepto: D 2 Acreditación		4 Número de formulario: 14812421153			
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 2 1 7 0 5 7 3 9		6. CUV: 9		12. Dirección actual: Apartado de Remediación	
13. Fuente electrónica: 2					
IDENTIFICACIÓN					
11. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión legítima: 2		15. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3		16. Número de identificación: 7 2 1 7 0 5 7 3	
14. Lugar de expedición: COLOMBIA		18. País: 1 6 9		19. Departamento: RISARALDA	
21. Primer apellido: AYALA		22. Segundo apellido: DE LA HOZ		23. Primer nombre: RICARDO	
24. Nombre social:		25. Ciudad/Municipio: NEGRIGUAY		26. Otros nombres: ENRIQUE	
27. Sexo:					
UBICACIÓN					
28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Atlántico		30. Ciudad/Municipio: MEDANILLA	
31. Dirección principal: CR 77 A - 85 - T5 TD 5 AP 501					
32. Correo electrónico: ricardo.villalobos@gmail.com					
33. Código postal:		34. Teléfono 1: 3 1 4 2 3 4 3		35. Teléfono 2: 3 0 0 7 5 1 9 7 3 4	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
36. Código: 7 4 9 0	37. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 1 1 4	38. Código: 0 5 5 7	39. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 2 2 5	40. Código: 4 7 6 1 7 7 3 0	41. Código: 2 2 2 6
42. Responsabilidades, Calidades y Atributos					
43. Código: 5 4 9					
44 - Inpto. renta y contrib. régimen ordinario					
45 - No responsable de IVA					
Usos y Atributos					
46. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
47. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
48. País: 1 6 9		49. Tipo: 1		50. Código: 2 2 2 6	
51. Fecha: 1 6 9		52. Tipo: 1		53. Código: 2 2 2 6	
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
56. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
57. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
58. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
59. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
60. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
61. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
62. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
63. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
64. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
65. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
66. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
67. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
68. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
69. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
70. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
71. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
72. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
73. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
74. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
75. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
76. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
77. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
78. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
79. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
80. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
81. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
82. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
83. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
84. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
85. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
86. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
87. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
88. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
89. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
90. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
91. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
92. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
93. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
94. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
95. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
96. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
97. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
98. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
99. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
100. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
101. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
102. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
103. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
104. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
105. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
106. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
107. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
108. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
109. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
110. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
111. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
112. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
113. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
114. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
115. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
116. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
117. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
118. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
119. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
120. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
121. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
122. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
123. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
124. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
125. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
126. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
127. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
128. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
129. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
130. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
131. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
132. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
133. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
134. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
135. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
136. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
137. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
138. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
139. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
140. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
141. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
142. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
143. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
144. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
145. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
146. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
147. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
148. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
149. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
150. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
151. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
152. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
153. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
154. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
155. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
156. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
157. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
158. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
159. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
160. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
161. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
162. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
163. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
164. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
165. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
166. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
167. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
168. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
169. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
170. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
171. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
172. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
173. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
174. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
175. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
176. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
177. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
178. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
179. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
180. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
181. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
182. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
183. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
184. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
185. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
186. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
187. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
188. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
189. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
190. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
191. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
192. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
193. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
194. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
195. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
196. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
197. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
198. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
199. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
200. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
201. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
202. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
203. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
204. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
205. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
206. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
207. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
208. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
209. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
210. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
211. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
212. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
213. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
214. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
215. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
216. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
217. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
218. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
219. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
220. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
221. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
222. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
223. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
224. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
225. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
226. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
227. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
228. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
229. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
230. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
231. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
232. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
233. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
234. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
235. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
236. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
237. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
238. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
239. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
240. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
241. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
242. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
243. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
244. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
245. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
246. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
247. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
248. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
249. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
250. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
251. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
252. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
253. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
254. Código: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10					
255. Código: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
256. Código: 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
257. Código: 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40					
258. Código: 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50					
259. Código: 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60					
260. Código: 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70					
261. Código: 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80					
262. Código: 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90					
263. Código: 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00					
2					



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 459 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Aída		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) de la Hoz		NOMBRES Ricardo Enrique	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 7212523		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 7212523		O.M. 52	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 15 MES 01 AÑO 1970		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 75 82 119			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO. ATLÁNTICO	
DEPTO. ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA			
MUNICIPIO BARRANQUILLA		TELÉFONO 3001419		EMAIL ricardoefarlapa@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1 ^a A 5 ^a DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 5 ^a A 11 ^a DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a	7 ^a	8 ^a	9 ^a	10 ^a	11 ^a	MESES	DÍAS	AÑO	1999

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DELENDE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TE (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)				
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MS (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	NÚM. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTADIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		NÚM. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MESES	AÑO	
POSTGRADO	3	X			02	2005	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN SALUD PUBLICA	12	2015	
PREGRADO	10	X			08	1997	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO	
DELENDE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD ESCRIBA:	
INF (EDUCACIÓN INFORMAL)	TR_DEB (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL, QUE HABLE, LEA, ESCRIBA 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
ESPAÑOL			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 309474585		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	18	Mez	08	Año	2024	Día	31	Mez	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL QUIMICO FARMACEUTICO FARMACOV		DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN CALLE 45 38 sur					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 805337020		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	23	Mez	11	Año	2023	Día	31	Mez	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL QUIMICO FARMACEUTICO FARMACOV		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 75 72 140					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 805337099		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	21	Mez	03	Año	2023	Día	20	Mez	11	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL QUIMICO FARMACEUTICO FARMACOV		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 75 72 140					

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 180 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE ATLANTICO				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 307519734			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día		Mes		Año		Día		Año	
			18		08		2022		31		2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO			DEPENDENCIA ACTIVIDADES DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 40A BIS B NORTE				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE ATLANTICO				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 606333790			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día		Mes		Año		Día		Año	
			15		01		2022		14		2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL QUIMICO FARMACEUTICO FARMACOM			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 75 72 140				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL ATLANTICO - SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día		Mes		Año		Día		Año	
			23		09		2021		31		2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 75 72 140				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL ATLANTICO - SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día		Mes		Año		Día		Año	
			18		03		2021		17		2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 75 72 140				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL ATLANTICO - SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día		Mes		Año		Día		Año	
			28		08		2020		31		2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 75 72 140				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 100 de 1993, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3307053			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día 21 Mes 06 Año 2016					Día 22 Mes 12 Año 2016				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 100 de 1993, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3652288			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día 26 Mes 08 Año 2018					Día Mes Año				
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR ASISTENTE			DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE FARMACIA					DIRECCIÓN Km 7 vía a Puerto Colombia				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3307053			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día 21 Mes 03 Año 2018					Día 26 Mes 12 Año 2018				
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 40 40 46				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3307053			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día 15 Mes 08 Año 2018					Día 14 Mes 12 Año 2018				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA OFICINA CONTROL DE MEDICAMENTO					DIRECCIÓN CALLE 40E 45Y 46				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL ATLANTICO - SECRETARIA DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día 22 Mes 01 Año 2018					Día 21 Mes 06 Año 2018				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 75 72 - 140				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL ATLANTICO - SECRETARIA DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día 05 Mes 08 Año 2017					Día 22 Mes 12 Año 2017				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 75 72 - 140				

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
		Día	01	Mes	02	Año	2002	Día	01	Mes	04
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ENFERMERIA						DIRECCIÓN Sin dirección			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
		Día	08	Mes	08	Año	2000	Día	31	Mes	10
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN Sin dirección			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3787584		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
		Día	01	Mes	12	Año	1998	Día	15	Mes	08
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA FARMACIA						DIRECCIÓN CALLE 33N 133 138			

5

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
		Día	31	Mes	01	Año	2002	Día		Mes	
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO						DIRECCIÓN			
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DEL NORTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
		Día	21	Mes	01	Año	2008	Día	30	Mes	11
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD		NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO						DIRECCIÓN			

6

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día: 25		Mes: 08		Año: 2017		Día: 27		Mes: 12		Año: 2017	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN							

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	6	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	19	1
EXPERIENCIA DOCENTE	23	3

8

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

30 de septiembre 2025

Ricardo Iván De G. H.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Sejes 180 de 1995, 489 y 443 de 1995)

1

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 0100001111111111 PÁGINA WEB: www.Arcotelcapital.com.co

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional



Universidad del Atlántico

confiere el título de

QUIMICO FARMACEUTICO

at: **RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ**

CC No. 72.170.578 Expedido en BARRANQUILLA

En Testimonio de ello se expide el presente diploma en Barranquilla,
el día 27 del mes de JUNIO de 1997 y retendra
las firmas respectivas


Rectoría

Director del Departamento Central de Admisión
y Registro Académico


Presidente del Consejo Superior

Rector de la Universidad

Secretario General de la Universidad

Registrado bajo el No. 1521 del Libro No. 62 Folio 13
Acta No. 174 de Fecha junio 27 de 1997
Barranquilla junio 27 de 1997

18-440979
junio 27/97
1066-1066-1066



UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 283 del 22 de Febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector,

teniendo en cuenta que


RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ

C.C. No. 72.170.573 de Barranquilla

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad,
le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:
MAGISTER EN SALUD PÚBLICA

Dado en Barranquilla, a los 11 días del mes de Diciembre de 2015


Rector


Secretario Académico


Secretario Académico

Permanente jurídica
Resolución No. 00000 del
7 de junio de 1980

Libro No. 18
Folio No. 7732

Resolución LIT No. 24
Folio: 0000-0000

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.946 REGISTRO ICFES No. 1202

CONFIERE EL TITULO DE

ESPECIALISTA EN FARMACIA CLINICA

A

RICARDO AVILA DE LA HOZ

C.C. No. 72.170.573

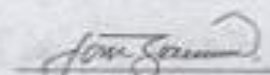
EXPEDIDA EN BARRANQUILLA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS
EXIGIDOS Y EN TESTIMONIO DE ELLO SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA

en Barranquilla, a los 25 días, del mes de FEBRERO de 2000


Rector


Secretario General


Secretario General

Libro No. 004
Acta No. 405

Folio No. 0105
Fecha 26 de febrero de 2000

Registro No. 516



Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia

Junta Directiva Nacional

Personería Jurídica Aprobada por Resolución No. 128 de 1937

Bogotá D.C., 30 de octubre de 2025

CONSTANCIA DE NO SANCIÓN ÉTICA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

El Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia, corporación de naturaleza privada, con Función es Públicas Delegadas según Resolución. No. 00000087 de 2015, sin ánimo de lucro, autónoma y de plena capacidad legal, con PERSONERÍA JURÍDICA No. 128 de 1937 y NIT. 860.037.402-8

HACE CONSTAR:

Que, verificada la información sobre antecedentes disciplinarios, sanciones e investigaciones del Tribunal Disciplinario del Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia, órgano directivo de nuestra organización reglamentado por el decreto 1945 de 1996, el (la) profesional en Química Farmacéutica, Se encuentra inscrito (a) ante la Identificación Única del Talento Humano en Salud ReTHUS como QUÍMICO FARMACÉUTICO con su número de identificación.

RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HORA

Cédula de ciudadanía No. **72170573**

No se encuentra reportado (a) en ninguna investigación ética o disciplinaria ante nuestra organización, igualmente no ha sido sancionado (a) por ningún acto que esté tipificado en el Código de Ética del Químico Farmacéutico, como un acto que esté en contra de la ética farmacéutica.

Se expide la presente constancia, por solicitud del interesado.

Atentamente,


F. Federman Núñez Parra
Presidente CNQFC
Junta Directiva Nacional



SEDE NACIONAL: Carrera 16 No. 31A - 30 Teléfono: 750 1142-457 314 3339992
info_comentarios@cnqfcolombia.org • Bogotá, D.C. - Colombia
direccionejefativa@cnqfcolombia.org +57 3134591820
www.cnqfcolombia.org

[Verificar Registro en ReTHUS](#)[Limpiar](#)

Resultado General -2025-05-25--9:24:59 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	72170573	RICARDO	ENRIQUE	AVILA	DE LA HOZ	Vigente	Ver



De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ identificado(a) con CC 72170573 registra La siguiente información:

2025-05-25--9:24:59 PM


Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Química farmacéutica	2004-02-25		Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia
UNV	Local	Química farmacéutica	1998-05-04	917	Secretaria de Salud Departamental de Atlantico

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

 REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Salud
**Colegio Nacional de Químicos
Farmacéuticos de Colombia** 

Registro Profesional No.:
02001972706971549

 **RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ**
C.C. 72.170.573 Barranquilla

Acta de Grado No.: 00197 Fecha: 27/06/97
Universidad: 02 Fecha Expedición: 2004/02/25

MCARLEU, TEL. 04267770240112

Este Registro Profesional acredita al Titular para el
ejercicio de la Química Farmacéutica de conformidad
con la Ley 23 de 1962, Ley 212 de 1995, y el Decreto
1945 de 1996



FIRMA PRESIDENTE



CERTIFICA

la asistencia de:

Ricardo Enrique Ávila de la Hoz

CC 72.170.573

Profesión:

Químico Farmacéutico

En el Curso de:

Humanización

En los Servicios de la Salud

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente del Curso Teórico Práctico. Soporte Vital Barranquilla. Nit: 901370 843-7 matrícula mercantil No.757302, avalados por ministerio de educación bajo el artículo 43 de la ley 115 de 1994 y el acuerdo con el artículo 6.6.8. del DURSE. El acuerdo 056 del ministerio de protección social para impartir programas de educación informal para el trabajo y desarrollo humano. Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019.

Realizado en la ciudad de Barranquilla (Atlántico), el día 16 de febrero de 2025 con una intensidad de 20 horas.

Código de Verificación: **HM03149**

Ariel R. Arague Ch
REPRESENTANTE LEGAL
GERENTE COMERCIAL

Dra. *Daniela Marcela Velez Diaz*
COORDINADOR CIENTIFICO
INS. MANEJO DEL DOLOR

Para la verificación de la autenticidad de los certificados se puede comunicar a los siguiente correos Comercial@svsoportevital.com ó al celular 3177150147

www.svsoportevital.com

**SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE CONSULTING S.A.S**

Nit. 900847258 - 3
Dirección: CARRERA 47 79 129
Tel: 3853779 - 3004836167

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO**

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

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 06/01/2023 10:09:00

Empresa PARTICULAR

Nombre RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ

Cargo QUIMICO FARMACEUTICO.

Doc. Identidad CC 72170573

**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)

CONCEPTO

Sin restricciones para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

ACTIVIDAD FÍSICA CARDIOVASCULAR, CONTINUAR LAVADO DE MANOS Y USO DE TAPABOCAS, HIGIENE POSTURAL, CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA, MANTENER ESTILO DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ACORDE AL CARGO

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

ARL

SI ☐NO ☐

EPS

SI ☐NO ☐

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS SSTA Consulting SAS para que le dé el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumplimiento de las Resoluciones 2346 del 2007, 1918 del 2009 y 0839 del 2017 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y en la normatividad vigente. Además doy fe que toda la información por mí suministrada es completa y verídica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todas las pruebas realizadas y el resultado del concepto medico de aptitud laboral.

VANESSA PAOLA GARCIA LLANOS
Médico Especialista en SST
RM: 56119/2012 LIC: 5879/2017

Trabajador: RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA
CC: 72170573

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura biométrica



EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en los archivos de esta Secretaría, se constató que RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 72.170.573, suscribió con el Departamento del Atlántico -Secretaría General-, el/los siguiente(s) contrato(s) de Prestación de Servicios, tal como se describe a continuación:

CONTRATO N°	202001103
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PORTAFOLIO LAS ACCIONES DE IVC DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Junio 25 de 2020
FECHA DE INICIO	Junio 25 de 2020
PLAZO	Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
VALOR	TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ML (\$34.800.000)
FECHA DE TERMINACIÓN	Diciembre 31 de 2020
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA	a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato. b) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas. c) Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades. d) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social. e) Cumplir con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, artículo 2.2.4.6.28. (En caso de que aplique). f) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas. g) Hacer buen uso de los equipos tecnológicos y elementos de oficina suministrados para las actividades requeridas en el desarrollo del objeto contractual. h) Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	1. Presidir las reuniones del Comité de Investigación y Análisis de Eventos Adversos a Medicamentos (CIAEM). Esto incluye la elaboración del orden del día y de los documentos de respuesta a las instituciones notificadoras y los reportantes primarios de sospechas de reacciones adversas a medicamentos (RAM). 2. Coordinar y Participar en la evaluación y análisis de los reportes de sospechas de RAM notificadas a la Secretaría de Salud del Atlántico. Esto incluye: -Evaluación técnica de la calidad del dato de los reportes de RAM. -Evaluación técnica de la gravedad de los reportes de RAM.



SE
Secretaría General
Calle General Gaitán
Bogotá, D.C.

GOBIERNO DEL ATLÁNTICO
GOVERNMENT OF THE ATLANTIC
GOVERNMENT OF THE ATLANTIC

• Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
• Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
• Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
• Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



	<p>· Evaluación técnica de la causalidad de los reportes de RAM.</p> <p>· Estimación de la evitabilidad de los reportes de RAM.</p> <p>3. Generación de recomendaciones a partir de los resultados del análisis de los reportes de RAM.</p> <p>4. Llevar a cabo visitas de seguimiento y asistencia técnica a las IPS públicas y privadas que la coordinación operativa asigne.</p> <p>5. Actuar como punto de contacto para las reuniones de trabajo con el INVIMA y otros organismos del estado, universidades y organizaciones no gubernamentales, que trabajen en pro del uso racional de medicamentos.</p> <p>6. Actuar como punto de empalme del convenio entre la Gobernación del Atlántico y la Corporación Punto Azul.</p> <p>7. Apoyar en la operacionalización de las Mesas de Trabajo de Armonización de Medicamentos y otras Tecnologías de Salud entre los hospitales de baja complejidad, academia, laboratorios farmacéuticos, entre otros.</p> <p>8. Presentar los informes de gestión mensual de las actividades ejecutadas.</p> <p>9. Realizar todas aquellas actividades asignadas por el supervisor, con relación a su objeto contractual.</p>
ESTADO	Terminado

CONTRATO N°	202101385
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PORTAFOLIO LAS ACCIONES DE IVC DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS NATURALES EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
FECHA DE SUSCRIPCION	Marzo 18 de 2021
FECHA DE INICIO	Marzo 18 de 2021
PLAZO	Seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
VALOR	TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/L (\$34.140.000.00).
FECHA DE TERMINACION	Septiembre 17 de 2021
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA	<p>a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</p> <p>b) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.</p> <p>c) Presentar mensualmente informes detallados de gestión de actividades.</p> <p>d) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social.</p> <p>e) Cumplir con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, artículo 2.2.4.6.28. (En caso de que aplique).</p> <p>f) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.</p> <p>g) Hacer buen uso de los equipos tecnológicos y elementos de oficina suministrados para las actividades requeridas en el desarrollo del</p>



	<p>objeto contractual.</p> <p>h) Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato.</p>
<p>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRATISTA</p>	<p>DEL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar en las IPS adscritas al Programa de Departamental de Farmacovigilancia en los procesos de notificación de los Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación al Vigiflow y al Sivigila a través de capacitaciones y asistencia técnica. 2. Participar en las reuniones del Comité de Investigación y Análisis de Eventos Adversos a Medicamentos (CIAEM) para la evaluación de los reportes realizados a Vigiflow y Sivigila de: Sospechas de Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones Adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación. 3. Resumir y analizar los datos provenientes de eventos adversos a medicamentos, provenientes de Vigiflow para tener información epidemiológica sobre la seguridad y el uso de medicamentos en la Red de IPS Públicas y Privadas Adscritas a la Red de Farmacovigilancia del Atlántico. 4. Participar en los equipos de respuesta inmediata para la investigación epidemiológica de campo y las búsquedas comunitaria e institucional de los eventos de Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación notificados al Vigiflow y al Sivigila. 5. Participar en el Comité de Expertos Territorial para la evaluación de reacciones adversas graves a vacunas. 6. Articular con la oficina de comunicaciones de la gobernación la información de los casos analizados anonimizados con el resultado de su clasificación que contenga fecha de reporte, edad, sexo, municipio, diagnóstico clínico y tipo de caso. 7. Procesar y publicar las alertas sanitarias, advertencias y notas informativas sobre seguridad, calidad, y uso de medicamentos- revisión de las diversas agencias nacionales e internacionales (Invima, FDA, AEMS, EMA, OMS, MHRA, MedSafe, HealthCanada). 8. Procesar y responder oportuna a las consultas realizadas por los miembros de la Red de Farmacovigilancia del Atlántico. 9. Actuar como punto de contacto para las reuniones de trabajo con el INVIMA y otros organismos del estado, universidades y organizaciones no gubernamentales, que trabajen en pro del uso racional de medicamentos. 10. Actuar como punto de empalme del convenio entre la Gobernación del Atlántico y la Corporación Punto Azul. 11. Apoyar en la operatividad de las Mesas de Trabajo de Armonización de Medicamentos y otras Tecnologías de Salud entre los hospitales de baja complejidad, academia, laboratorios farmacéuticos, entre otros.



	12. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.
ESTADO	Terminado

CONTRATO N°	202301013
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE IVC DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS NATURALES EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
FECHA DE SUSCRIPCION	Septiembre 23 de 2021
FECHA DE INICIO	Septiembre 23 de 2021
PLAZO	Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2021, contadas a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
VALOR	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/L (\$19.530.000.00)
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 31 de 2021
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA	<p>a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</p> <p>b) Realizar seguimiento y control de los avances y actividades que le sean asignadas.</p> <p>c) Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades.</p> <p>d) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social.</p> <p>e) Cumplir con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, artículo 2.2.4.6.28. (En caso de que aplique).</p> <p>f) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.</p> <p>g) Hacer buen uso de los equipos tecnológicos y elementos de oficina suministrados para las actividades requeridas en el desarrollo del objeto contractual.</p> <p>h) Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato.</p>
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	<p>1. Apoyar en las IPS adscritas al Programa de Departamental de Farmacovigilancia en los procesos de notificación de las Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación al Vigiflow y al Sivigila a través de capacitaciones y asistencia técnica.</p> <p>2. Participar en las reuniones del Comité de Investigación y Análisis de Eventos Adversos a Medicamentos (CIAEM) para la evaluación de los reportes realizados a Vigiflow y Sivigila de: Sospechas de Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones Adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación.</p> <p>3. Resumir y analizar los datos provenientes de eventos adversos a medicamentos, provenientes de Vigiflow para tener información epi-</p>



	<p>demográfica sobre la seguridad y el uso de medicamentos en la Red de IPS Públicas y Privadas Adscritas a la Red de Farmacovigilancia del Atlántico.</p> <p>4. Participar en los equipos de respuesta inmediata para la investigación epidemiológica de campo y las búsquedas comunitaria e institucional de los eventos de Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad e medicamentos, Errores de medicación notificados al Vigiflow y al Sivigila.</p> <p>5. Participar en el Comité de Expertos Territorial para la evaluación de reacciones adversas graves a vacunas.</p> <p>6. Articular con la oficina de comunicaciones de la gobernación la información de los casos analizados anonimizados con el resultado de su clasificación que contenga fecha de reporte, edad, sexo, municipio, diagnóstico clínico y tipo de caso.</p> <p>7. Procesar y publicar las alertas sanitarias, advertencias y notas informativas sobre seguridad, calidad, y uso de medicamentos: revisión de las diversas agencias nacionales e internacionales (Invima, FDA, AEMMS, EMA, OMS, MHRA, MedSafe, HealthCanada).</p> <p>8. Procesar y responder oportuna a las consultas realizadas por los miembros de la Red de Farmacovigilancia del Atlántico.</p> <p>9. Actuar como punto de contacto para las reuniones de trabajo con el INVIMA y otros organismos del estado, universidades y organizaciones no gubernamentales, que trabajen en pro del uso racional de medicamentos.</p> <p>10. Actuar como punto de enlace del convenio entre la Gobernación del Atlántico y la Corporación Punto Azul.</p> <p>11. Apoyar en la operatividad de las Mesas de Trabajo de Armonización de Medicamentos y otras Tecnologías de Salud entre los hospitales de baja complejidad, academia, laboratorios farmacéuticos, entre otros.</p> <p>12. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.</p>
ESTADO	Terminado

CONTRATO N°	202300419
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PORTAFOLIO LAS ACCIONES DE IVC DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS NATURALES EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Enero 15 de 2022
FECHA DE INICIO	Enero 15 de 2022
PLAZO	Cinco (5) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
VALOR	VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/L (\$29.000.000.co)



ADICION Y PRORROGA	No.1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 202200419
FECHA DE SUSCRIPCION	Junio 14 de 2022
PLAZO PRORROGA	Se prórroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 202200419, por el término de dos (2) meses, contados a partir del vencimiento del plazo inicial.
VALOR ADICION	ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L (\$11.600.000.00).
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M.L. (\$40.600.000.00)
FECHA DE TERMINACION	Agosto 14 de 2022
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA	<p>a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</p> <p>b) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.</p> <p>c) Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades.</p> <p>d) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social.</p> <p>e) Cumplir con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, artículo 2.2.4.6.28. (En caso de que aplique).</p> <p>f) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.</p> <p>g) Hacer buen uso de los equipos tecnológicos y elementos de oficina suministrados para las actividades requeridas en el desarrollo del objeto contractual.</p> <p>h) Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estado previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato.</p>
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	<p>1. Apoyar en las IPS adscritas al Programa de Departamental de Farmacovigilancia en los procesos de notificación de las Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación al Vigiflow y al Sivigila a través de capacitaciones y asistencia técnica.</p> <p>2. Participar en las reuniones del Comité de Investigación y Análisis de Eventos Adversos a Medicamentos (CIAEM) para la evaluación de los reportes realizados a Vigiflow y Sivigila de: Sospechas de Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones Adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación.</p> <p>3. Resumir y analizar los datos provenientes de eventos adversos a medicamentos, provenientes de Vigiflow para tener información epidemiológica sobre la seguridad y el uso de medicamentos en la Red de IPS Públicas y Privadas Adscritas a la Red de Farmacovigilancia del Atlántico.</p> <p>4. Participar en los equipos de respuesta inmediata para la investiga-</p>



	<p>cada epidemiológica de campo y las búsquedas comunitaria e institucional de los eventos de Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación notificados al Vigiflow y al Sivigila.</p> <p>5. Participar en el Comité de Expertos Territorial para la evaluación de reacciones adversas graves a vacunas.</p> <p>6. Articular con la oficina de comunicaciones de la gobernación la información de los casos analizados anonimizados con el resultado de su clasificación que contenga fecha de reporte, edad, sexo, municipio, diagnóstico clínico y tipo de caso.</p> <p>7. Procesar y publicar las alertas sanitarias, advertencias y notas informativas sobre seguridad, calidad, y uso de medicamentos: revisión de las diversas agencias nacionales e internacionales (Invima, FDA, AEMS, EMA, OMS, MHRA, MedSafe, HealthCanada).</p> <p>8. Procesar y responder oportuna a las consultas realizadas por los miembros de la Red de Farmacovigilancia del Atlántico.</p> <p>9. Actuar como punto de contacto para las reuniones de trabajo con el INVIMA y otros organismos del estado, universidades y organizaciones no gubernamentales, que trabajen en pro del uso racional de medicamentos.</p> <p>10. Actuar como punto de enlace del convenio entre la Gobernación del Atlántico y la Corporación Punto Azul.</p> <p>11. Apoyar en la operatividad de las Mesas de Trabajo de Armonización de Medicamentos y otras Tecnologías de Salud entre los hospitales de baja complejidad, academia, laboratorios farmacéuticos, entre otros.</p> <p>12. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.</p>
ESTADO	Terminado

CONTRATO N°	202203234
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE IVC DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS NATURALES EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
FECHA DE SUSCRIPCION	Agosto 19 de 2022
FECHA DE INICIO	Agosto 19 de 2022
PLAZO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
VALOR	VEINTISÉIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/L (\$26.294.000.000)
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 31 de 2022
OBLIGACIONES GENERALES DEL	<p>a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</p> <p>b) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le</p>



CONTRATISTA	<p>sean asignadas.</p> <p>c) Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades.</p> <p>d) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social.</p> <p>e) Cumplir con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, artículo 2.2.4.6.26. (En caso de que aplique).</p> <p>f) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.</p> <p>g) Hacer buen uso de los equipos tecnológicos y elementos de oficina suministrados para las actividades requeridas en el desarrollo del objeto contractual.</p> <p>h) Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato.</p>
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	<p>1. Apoyar en las IPS adscritas al Programa de Departamental de Farmacovigilancia en los procesos de notificación de los Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación al Vigiflow y al Sivigila a través de capacitaciones y asistencia técnica.</p> <p>2. Participar en las reuniones del Comité de Investigación y Análisis de Eventos Adversos a Medicamentos (CIAEM) para la evaluación de los reportes realizados a Vigiflow y Sivigila de: Sospechas de Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones Adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación.</p> <p>3. Resumir y analizar los datos provenientes de eventos adversos a medicamentos, provenientes de Vigiflow para tener información epidemiológica sobre la seguridad y el uso de medicamentos en la Red de IPS Públicas y Privadas Adscritas a la Red de Farmacovigilancia del Atlántico.</p> <p>4. Participar en los equipos de respuesta inmediata para la investigación epidemiológica de campo y las búsquedas comunitaria e institucional de los eventos de Reacciones Adversas a medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos, Reportes de Reacciones adversas a la Vacunación, Problemas de Calidad a medicamentos, Errores de medicación notificados al Vigiflow y al Sivigila.</p> <p>5. Participar en el Comité de Expertos Territorial para la evaluación de reacciones adversas graves a vacunas.</p> <p>6. Articular con la oficina de comunicaciones de la gobernación la información de los casos analizados suministrados con el resultado de su clasificación que contenga fecha de reporte, edad, sexo, municipio, diagnóstico clínico y tipo de caso.</p> <p>7. Procesar y publicar las alertas sanitarias, advertencias y notas informativas sobre seguridad, calidad, y uso de medicamentos; revisión de las diversas agencias nacionales e internacionales (Invisa, FDA, AEMS, EMA, OMS, NHTA, MedSafe, HealthCanada).</p> <p>8. Procesar y responder oportuna a las consultas realizadas por los miembros de la Red de Farmacovigilancia del Atlántico.</p> <p>9. Actuar como punto de contacto para las reuniones de trabajo con el</p>





	<p>INVIMA y otros organismos del estado, universidades y organizaciones no gubernamentales, que trabajen en pro del uso racional de medicamentos.</p> <p>10. Actuar como punto de empalme del convenio entre la Gobernación del Atlántico y la Corporación Punto Azul.</p> <p>11. Apoyar en la operatividad de las Mesas de Trabajo de Armonización de Medicamentos y otras Tecnologías de Salud entre los hospitales de baja complejidad, academia, laboratorios farmacéuticos, entre otros.</p> <p>12. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual.</p>
ESTADO	Terminado

La presente certificación de Contratos de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión establecidos en el Estatuto de Contratación y sus Decretos reglamentarios, se hace a solicitud del Contratista, sin que la expedición de esta implique la existencia de una relación laboral entre las partes teniendo en cuenta la naturaleza de vinculación contractual.

La solicitud de confirmación del presente certificado, en caso de ser requerido, podrá ser remitida al correo electrónico general@atlantico.gov.co, indicando el número de radicado que se encuentran en la parte superior derecha.

Se expide la presente en Barranquilla, a solicitud del interesado a los (06) días del mes de Enero de 2023.

RAÚL JOSÉ LAOUTURE DÍAZ
Secretaría General

Proyecto: Norma Fundada 3C
Va Bo: Nelson Pérez



GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO
atlantico.gov.co

• administracion@atlantico.gov.co
• (57) (85) 336 7151
• Calle 40 carrera 45 a 46 - Barranquilla - Colombia
• Línea Gratuita: 01 8000 915 307

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: b1419a05-a638-467b-a095-34be7779a5d1

Nombres y apellidos / Full name

RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

7 2 1 7 0 5 7 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

15/01/1970

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3007519734

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
Fiebre amarilla	Única	3	3	2007		45276-1		ELVIRA PETREL ENFERMERA
COVID PFIZER	Primera	5	5	2021	PFIZER	ET6924	MIREB BARRANQUILLA CAMINO UNIVERSITARIO DISTRITAL ADELITA DE CHAR	JAIRIS AVILA
COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	20	1	2022	Oxford-AstraZeneca	78037	PIOJO E.S.E. HOSPITAL VERA JUDITH IMITOLA	MARIA CONCEPCION RIPOLL VILLANUEVA

Tipo de declaración		INGRESO		Fecha de publicación		2025-02-17 10:24	
Nombres y apellidos completos							
Primer nombre		Segundo nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
RICARDO		ENRIQUE		ÁVILA		DE LA HOZ	
Documento de identificación							
Tipo		CEDULA DE CIUDADANIA		Número		72170573	
Lugar de nacimiento							
País		COLOMBIA		Departamento		ATLÁNTICO	
				Municipio		BARRANQUILLA	
Lugar de domicilio							
País		COLOMBIA		Departamento		ATLÁNTICO	
				Municipio		BARRANQUILLA	
Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje				HOSPITAL. SAN RAFAEL - FUNDACION			
Lugar de sede							
País		COLOMBIA		Departamento		MAGDALENA	
				Municipio		FUNDACIÓN	
Dirección		[" CALLE 16 - 5A 46 BARRIO SAN BERNARDO"]					
Cargo o función que cumple		CONTRATISTA					

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$55.000.000,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$55.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$1,560,495,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA CRÉDITO ALKOSTO	\$4,000,000,00
TARJETA CRÉDITO CENCOSUD	\$2,000,000,00
CRÉDITO CONSUMO BANCOLOMBIA	\$1,500,000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas:

Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÔNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente:

Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☒

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☒ No ☐

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País
COOPERATIVA COOPETROL	BARRANQUILLA	\$1.700.000,00	COLOMBIA

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:

Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 72170573 está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 72170573
NOMBRES Y APELLIDOS	RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	243
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	62

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 30/10/2025

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 6115, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **72170573**, se encuentra afiliado/a desde **09/03/2005** al 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 30 de octubre 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.



SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302070536

				Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.	
I. TRÁMITE					
TIPO DE AFILIACIÓN		ARL ANTERIOR		FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	
AFILIACION		ARL NO DEFINIDA		05/06/2025 20:32:06	
Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994					
II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE					
TIPO DE DOCUMENTO		No		RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	
NI		891780008		ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL	
				DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	
				CL 16 N 5 46	
				NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL	
				97102230	
III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE					
CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO		DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA		CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	
1		Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)		3861001	
				CLASE RIESGO	
				3	
DIRECCIÓN			MUNICIPIO		DEPARTAMENTO
CL 16 N 5 46			FUNDACION		Magdalena
IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR					
TIPO DE IDENTIDAD		NÚMERO		PRIMER APELLIDO	
CC		72170573		AVILA	
				SEGUNDO APELLIDO	
				DE LA HOZ	
NOMBRE(S)		FECHA DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN RESIDENCIA	
RICARDO ENRIQUE		15/1/1970		altos de santa helena	
CIUDAD DE RESIDENCIA		TELÉFONO RESIDENCIA		CORREO ELECTRÓNICO	
IBAGUE		0		3244482973	
				ricardoavilasfaps@gmail.com	
				SEXO	
				M	
LOCALIDAD/COMUNA			ZONA		
Barranquilla			Urbana		
EPS		CÓDIGO		AFP	
EPS Sura		9		Colpensiones	
				CÓDIGO	
				2	
FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN				FECHA INICIO COBERTURA	
Mes Anticipado				6/6/2025	
				VALOR DEL CONTRATO	
				17500000	
TIPO DE CONTRATO		FECHA INICIO DE CONTRATO		FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	
CIVIL		1/6/2025		31/12/2025	
				SUMINISTRA TRANSPORTE	
				NO	
DEDUCCIONES		INGRESO MENSUAL		IBC	



SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE
AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302070536

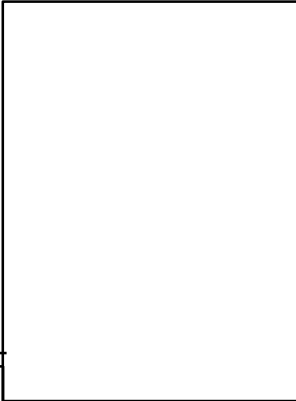
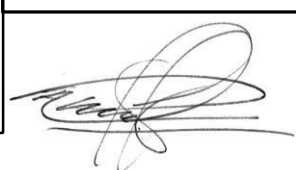
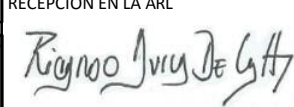
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes.	NO DEFINIDO	Presencial	NO DEFINIDA
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR	
Actividades de hospitales y clínicas, co (Decreto 768 de 2022)	3861001	3	

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES																								
Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Martes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Miércoles							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Jueves							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Viernes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Sábado							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Domingo							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA				
ARL NO DEFINIDA				
ARL NO DEFINIDA				
ARL NO DEFINIDA				
ARL NO DEFINIDA				
ARL NO DEFINIDA				
ARL NO DEFINIDA				

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE		DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.				SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL  NOMBRE:
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE:	FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL NOMBRE:					



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 72170573 **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 26/09/2025 11:44 AM



Código Verificación: SXF91ARE27

Válida hasta: 18/11/2025

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

Sábado, 26 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RICARDO ENRIQUE AVILA DE LA HOZ identificado(a) con CC 72170573, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	76750250161	2015/10/29	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.

FOUO - Confidential - For Official Use Only
 Do not release to the public
 2025 RELEASE UNDER E.O. 14176

Admission Card

Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO

