

Titulo No. 116
Fecha No. 02/12/10
Código No. 121

Escuela Normal Superior de Sabanalarga
C.R. No. 22.033.010
(Escuela Normal Superior)

Fig. 2.11 del Decreto 22.033.010
Artículo 2.º
Escuela Normal Superior de Sabanalarga

[Handwritten signatures and notes]



Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Previa, según las planes a programar vigentes.

Bachiller en Ciencias Exactas

Mariano José Zárate Orozco



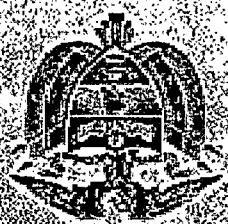
El presente documento es un certificado de Bachiller en Ciencias Exactas expedido por la Institución Educativa Fernando Rivero, ubicada en el barrio de Sabanalarga, municipio de Sabanalarga, departamento del Atlántico, Colombia, en el mes de diciembre del año 2010. Este documento es válido para el registro de los estudios realizados en la Institución Educativa Fernando Rivero, de acuerdo con el Decreto 22.033.010 del 2010, expedido por el Departamento del Atlántico.

"Fernando Rivero Ripoll"

Institución Educativa de Sabanalarga

Ciudad de Sabanalarga

Departamento del Atlántico



República de Colombia



Institución Educativa de Sabanalarga "Fernando Hoyos Ripoll"



Fundada el 25 de Marzo de 1.960
Aprobada según Resolución No. 01017 del 12 de Mayo de 2015,
emanada de la Secretaría de Educación del Departamento del Atlántico

Sabalarga - Atlántico

Acta De Grado

En la ciudad de Sabanalarga, a los 02 días del mes de Diciembre de 2016, se reunieron las suscritas: Rectora y Secretaria de la Institución Educativa de Sabanalarga "Fernando Hoyos Ripoll", con el fin de formalizar la graduación de las Estudiantes del último grado en las Profundizaciones de Diseño Artístico, Ciencias Naturales y Sistemas; Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y Media Técnica, autorizada por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de Bachiller, según Resolución No. 01017 de Mayo 12 de 2015. Comprobada la situación legal y académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Diversificada, se procedió a otorgar el título de Bachiller en **Bachiller Académico en Ciencias Naturales** a la graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Marilyn José Zárate Orozco

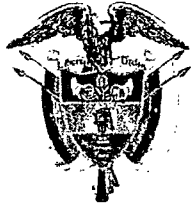
Identificado (a) con Tarjeta de Identidad No. 991213-06456 de Sabanalarga (Atico)

Es fiel copia del Acta original No. 051 de fecha 02 de Diciembre de 2016 que consta de 199 alumnas graduadas y comienza con el nombre de **ACOSTA CORTIZO GREYS DIVINA** y se cierra con el nombre de: **ZARATE OROZCO MARILYN JOSÉ**.

En constancia se firma y sella la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Sabanalarga a los 02 días del mes de Diciembre de 2016.

Mg. Luz Del Socorro Castro Mendoza
C. C. No. 32.846.291 de Sabanalarga
Rectora

Olga Sofia Navarro Estrada
C. C. No. 22.633.016 de Sabanalarga
Secretaria



REPÚBLICA DE COLOMBIA,
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD METROPOLITANA



Con Personería Jurídica No. 1052 del 25 de febrero de 1974 y con reconocimiento institucional como Universidad mediante la Resolución N° 08687 del 24 de julio de 1987, expedidas por el Ministerio de Educación Nacional

TENIENDO EN CUENTA QUE

MARILYN JOSE ZARATE OROZCO

C.C.No. 1.043.030.070

HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ACADÉMICOS
REGLAMENTARIAMENTE EXIGIDOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

NUTRICIONISTA DIETISTA

SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA EN BARRANQUILLA, ATLÁNTICO,
A LOS 30 DÍAS DEL MES JULIO DEL AÑO 2021.


VICE-RECTOR ACADÉMICO


RECTOR


DIRECTOR DE PROGRAMA

ANOTADO EN EL LIBRO 2 FOLIO 12 REGISTRO DE DIPLOMA N° ND-1060

18095



UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Con Personería Jurídica No. 1052 del 25 de febrero de 1974, expedida por el Ministerio de Justicia y con reconocimiento institucional como Universidad mediante la Resolución No. 03587 del 24 de julio de 1987, expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

ACTA DE GRADO

Programa de **NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

Código: **Código: ND-119-1458-21**

En Barranquilla a los 30 días del mes de Julio de 2021, según consta en el Acta, de forma virtual a través de la aplicación Teams de la Plataforma Office 365 y en atención a la Directiva del Ministerio de Educación Nacional No. 02 del 19 de marzo de 2020, los señores **JUAN JOSE ACOSTA OSSIO**, Rector de la Universidad Metropolitana; **ARTURO GONZALEZ PEÑA**, Vice-Rector Académico, **LUCÍA PATRICIA SÁNCHEZ MAJANA** Director(a) del Programa, con el fin de protocolizar el grado en el Programa de Programa de **NUTRICIÓN Y DIETÉTICA** a:

Marilyn José Zarate Orozco

Cédula De Ciudadanía 1.043.030.070 de Sabanalarga

Quien recibe su título después de haber llenado los requisitos que los Reglamentos de la Universidad exigen para tal fin.

El señor Rector de la Universidad autorizó el envío del Diploma que lo acredita como:

Nutricionista Dietista

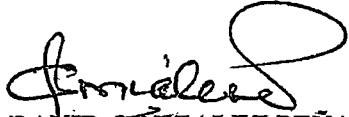
Para constancia se firma la presente Acta por todos los que en ella han intervenido.

(Fdo) **JUAN JOSE ACOSTA OSSIO**
Rector

(Fdo) **LUCÍA PATRICIA SÁNCHEZ MAJANA**
Director(a) de Programa

(Fdo) **ARTURO DAVID GONZALEZ PEÑA**
Vice-Rector Académico

Es fiel copia de la parte pertinente del original, tomado del Libro de Actas respectivo.


ARTURO DAVID GONZALEZ PEÑA
Vice-Rector Académico

COLNUD-2681

Firma Representante Legal

Quora & M. L.

"Esta Tarjeta es un documento público y se expide de conformidad a la ley 1164 de 2007, el decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016." Si es encontrada, favor devolverla al COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS Carrera 15 No 76 - 67 oficina 401 Teléfono 3542322 Bogotá.

Firma Titular

Marilyn Zarate Orozco



MARILYN JOSE ZARATE OROZCO

CC 1043030070

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

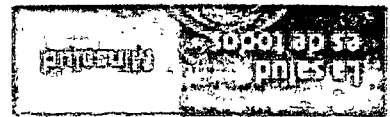
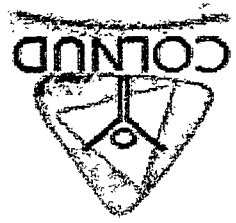
BARRANQUILLA

Fecha de expedición del diploma 2021-07-30

Fecha de inscripción BEHUS 2021-03-17

NUTRICIONISTA DIETISTA

Identificación Única del Talento Humano en Salud





FUNDACIÓN PROYECTO VIDA
FUNPROVIDA

NIT. 819.004.376-3

LA FUNDACION PROYECTO VIDA

CERTIFICA:

Que la señora **MARILYN JOSE ZARATE OROZCO** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía N° **1.043.030.070** de Sabanalarga/Atlántico, laboro en nuestra entidad, desempeñando el cargo de **PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION**, desde el día **1 de Octubre del año 2021 hasta el 30 de Noviembre del año 2021**. Con un contrato por **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**.

Realizando las siguientes funciones.

FUNDACIÓN PROYECTO VIDA

- Fortalecer las acciones de promoción del estado de salud y nutrición, formación de hábitos y estilos de vida saludables, alimentación y nutrición en coherencia con las prácticas culturales, características territoriales y del contexto de los usuarios. Apoyar la puesta en marcha de la modalidad a través de Unidad Comunitaria de Atención- UCA.
- Apoyar la planeación e implementación de las distintas estrategias según la forma de operación seleccionada en conjunto con el talento humano intercultural. Liderar la implementación de acciones de promoción de la salud y nutrición y activar la ruta para su atención oportuna.
- Elaborar y hacer seguimiento a la implementación de la guía de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación. Diseñar e implementar los mecanismos de capacitación para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación.
- Diseñar el ciclo de menús acorde a la minuta patrón concertada y hacer seguimiento a su aplicación. Realizar remisión de los casos de malnutrición y desnutrición. Realizar la toma de medidas antropométricas y hacer el respectivo seguimiento de los niños y niñas y elaborar los planes de intervención individuales y colectivos.
- Asesora a todo el talento humano intercultural en los protocolos de activación de las rutas de salud cuando se requieran.
- Liderar la implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad tales como identificar signos de peligro o alerta en el desarrollo de los niños y niñas y activar la ruta para su atención oportuna. Fomentar la participación de los padres

Cámara de comercio 1535 del 11 de Abril del 2000

Carrera 10 N.º 16-19 Barrio el Progreso

Celular: 3013241968



FUNDACIÓN PROYECTO VIDA
FUNPROVIDA

NIT. 819.004.376-3

y la comunidad en proceso de formación en el tema de AIEPI comunitario (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes en la Infancia).

- Participar en las jornadas de planeación del equipo intercultural para la implementación de la modalidad. Realizar encuentros en el hogar con los usuarios y sus familias, a fin de que enriquezcan las prácticas culturales en relación con la primera infancia, así como su compromiso y conocimiento sobre la exigibilidad de la garantía de los derechos.
- Realizar procesos de educación alimentaria y nutricional con las familias beneficiarias de tal forma que se abarquen temas como lactancia materna, hábitos y estilos de vida saludable, etc. Asimismo promover en las familias la nutrición agroecológica y sus vínculos con la salud.
- Apoyar la sistematización de las experiencias desarrolladas en la modalidad y las demás actividades que le sean asignadas que incidan con el objeto del presente contrato.

Constancia que se expide en Riohacha La Guajira, a los treinta (30) días del mes de Diciembre de 2021

SHIRLLY PATRICIA LOZANO RIVERA
REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACIÓN PROYECTO VIDA

FUNPROVIDA

Cámara de comercio 1535 del 11 de Abril del 2000
Carrera 10 N.º 16-19 Barrio el Progreso
Celular: 3013241968



Corporación Educativa Cepeda Samudio

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

NIT 890113605-0

Calle 47 N° 1B - 92 Ciudadela 20 de Julio - Tel.: 3038535 - 3157230954

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN EDUCATIVA CEPEDA SAMUDIO

Certificado N°217

CERTIFICA:

Que **MARILYN JOSE ZARATE OROZCO**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.043.030.070, laboró en esta institución educativa como **PROFESIONAL DE NUTRICIÓN** en el programa de Atención Integral a la Primera Infancia mediante contrato de orden de prestación de servicios en el CDI LAS MERCEDES en el municipio de SABANALARGA Atlántico.

Desde el 13 de Junio de 2022 hasta 22 de Diciembre de 2022.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 25 días del mes Enero de 2023

DILFREDO GONZALEZ ACOSTA
Representante Legal



Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

Yo, Marilyn Jose Zarate Orozco

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 1043030070 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Atlántico Municipio Sabanalarga

Dirección C11 28 A # 12-37 Teléfonos 3015220480

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

Table with 3 columns: NOMBRES Y APELLIDOS, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, PARENTESCO. Rows include Jose rafael zarate colonado and Evelyn Isabel Orozco Barandica.

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

Table with 2 columns: CONCEPTO, VALOR. Rows include SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES, CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS, GASTOS DE REPRESENTACIÓN, ARRIENDOS, HONORARIOS, OTROS INGRESOS Y RENTAS, and TOTAL.

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

Table with 5 columns: ENTIDAD FINANCIERA, TIPO DE CUENTA, NÚMERO DE LA CUENTA, SEDE DE LA CUENTA, SALDO DE LA CUENTA. Rows include BBVA and Davivienda.

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Table with 3 columns: TIPO DE BIEN, IDENTIFICACIÓN DEL BIEN, VALOR.

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			N°
	C.C.	C.E.	T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Marilyn Farate Orozco

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Sabanalarga / Atlántico, Diciembre 2025

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286589997



PIB
14:41:13
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de diciembre 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) MARILYN JOSE ZARATE OROZCO Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1043030070:

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.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 viernes 19 de diciembre de 2025, a las 14:41:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1043030070
Código de Verificación	1043030070251219144154

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.


HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EF

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





**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:43:49 PM horas del 19/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1043030070**

Apellidos y Nombres: **ZARATE OROZCO MARILYN JOSE**

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)



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, 19/12/2025 02:47:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1043030070** y Nombre: **MARILYN JOSE ZARATE OROZCO.**

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. **130434840** . 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

	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

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 14:50:37 horas del 19/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1043030070**, Apellidos y Nombres **ZARATE OROZCO MARILYN JOSE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE UNA CACR SABANALARGA**, con NIT **901536799-5** 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 1043030070 **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 19/12/2025 02:46 PM



Código Verificación: **HS5K7ZEJY2**

Válida hasta: **19/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadanía

Número de Identificación *

1043030070

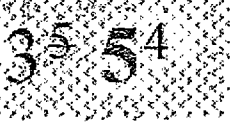
Primer Nombre

marilyn

Primer Apellido

zarate

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

7263

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2025-12-19→3:49:10 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1043030070	MARILYN	JOSE	ZARATE	OROZCO	Vigente

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) **MARILYN JOSE ZARATE OROZCO** identificado(a) con CC 1043030070 registra La siguiente información:

2025-12-19→3:49:10 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	NUTRICION Y DIETETICA	2021-08-17	2150	COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS

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 Unico Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)

Cundinamarca, Bogotá D.C.

Código Postal: 110311

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono

conmutador:

En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2

Resto del país: 018000960020 Opción

Correo de notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

|



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MARILYN JOSE ZARATE OROZCO identificado(a) con CC 1043030070 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 27/05/2022

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: CENTRO MEDICO SAN JUAN EU-SABANALARGA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 19 días del mes 12 del año 2025.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones



**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:

MARILYN JOSE ZARATE OROZCO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.043.030.070**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Diciembre del 2025.

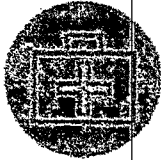
Cordialmente,

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.



Nit: 901403622

MEDICAS AIKMAN SAS

PALMAR DE VARELA,
ATLANTICO

TEL: 3012588540

Certificado de Aptitud Laboral

Nro. Identidad: 1043030070 **Sexo:** F **Edad:** 25 años
Nombre: Marilyn José **Apellido:** Zarate Orozco **Empresa:** Sin Definir
Cargo: Nutricionista **Escolaridad:** Profesional **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: Nueva **ARL:** Positiva **AFP:** Porvenir
Celular: 3015220480 **Estado Civil:** Soltera **Fecha y hora:** 02/01/2025 – 12:01 pm

Examen Médico Ocupacional con énfasis osteomuscular

Exámenes realizados

Osteomuscular

Concepto

Apto con valoración Medica Osteomuscular

Recomendaciones

1. Asistir a controles por sus médicos. 2. Realizar estiramientos de todos los grupos musculares antes y al finalizar la jornada laboral 3. Realizar pausas activas cada 2 horas durante 10 minutos 4. Informar a la empresa cualquier cambio en su estado de salud. 5. Higiene postural 6. Control médico ocupacional anual o semestral. 7. Ejercicio regular. 8. Hábitos saludables. 9. Uso de elementos de protección personal

Observaciones

Ninguna

IMPORTANTE:

- 1 - El trabajador recibió orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios en su cargo.
- 2 - Señor(a) trabajador: a partir de la fecha, usted cuenta con 30 días para seguir y realizar las indicaciones del médico especialista en salud ocupacional registradas en este documento.

DECLARACION DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de mi estado actual de salud

Aikman Gerson Charris Escorcía
Médico Especialista Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 4977
Registro #:1043874436

Marilyn José Zarate Orozco
1043030070



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**SABANALARGA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese**

19/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **MARILYN JOSE ZARATE OROZCO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1043030070**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488456169603**
Fecha de apertura **28/10/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

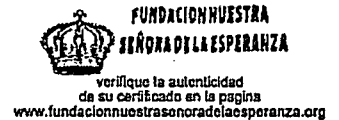


Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.


Certifica
Marilyn Jose Zarate Orozco
CC 1043030070 de Sabanalarga atlántico

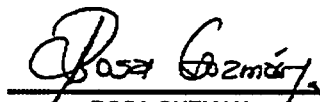
Realizó y aprobó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual con enfoque diferencial - Código Fucsia (AIVVS) con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-12-28
Fecha de vencimiento: 2026-12-28




ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.


DEIBIE STEVENS BRAVO
ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



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

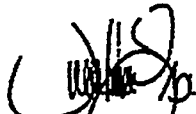
Certifica
Marilyn Jose Zarate Orozco
CC 1043030070 de Sabanalarga atlántico

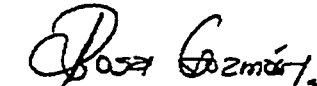
Realizó y aprobó el Curso Atención de Urgencias en Pacientes Víctimas de Ataque con Agentes Químicos con un total de 72 Horas.

Fecha de emisión: 2024-12-28
Fecha de vencimiento: 2026-12-28




ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.


DEIBIE STEVENS BRAVO
ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901366232-1

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

Certifica
Marilyn Jose Zarate Orozco
CC 1043030070 de Sabanalarga atlántico

Realizó y aprobó el Curso en Gestión Integral del Duelo
con un total de 80 Horas.



Fecha de emisión: 2024-12-28
Fecha de vencimiento: 2026-12-28



FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.org

Sol Covalada

INIC SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal.

Freddy Arbey Hernandez

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Director Administrativo
TP. No 70976 - 051880. Copnia

Rosa Guzman

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



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

Certifica
Marilyn Jose Zarate Orozco
CC 1043030070 de Sabanalarga atlántico

Realizó y aprobó el Curso en Diagnóstico y Manejo Clínico del Dengue
con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2024-12-28

Fecha de vencimiento: 2026-12-28



FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

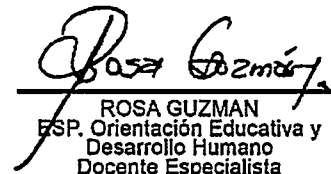
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.org



ING. SOLANLly COVALEDA
Representante Legal.



DEIBIE STEVENS BRAVO
ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



871cc863-3ef2-4d7c-8584-18759108bd1e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Marilyn Jose Zarate Orozco

ha participado y aprobado el:

**Curso de fortalecimiento de la gobernanza sobre el
sistema nacional de donación y trasplante**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 80 - Porcentaje de aprobación: 87,99%

30 de octubre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



OPS incucaí



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=871cc863-3ef2-4d7c-8584-18759108bd1e>



968c129d-0600-4151-b90b-585638ac9f4b

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Marilyn Jose Zarate Orozco

ha participado y aprobado el:

Curso Virtual sobre Políticas de Drogas y Salud Pública

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 15 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

29 de octubre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



OPS



CAMPUS
VIRTUAL
DE SALUD
PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=968c129d-0600-4151-b90b-585638ac9f4b>

Descargue aquí la base de datos de las declaraciones registradas por las Personas Expuestas Políticamente (PEP) en el Aplicativo por la Integridad Pública en cumplimiento del Decreto 830 de 2021:

Descargue Declaraciones PEP

TENGA EN CUENTA QUE la información registrada en el Aplicativo por la Integridad Pública es responsabilidad única y exclusiva del sujeto obligado.

¿Cómo puedo consultar las declaraciones?

Ingrese uno o varios de los datos solicitados y dé clic en el botón **Buscar**. El sistema le presentará los resultados de su consulta con la información básica de cada declaración.

Si lo desea, dé clic en el botón de la columna *Descarga*, según requiera, para descargar la **Declaración PEP**, o en los botones de la columna *Enlaces externos* para consultar la hoja de vida o las declaraciones de Ley 2013 de 2019 registradas por la persona consultada.

¿Necesita ayuda?

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escribanos a: sopORTEaplicativoIntegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Realice una consulta

Traer los registros

TODOS

Número de documento de identidad

1043030070

Primer nombre

MARILYN

Segundo nombre

JOSE

Primer apellido

ZARATE

Segundo apellido

OROZCO

Nombre entidad

(Opcional)



Departamento ubicación funciones/contrato

ATLÁNTICO

Municipio ubicación funciones/contrato

SABANALARGA

Buscar

Limpiar búsqueda

Ir a Módulo de reporte de información

Resultados de la búsqueda

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo	Es contratista	Fecha publicación	Enlaces externos
------------	-----------	---------	-------	----------------	-------------------	------------------

No se encuentran declaraciones publicadas según los datos de consulta suministrados. Por favor verifique la información ingresada.

Ver Aviso de privacidad

Ver Política de Tratamiento de la Información de Datos Personales

Aplicativo por la Integridad Pública

1.6.7



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO
 FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
 CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 1 de 5

Fecha de diligenciamiento		
Día	Mes	Año
22	101	2025

Tipo de Solicitud				
<input checked="" type="checkbox"/> Actualización	<input type="checkbox"/> Apoderado	<input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Vinculación
Tipo de Usuario				
<input checked="" type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Proveedor	<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____	

La solicitud de vinculación deberá estar diligenciada totalmente, sin enmendaduras ni tachones, con espacios en blanco anulados.

1. DATOS GENERALES							
Primer Nombre:				Segundo Nombre:			
Marilyn				Jose			
Primer Apellido:				Segundo Apellido:			
Zarate				Orozco			
Tipo de documento:							
<input checked="" type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> TI	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> NUIP	<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____		
Número de documento:		1043030070					
Expedición de Documento:				Fecha de Nacimiento:			
Fecha:	16	Ene	2018	Fecha:	13	01E	1979
Ciudad / País: Sabanalarga/Atlántico/Colombia				Ciudad / País: Sabanalarga/Atlántico/Colombia			
Sexo:				Estado civil:			
<input checked="" type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Masculino		<input checked="" type="checkbox"/> Soltero		<input type="checkbox"/> Casado	
<input type="checkbox"/> Indeterminado				<input type="checkbox"/> Divorciado		<input type="checkbox"/> Unión libre	
				<input type="checkbox"/> Viudo			
Contacto:		3015220480		Dirección:		Cll 28A #12-37	
Barrio:		Villa Concepción		Ciudad/Municipio:		Sabalarga	
Departamento:		Atlántico		País:		Colombia	
Tipo de vivienda:		<input type="checkbox"/> Propia		<input checked="" type="checkbox"/> Familiar		<input type="checkbox"/> Arrendada	
No. Personas a cargo:		2		Gastos familiares mensuales:		3'000.000	
Correo electrónico:		nuticionsabalarga@gmail.com					
Ocupación:		<input type="checkbox"/> Empleado		<input type="checkbox"/> Pensionado		<input type="checkbox"/> Empleado con negocio	



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 2 de 5

Independiente

Hogar

Estudiante

Rentista

Otro, ¿Cuál? _____

2. PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE

¿Es una persona expuesta políticamente (PEP)? :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Maneja recursos públicos?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Ejerce algún grado de poder público?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Es servidor Público?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona pública expuesta?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Goza de reconocimiento público?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total ingresos operacionales mensuales:	3'000.000	Total ingresos no operacionales mensuales:	0
Total de egresos mensuales:	3'000.000	Concepto otros ingresos:	0
Activos:	0	Pasivos:	0
Fecha de corte de información financiera:	2024/08/01	Actividad económica principal:	0081
Código CIU:		Ocupación, oficio o profesión principal:	Nutricionista Dietista

4. DECLARACIÓN DE FONDOS

Obrando en nombre propio, Yo, Marilyn Jose Fardete OROCO identificado con numero de documento: 1043030070 de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERISTARIA DEL ATLANTICO, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Básica Jurídica, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace, la ley 90 de 1995 (Estatuto anticorrupción), el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993) y demás normas legales relacionadas. Declaro que los recursos y/o bienes que entrego son:

Ahorros

Préstamo

Pensión

Herencia

Desarrollo de actividad económica

Ingresos laborales

Otro, ¿Cuál? _____

Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier forma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo a cancelar los productos y/o servicios obtenidos en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERISTARIA DEL ATLANTICO. En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 3 de 5

eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación de este.

5. AUTORIZACIÓN CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, en cumplimiento de la ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y su política de tratamiento de datos, adoptado por la fiduciaria y publicado en su página web, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales. usted como titular o representante legal de la persona jurídica a la que representa, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico notificacionesjudiciales@eseuniversitariadelatlantico.gov.co. por lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades: (i) consulten, soliciten o verifiquen información sobre los datos de ubicación o contacto, activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. (ii) consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las centrales de información o bases de datos, la información financiera, crediticia, comercial y de servicios de la persona jurídica a la que represento, con la finalidad de servir como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. (iii) me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes. (iv) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven y eliminen mi información y de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. (v) compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar en representación de la persona jurídica, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que repose en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras. (vi) compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información o de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual, esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la fiduciaria. (vii) ofrezcan a la persona jurídica a la que represento y presten sus productos o servicios a través

Declaro conocer y aceptar de manera expresa, el contenido de la presente solicitud de autorización y el contenido de la política de protección de datos personales de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERISTARIA DEL ATLANTICO. de igual forma declaro contar con la autorización para suministrar la información de los titulares de información referidos o en el presente formulario para las finalidades descritas:

SI

NO

6. PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, implementó medidas tendientes a prevenir que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el aprovechamiento, manejo o inversión de cualquier bien o activo proveniente de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a dichos. en tal sentido, indique a continuación si declara conocer y aceptar que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO podrá dar por



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 4 de 5

terminado de manera unilateral la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones: i) presentar condena en firme por parte de las autoridades competencias por el delito de lavado de activos, o los delitos fuente de éste relacionados en el código penal colombiano o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas o proliferación de armas de destrucción masiva o proliferación de armas de destrucción masiva. ii) ser incluido en listas internacionales vinculantes para Colombia y OFAC. iii) incumplir con los requisitos aplicables a la verificación de su identidad, la identificación de su beneficiario final, obtener información sobre el propósito y el carácter que se pretende dar a la relación comercial, o se niegue a entregar los documentos requeridos para su adecuado conocimiento y/o la debida diligencia continua de la relación para asegurar que las transacciones que se realicen sean consistentes con el conocimiento que tiene la fiduciaria. declaro conocer y aceptar de manera expresa la política de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo.

SI

NO

7. DOCUMENTOS SOPORTE

Para llevar a cabo el proceso de vinculación y /o actualización, debe adjuntar los siguientes documentos:

- Copia documento de identidad
- RUT
- Declaración de persona expuesta políticamente (PEP)
- Declaración de renta del último periodo gravable o constancia de ingresos o estados financieros certificados o dictaminados

IMPORTANTE: Los documentos soporte que sean enviados del extranjero, debe ser apostillados. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. garantiza reserva, confidencialidad y seguridad de información sobre la información y los documentos soporte suministrados a través del presente formulario. en concordancia con lo ordenado por la circular básica jurídica de la superintendencia financiera de Colombia.

8. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

Declaro que diligencé la información contenida en los numerales 1 al 7 del presente formulario:

Marilyn Lavate Oroco
Firma

1043030070

Número de documento

Tipo de Documento: CC TI CE NUIP PA Otro, ¿Cuál? _____



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 5 de 5

9. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCION

Resultado de verificación de datos:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICO:	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	FECHA:	HORA MILITAR