



XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Santa Marta



Número de documento:1007820082

Ver perfil

Proponentes plurales a los que pertenece

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

Nombre de la Entidad: XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS

Nombre abreviado: XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS

Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía

Número de documento: 1007820082

Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana

País: COLOMBIA

Ubicación: CO-MAG-47001 - Santa Marta Departamento: Magdalena

Municipio: Santa Marta

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

Nombre y apellido: XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS

Identificación: 1007820082

Nacionalidad: COLOMBIANA

Domicilio: CALLE 30 B #49 A 33 CONJUNTO POBLADO RESERVA DE CURINCA, TORRE 7 APTO 101

Tipo documento: Cédula de Ciudadanía

Indicadores de negocio

Clasificación: [Cómo mejorar su clasificación](#)

Recomendaciones0

Visitas al perfil: 2

Últimas ofertas enviadas: Sin datos

Última selección Sin datos

Última actualización:3/04/2025 6:14 PM

5% Datos del pel
Cómo incluir m
datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

Santa Marta; Abril de 2026.

Señores

E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

Santa Marta

ASUNTO: OFERTA DE SERVICIOS

XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.007.820.082 de Plato (Magdalena), muy respetuosamente me dirijo a ustedes, para ofertar mis servicios como Profesional en Comunicación Social y Periodismo, de manera directa en apoyo a la gestión de la entidad, comprometiéndome a cumplir a cabalidad con las obligaciones específicas que me sean asignadas, las normas y políticas institucionales vigentes. De igual forma manifiesto acogerme a las condiciones del tipo de contratación, plazo y forma de pago designada.

Por lo anterior presento mi respectiva hoja de vida adjunta a esta propuesta para su revisión y consideración

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,



XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS

C.C. No. 1.007.820.082 de Plato (Magdalena).



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Tirado		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cabezas		NOMBRES Xiomara Michell	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1007820082</u>		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>20</u> MES <u>12</u> AÑO <u>2000</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>MAGDALENA</u> MUNICIPIO <u>SANTA MARTA</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 30B 49A 34 RESERVAS DE CURINCA PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>MAGDALENA</u> MUNICIPIO <u>SANTA MARTA</u> TELÉFONO <u></u> EMAIL <u>xtirado32@gmail.com</u>			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2017

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		COMUNICACION SOCIAL Y PERIODISMO	08	2022	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	300	X		ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA	12	2025

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	03	Año	2026	Día	30	Mes	04	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMUNICADOR-PERIODISTA			DEPENDENCIA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS						DIRECCIÓN AVENIDA DEL LIBERTADOR					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4381234			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	21	Mes	04	Año	2025	Día	20	Mes	11	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMUNICADOR - PERIODISTA			DEPENDENCIA AREA DE COMUNICACIONES						DIRECCIÓN AVENIDA DEL LIBERTADOR					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNSEVOR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR		MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3017636012		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	10	Año	2024	Día	20	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMUNICADOR - PERIODISTA		DEPENDENCIA AREA COMUNICACIONES					DIRECCIÓN URBANIZACION AUSTRIA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD RADIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3135334720		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	09	Mes	08	Año	2022	Día	09	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PERIODISTA		DEPENDENCIA COMUNICACION SOCIAL Y PERIODISMO					DIRECCIÓN CALLE 9 18 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		MUNICIPIO PLATO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3008242383		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	12	Mes	02	Año	2019	Día	14	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMUNICADOR SOCIAL -PERIODISTA		DEPENDENCIA AREA DE COMUNICACIONES					DIRECCIÓN PLATO/MAGDALENA						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento SANTA MARTA - ABRIL DE 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
XIOMARA	MICHELL	TIRADO	CABEZAS

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="1007820082"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="MAGDALENA"/>	Municipio <input type="text" value="SANTA MARTA"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="MAGDALENA"/>	Municipio <input type="text" value="SANTA MARTA"/>	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	<input type="text" value="ALEJANDRO PROSPERO REVERAND"/>	
Lugar de sede		
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="MAGDALENA"/>	Municipio <input type="text" value="SANTA MARTA"/>
Dirección	<input 25-67"]"="" av="" libertador="" n°="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	<input type="text" value="CONTRATISTA"/>	

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$28.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$28.000.000,00

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO-MOTOCICLETA	COLOMBIA	MAGDALENA	SANTA MARTA	\$6.000.000,00
FINCA	COLOMBIA	MAGDALENA	SABANAS DE SAN ÁNGEL	\$42.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

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

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:



Aplicativo por la
Integridad pública



Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el [Decreto 830 de 2021](#), usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 3.583.971 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación
	3583971-01	ALEJANDRO	CONTRATISTA	INGRESO	2026-01-20 15:51	2026-01-20 16:29
	Declaración inicial	PROSPERO				
		REVERAND				
	2610259-01	ALEJANDRO	CONTRATISTA	INGRESO	2025-03-30 16:44	2025-03-30 17:33
	Declaración inicial	PROSPERO				
		REVERAND				

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

Aplicativo por la Integridad Pública

1.6.8

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.820.082**
TIRADO CABEZAS

APELLIDOS
XIOMARA MICHELL

NOMBRES

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-2000**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

21-DIC-2018 PLATO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



Escaneado con CamScanner
P-2105200-01234553-F-1007820082-20210525

0074443209A 1

9915711705

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario141171733224

(415)7707212489984(8020) 000014117173322 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)10078200829

6. DV9

12. Dirección seccionalImpuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico19

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida2

25. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía13

26. Número de Identificación1007820082

28. PaísCOLOMBIA169

29. DepartamentoMagdalena47

30. Ciudad/MunicipioPlato555

31. Primer apellidoTIRADO

32. Segundo apellidoCABEZAS

33. Primer nombreXiomara

34. Otros nombresMICHELL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoMagdalena47

40. Ciudad/MunicipioPlato555

41. Dirección principalCR 14 12 21 BRR EL SILENCIO

42. Correo electrónicoxiomarataradom20@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 13015081509

45. Teléfono 23215099631

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código46391

47. Fecha inicio actividad20230201

48. Código0010

49. Fecha inicio actividad20150408

50. Código124711

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código549

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. AnexosSI[]NO[X]

60. No. de Folios:0

61. Fecha2025-04-03 / 05:56:13PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. NombreTIRADO CABEZAS XIOMARA MICHELL

985. CargoCONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-04-2026 07:37:43PM

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, y demás normativas vigentes en Colombia en materia de protección de datos personales, la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, con NIT 819.004.070, actuando como responsable del Tratamiento de Datos Personales, solicita a sus empleados, contratistas y demás vinculados, la autorización expresa para la recolección y tratamiento de sus datos personales.

Al aceptar esta autorización, usted consiente de manera libre, previa, expresa, voluntaria e inequívoca, que la E.S.E Alejandro Prospero Reverend recoja, almacene, procese, transmita y transfiera sus datos personales, los cuales se utilizarán para fines relacionados con la gestión de talento humano, contratación, cumplimiento de obligaciones contractuales y laborales, desarrollo de políticas internas, y demás propósitos necesarios para el desarrollo de la misión de la entidad.

Finalidades del Tratamiento de Datos Personales: La E.S.E Alejandro Prospero Reverend tratará sus datos personales para gestionar el vínculo laboral o contractual, lo que incluye procesos administrativos como nómina, prestaciones sociales, seguridad social, consultar sus datos en en las siguientes bases de datos: Constancia de Consulta de Antecedentes Penales – Policía Nacional, Constancia de Consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas - Policía Nacional, Certificado de Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría General de la Nación, Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República, Certificado de Inhabilidades de Delitos Sexuales - Policía Nacional y RETHUS- Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (solo personal de salud) y, facilitar la comunicación con usted. Además, los datos se usarán para cumplir con las políticas internas de la empresa, normas laborales, seguridad de la información, y administrar el acceso a sistemas, activos, así como el control de asistencia y desempeño.

Derechos del Titular: Como titular de los datos personales, usted tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar prueba de la autorización para el tratamiento de sus datos. Puede ser informado del uso de sus datos, revocar la autorización o solicitar la supresión de los mismos, siempre que no exista un deber legal o contractual que lo impida. Para ejercer estos derechos, puede dirigirse a la E.S.E Alejandro Prospero Reverend a través de los siguientes canales:

- Sede Administrativa, Av. Libertador # 25 - 67, Santa Marta D.T.C.H., Magdalena
- Correo electrónico: tratamientodatospersonales@esealprorev.gov.co
- Teléfono: +57 333 033 4416
- Página web: <http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co/>

Aceptación y Firma: Leído lo anterior, al firmar este documento, usted autoriza de manera libre, expresa e inequívoca a la E.S.E Alejandro Prospero Reverend para el tratamiento de sus datos personales conforme a lo establecido.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, ABRIL de 2026.

FIRMA DEL EMPLEADO/CONTRATISTA:	
NOMBRE EMPLEADO/CONTRATISTA	XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS
N°. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO/CONTRATISTA	CC. 1007820082

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Entre la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, con NIT 819.004.070, y **XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS**, identificado(a) con **CC. 1007820082**, en adelante denominado "colaborador", se suscribe el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN** respecto a toda la información a la que tenga acceso durante su relación laboral o contractual con la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Naturaleza de Acuerdo

Este es un acuerdo de confidencialidad **unilateral**, en el cual la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** será la única parte que revelará información confidencial al colaborador. Por lo tanto, El colaborador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso, sin tener derecho a compartirla ni utilizarla para fines distintos a los autorizados.

Objeto del Acuerdo

El presente acuerdo tiene como objetivo proteger la información de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, a la que el colaborador tenga acceso durante el ejercicio de sus funciones y/o actividades. Esta información incluye, pero no se limita a, datos técnicos, operativos, administrativos y cualquier otra información relacionada con la misión de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** en la prestación de servicios de salud, manejo de casos clínicos, datos sobre pacientes, procedimientos internos, estrategias de negocio, listas de usuarios o proveedores, y cualquier otra información según las políticas internas de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Este acuerdo también se ajusta a las disposiciones generales del Código Civil, Libro IV, sobre las obligaciones y contratos, así como a los artículos 194 y 308 del Código Penal, en relación con la divulgación de documentos reservados y violación de la reserva industrial o comercial.

Obligaciones del colaborador

El colaborador se compromete a:

- Cumplir con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y la Ley 1712 de 2014, así como con el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015. Además, aplicar los procedimientos y lineamientos contemplados en la Política de Tratamiento de Datos Personales y en la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, los cuales están disponibles en la página web oficial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**: <http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co>.
- No divulgar, compartir o utilizar la información confidencial para fines distintos a los autorizados expresamente por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.
- Proteger la información a través de las medidas de seguridad proporcionadas por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, así como aquellas requeridas por la naturaleza de la información.
- No realizar copias, reproducciones o almacenamientos no autorizados de la información.
- Devolver cualquier información confidencial que esté bajo su custodia al término de la relación laboral o contractual, sin conservar copias en ningún formato.
- Reportar de inmediato cualquier incidente o brecha de seguridad que pueda comprometer la información confidencial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Uso de la Información

El colaborador sólo podrá utilizar la información confidencial para los fines expresamente autorizados por la **E.S.E. Alejandro Próspero Reverend**, en el marco de sus actividades laborales o contractuales.

Duración del Compromiso

Este compromiso se mantendrá vigente durante todo el periodo en que el colaborador preste sus servicios a la **E.S.E. Alejandro Próspero Reverend** y continuará de forma indefinida después de la terminación de la relación laboral o contractual, independientemente de las causas de dicha terminación.

Consecuencias del Incumplimiento

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acuerdo dará lugar a sanciones disciplinarias que pueden incluir la terminación del contrato, además de posibles acciones civiles, administrativas y penales, según la normativa vigente.

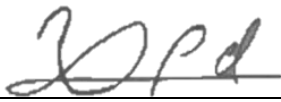
Excepciones

Este acuerdo no será aplicable a la información que sea requerida por una autoridad judicial o administrativa, siempre y cuando El colaborador notifique previamente a la **E.S.E. Alejandro Próspero Reverend** sobre dicha obligación de divulgación.

Firma y Aceptación

El colaborador firma este documento en señal de haber leído, comprendido y aceptado todas las obligaciones aquí descritas.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, ABRIL de 2026.

FIRMA DEL COLABORADOR:	
NOMBRE COLABORADOR	XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS
N°. IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR	CC. 1007820082



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 1007820082 **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 10/04/2026 07:36 PM



Código Verificación: **KS6UQCYHRM**

Válida hasta: **10/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

La República De Colombia



Y En Su Nombre

*La Institución Educativa Técnica Departamental
"Juana Arias De Benavides"*

Aprobada por resolución 859 del 31 de Agosto de 2016
Emanada por la Secretaria De Educación Del Magdalena

Confiere A:

Xiomara Michel Tirado Cabezas

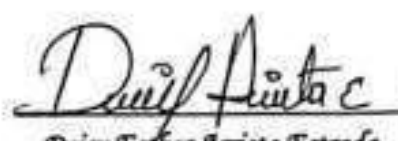
Identificado (a) con T.I N° 1.007.820.082 expedida en plato - magdalena

El Título De :

Bachiller Académico

*Por Motivo De Haber Aprobado A Satisfacción Los Estudios
Correspondientes Al Nivel De Educación Media Académica Y
Técnica Establecidos En Nuestro Proyecto Educativo Institucional.*


Carlos Alberto González Ballestas
Rector


Deisy Espher Arrieta Estrada
Secretaria

Inscritos En El Acta De Grado N° 017 Folio N° 017 Libro N° 017

Dado En Plato Magdalena A Los 15 Días Del Mes De Diciembre Del 2017





Escaneado con CamScanner



República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre,
La Universidad Autónoma del Caribe

Con Personería Jurídica reconocida por la Gobernación del Departamento del Atlántico, mediante Resolución número 183 del 3 de abril de 1967 y con reconocimiento institucional como Universidad, según Decreto número 2694 de diciembre 12 de 1974, emanado del Gobierno Nacional.

Representada por el Consejo Superior, la Rectoría, el Decano y los profesores del
Programa de Comunicación Social - Periodismo

Registro Calificado otorgado mediante Resolución No. 7897 del 20 de mayo de 2020, expedida por el Ministerio de Educación Nacional y código Sines 9111.

en atención a que

Xiomara Michell Tirado Cabezas

C.C. 1.007.820.082

ha culminado los estudios reglamentarios, le confiere el título de

Comunicadora Social - Periodismo

y, en consecuencia, testifica que es idóneo(a) para ejercer dicha profesión

En fe de lo expuesto, le expedimos el presente Diploma que firmamos y sellamos en la ciudad de Barranquilla, el
21 de octubre de 2022.


Pablo Daniel Banaiveri
Vicerrector Académico (e)


Mauricio Molinero Cuñavera
Rector


David Luqueiro Celis
Decano (e)

Registrada en el folio 1295, bajo el
Número 36691 del libro de
Registro de Diplomas No. 18
Barranquilla 21-10-2022

Eduardo Arteta Coronell
Secretario General



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DEL CARIBE**
SECRETARÍA GENERAL

VIGILADA MINEDUCACIÓN

354767

ACTA DE GRADO

El Suscrito Secretario General de la Universidad Autónoma del Caribe, compulsa a continuación copia parcial del Acta de Grado n° CUATROCIENTOS SESENTA (460), correspondiente al día veintiuno (21) del mes de octubre del año dos mil veintidós (2022).

En Barranquilla, a los veintiún (21) días del mes de octubre del año dos mil veintidós (2022), entre las horas 9:00 a 4:00 de la tarde, se reunieron en el Teatro Mario Ceballos Araujo de la Universidad Autónoma del Caribe, los doctores, MAURICIO MOLINARES CAÑAVERA, Rector, VICTOR ARMENTA DEL GORDO, Presidente del Consejo Superior y Decano de la Facultad de Jurisprudencia, PABLO DANIEL BONAVERI, Vicerrector Académico (e), EDUARDO ARTETA CORONELL, Secretario General de la Universidad, y los Decanos: DAVID LUQUETTA CEDIEL, Decano (e) de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, GUSTAVO RODRÍGUEZ ALBOR, Decano (e) de la Facultad de Ciencias Administrativas, Económicas y Contables, JOSÉ LUIS MARTÍNEZ CAMPO, Decano (e) de la Facultad de Ingenierías y EMILIA VELÁSQUEZ VELASCO, Decana de la Facultad Arquitectura, Arte y Diseño; quienes hacen constar la graduación del programa de **COMUNICACIÓN SOCIAL - PERIODISMO**, aprobado mediante Resolución n° 7897 del 20 de Mayo de 2020, expedida por el Ministerio de Educación Nacional; a **XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **CC 1007820082**, quien recibe su título después de completar todos los requisitos que los reglamentos exigen para tal fin y se compromete a ejercer vuestra profesión con la pulcritud, el trabajo y la perseverancia que su función social exige.

Registrado en el libro n° 13
Folio 1295, Registro n° 36691

La Universidad Autónoma del Caribe autorizada para efectos de la ceremonia de graduación, según Decreto 2694 del 12 de diciembre de 1974 dictado por el Gobierno Nacional, lo(s) acredita como **COMUNICADORA SOCIAL-PERIODISMO**.

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

EDUARDO ARTETA CORONELL
Secretario General

Barranquilla, 21 de octubre de 2022. -
SAB.-



República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre,
La Universidad Autónoma del Caribe

Con Personería Jurídica reconocida por la Gobernación del Departamento del Atlántico, mediante Resolución 303 del 3 de abril de 1967 y con reconocimiento institucional como Universidad, según Decreto número 2694 de diciembre 12 de 1974, emanado del Gobierno Nacional

Representado por el Consejo Superior, la Rectoría, el Decano y los profesores del
Programa de Especialización en Alta Gerencia

Registro Calificado otorgado mediante Resolución No. 11904 del 23 de junio de 2022, expedida por el Ministerio de Educación Nacional y código Snies 6707.

En atención a que

Xiomara Michell Tirado Cabezas

C.C.: 1.007.820.082

Ha culminado los estudios y cumplido los requisitos académicos y reglamentarios exigidos por la Universidad,
por lo que le confiere el título de

Especialista en Alta Gerencia

y, en consecuencia, se acredita que es idóneo(a) para ejercer dicha profesión

En fe de lo expuesto, se expide el presente diploma en la ciudad de Barranquilla, a los 05 días del mes de diciembre de 2025.


Jorge Enrique Senior Martínez
Rector

Registro en el folio 367, bajo el
número 6336 del libro de
registro de Diplomas No. 5
Barranquilla 05-12-2025


Pablo Daniel Bohaveri
Vicerrector Académico


Gustavo Rodríguez Albor
Decano


Eduardo Arteta Coronell
Secretario General



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DEL CARIBE**

SECRETARÍA GENERAL

VIGILADA MINEDUCACIÓN

361561

ACTA DE GRADO

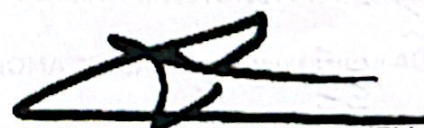
El Suscrito Secretario General de la Universidad Autónoma del Caribe, compulsa a continuación copia parcial del Acta de Grado N.º **QUINIENTOS CINCO (505)**, correspondiente al día **CINCO (05)** del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

En Barranquilla, a los cinco (05) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025), entre las horas 8:30 a.m. a las 12:30 p.m., se reunieron en el Teatro Mario Ceballos Araújo de la Universidad Autónoma del Caribe, los doctores, **JORGE ENRIQUE SENIOR MARTINEZ**, Rector, **PABLO DANIEL BONAVERI**, Vicerrector Académico, **EDUARDO ARTETA CORONELL**, Secretario General de la Universidad, y los Decanos: **RITA JARAMILLO CEBALLOS**, Decana de la Facultad de Ingenierías, **MARJORIE CABALLERO MENDEZ**, Decana (e) de la Facultad de Arquitectura, Arte y Diseño, **ALCIRA MUÑOZ OSORIO**, Decana de la Facultad de Jurisprudencia, **GUSTAVO RODRÍGUEZ ALBOR**, Decano de la Facultad de Ciencias Administrativas, Económicas y Contables, **DAVID LUQUETA CEDIEL**, Decano de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas; quienes hacen constar la graduación del programa de **ESPECIALIZACIÓN EN ALTA GERENCIA**, aprobado mediante Resolución n.º 11904 del 23 de junio de 2022, expedida por el Ministerio de Educación Nacional; a **XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **CC 1007820082**, quien recibe su título después de completar todos los requisitos que los reglamentos exigen para tal fin y se compromete a ejercer vuestra profesión con la pulcritud, el trabajo y la perseverancia que su función social exige.

Registrado en el libro N.º 5
Folio N.º 367, Registro N.º 6336

La Universidad Autónoma del Caribe autorizada para efectos de la ceremonia de graduación, según Decreto 2694 del 12 de diciembre de 1974 dictado por el Gobierno Nacional, lo(s) acredita como **ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA**.

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



EDUARDO ARTETA CORONELL
Secretario General

Barranquilla, 05 de diciembre de 2025. –
SAB.-

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9367215
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	20 días de tiempo transcurrido (27/02/2026 4:27:49 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	PIC-024-2026
Objeto del contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA DIVULGACIÓN DE LAS ACCIONES QUE INTEGRAN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DIRIGIDAS A LA POBLACION DEL DISTRITO DE SANTA MARTA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC 2026. ASIS-138
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☒ No
Duración del contrato	60 Días
Fecha de inicio de contrato	18 días de tiempo transcurrido (1/03/2026 10:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato	30/04/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐ Sí ☒ No *
Obligaciones Ambientales	☐ Sí ☒ No *
Obligaciones pos consumo	☐ Sí ☒ No *
Reversión	☐ Sí ☒ No *

Información de la Entidad Estatal contratante



ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E

COLOMBIA, Santa Marta
★★★★★

0 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS

COLOMBIA, Santa Marta
Número de documento 1007820082

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS	Fecha de aprobación:	27/02/2026 6:57:47 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
---------------	--------------------------------	----------------------	---

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY	Fecha de aprobación:	1/03/2026 8:09:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
---------------	--------------------------	----------------------	--

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9367215_Firmado
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	OFICINA JURIDICA ASESORA
Proceso de Contratación	PIC-024-2026
Título de la oferta	000
Cuantía del contrato	7.000.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP

CO1.PCCNTR.7793602

Versión del contrato

2

Estado de contrato

En ejecución

Fecha de generación del estado

17/04/2025 6:43:23 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato

PIC-017-2025

Objeto del contrato

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA LA DIVULGACIÓN DE LAS ACCIONES QUE INTEGRAN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DIRIGIDAS A LA POBLACION DEL DISTRITO DE SANTA MARTA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC 2025.ASIS-143

Tipo de Contrato

Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?

☐ Sí ☒ No

Duración del contrato

7 Meses

Fecha de inicio de contrato

21/04/2025 9:41:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato

8 días para terminar (20/11/2025 11:59:00 AM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Tiempo adiciones en días

30 días

Liquidación

☐ Sí ☒ No *

Obligaciones Ambientales

☐ Sí ☒ No *

Obligaciones pos consumo

☐ Sí ☒ No *

Reversión

☐ Sí ☒ No *

Información de la Entidad Estatal contratante



ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E.

COLOMBIA, Santa Marta



0 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS

COLOMBIA, Santa Marta
Número de documento 1007820082

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombbre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:

XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS

Fecha de aprobación:

17/04/2025 11:03:49 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Fecha de aprobación:

21/04/2025 9:40:32 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1_PCCNTR_7793602_Firmado](#)
Contrato en ejecución: [CO1_PCCNTR_7793602_En ejecución](#)

Documentos Tipo

Documentos Tipo

No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ Sí ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la

☐ Sí ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.



CERTIFICA

Que la joven, **XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS**, identificada con cédula de ciudadanía numero 1007820082 expedida en Plato Magdalena, laboro en esta empresa, desde el día Primero (1) de octubre 2024 hasta el Veinte (20) de diciembre 2024, desempeñando el cargo de **COMUNICADORA SOCIAL Y PERIODISTA**.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado el día Quince (15) del mes de enero de 2025

Jhonatan Pérez Meza
Coordinador de Proyecto

📞 (301) 763-6012

📍 Urb Asturia Mz B Lt 30 (Cartagena, Bolivar)



UNO PARA TODOS
CORPORACIÓN DESARROLLO INTEGRAL Y PAZ
NIT: 900188306-Q

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMISORA

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La señorita **XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS**, identificado con cedula de ciudadanía **1007820082** expedida en Plato Magdalena, se encontró vinculado a nuestra empresa mediante contrato de trabajo verbal en el periodo comprendido desde el 09 de agosto de 2022 hasta el 22 de junio de 2023.

El cargo que desempeño fue de **PERIODISTA** en la cual desarrollaba las siguientes actividades, durante el tiempo en el permaneció en nuestra corporación.

- LOCUCION
- PRESENTACION EN TV
- REDACCION DE NOTICIAS POR MEDIO DE NUESTRAS REDES SOCIALES

Se expide en la ciudad de Plato Magdalena, a los (10) días del mes de enero del año 2024.

Atentamente,

RAUL E. ARIAS HERRERA
CC# 12593546 de Plato
Gerente



EL GERENTE DE LA FUNDACION VALORES LUZ Y TERNURA
NIT: 90099551-5
CERTIFICA:

QUE:

La señorita **XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1007820082 expedida en el municipio de Plato, Departamento del Magdalena, laboró en esta fundación en el período comprendido entre el 12 de febrero de 2019 hasta el 14 de diciembre de 2021, con una asignación salarial de **UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS (\$1.300.000,00)** en el cargo de Comunicadora Social, desarrollando las siguientes funciones:

1. Procesos comunicativos internos.
2. Procesos comunicativos externos.
3. Atención al cliente, usuarios, y empresarios de acuerdo a las inquietudes presentadas en los diferentes procesos.
4. Manejo de relaciones con empresas privadas y públicas.
5. Implementación de estrategias comunicacionales

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, a los siete (7) días del mes de septiembre de dos mil veintitrés (2023)


CRISTHIAN RAMIREZ MARTINEZ
GERENTE
FUNDACION VALORES LUZ Y TERNURA
Nit. 900.995.515-5
Calle 8 10 - 45 - Teléfono: 3008242383
Plato - Magdalena



CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **TIRADO CABEZAS XIOMARA MICHELL** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1007820082** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cabeza de Familia**.

Estado de la Afiliación: **Activo**

IPS de atención: **ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E**

Nivel de Sisben: **2**

Fecha de afiliación: **01/01/2020**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 10 de abril del 2026. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



EMIRO SERRANO
Director de Operaciones - Subsidiado
afiliacion@mutualser.org
MUTUAL SER EPS

Protección

Una empresa **SURA**

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **TIRADO CABEZAS XIOMARA MICHELL** identificado(a) con **CC** número **1.007.820.082** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de junio de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 10 de abril de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

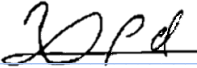
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003

Versión: 003 | 11/ene/2025

Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA NATURAL																																			
Tipo de documento		de CC		Número de documento		1.007.820.082		Lugar de expedición		SANTA MARTA																									
Primer apellido		TIRADO		Segundo apellido		CABEZAS		Nombres		Xiomara Michell																									
Nacionalidad		COLOMBIANA		Dirección de domicilio		CALLE 30 B #49 A 33 CONJUNTO POBLADO RESERVA DE CURINCA, TORRE 7 APTO 101																													
Departamento		MAGDALENA		Ciudad Municipio		SANTA MARTA		Correo electrónico		xtirado32@gmail.com																									
Número de contacto		de 3015081509		Lugar de nacimiento		SANTA MARTA		Fecha de nacimiento		20/12/2000		Estado civil		SOLTERA																					
Actividad principal que desempeña actualmente										COMUNICADOR SOCIAL Y PERIODISTA										Código actividad en RUT (4 dígitos)		4711													
REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)																																			
Apellidos y nombres				y ORLANDO SALAZAR				Dirección				CARRERA 30 B #49 A -33				Teléfono				3013303540															
Apellidos y nombres				y JOSE GUTIÉRREZ				Dirección				CALLE 72 # 66-160, CASA 9, PISO 2				Teléfono				318 2763943															
PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)																																			
¿Maneja recursos públicos?				Si		☐		No		☒		¿Tiene reconocimiento público?				Si		☐		No		☒		¿Ejerce algún grado de poder público?				Si		☐		No		☒	
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?				Si		☐		No		☒		¿Cuál?																							
INFORMACIÓN FINANCIERA																																			
Ingreso mensual				3.500.000				Otros ingresos mensuales								Total ingresos mensuales				3.500.000				Total egresos mensuales				2.000.000							
Total activos				48.000.000				Total pasivos								Información financiera a corte				MARZO 2026															
Indique el concepto de otros ingresos																																			
INFORMACIÓN BANCARIA																																			
Entidad bancaria				BANCOLOMBIA				Número de cuenta				51286989318				Tipo de cuenta				AHORROS															
Entidad bancaria								Número de cuenta								Tipo de cuenta																			
Entidad bancaria								Número de cuenta								Tipo de cuenta																			
OPERACIONES INTERNACIONALES																																			
¿Realiza negocios en moneda extranjera?				Si		☐		No		☒		Tipo de cuenta								¿Cuál?															
INFORMACIÓN BANCARIA																																			
¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?				Si		☐		No		☒		Tipo de producto								Número de producto															
												Entidad financiera								País															
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS																																			
1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):																																			
COMUNICADOR SOCIAL																																			
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.																																			
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.																																			
4. De manera irrevocable autorizo a la ESE Alejandro Próspero Reverend para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.																																			
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.																																			
6. Eximimos a la ESE Alejandro Próspero Reverend, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):																																			
DECLARACIONES ADICIONALES																																			
¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?				SI		☐		NO		☒		¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?				SI		☐		NO		☒													
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES																																			
La ESE Alejandro Próspero Reverend como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.																																			
La información y datos personales suministrados a la ESE Alejandro Próspero Reverend podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.eseprorev.gov.co																																			
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.																																			
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:																																			
<div><div>Firma</div></div>																																			

Certificación Bancaria

Martes, 20 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS identificado(a) con CC 1007820082, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	51286989318	2018-01-03	Activo	*****

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

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

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

**SOLAB SAS**

Nit. 900724151 - 6

Dirección: CR 3 A 24 113

Tel: (5) 4235858 - 4361949

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**Tipo certificación:**Ingreso ☒Periódico ☐Retiro ☐Post incapacidad ☐Caso ocupacional ☐Control ☐Reubicación ☐Ingreso al SVE ☐Trabajo en alturas ☐**DATOS DEL PACIENTE**Fecha **31/03/2025 06:56:00** Empresa **PARTICULAR**Nombre **XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS**Cargo **CONTRATISTA**Doc. Identidad **CC 1007820082****SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

1 EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR

2 VALORACION PSICOLOGICA

3 VISIOMETRIA

4 GLICEMIA

5

6

7

8

9

EXAMEN DE INGRESO

SI

NO

EXAMEN PERIÓDICO

SI

NO

Sin restricciones para el cargo

☒☐

Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo

☐☐

Con restricciones para el cargo

☐☐

Con restricciones para continuar desempeñando el cargo

☐☐

Requiere recomendaciones específicas para el cargo

☐☐

Requiere recomendaciones específicas

☐☐

Aplazado

☐☐

Requiere reubicación laboral

☐☐

Apto para trabajar en alturas

☐☐

Apto para trabajar en alturas

☐☐

Apto para trabajar en espacios confinados

☐☐

Apto para manipulación de alimentos

☐☐

Apto para manipulación de alimentos

☐☐

Apto para conducir

☐☐

Apto para conducir

☐☐**EXAMEN DE RETIRO**

SI

NO

Enfermedad laboral

☐☐

Secuelas de Accidentes de Trabajo

☐☐

Enfermedad Común

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

ARL

SI ☐NO ☐

EPS

SI ☒NO ☐

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, USO DEL EPP PARA LA LABOR E HIDRATACIÓN ADECUADA PARA LA LABOR, DIETA Y EJERCICIO FÍSICO SUPERVISADO.

VALORACIÓN POR NUTRICIÓN EN SU EPS.

CONTROL SEMESTRAL CON OPTOMETRIA EN SU EPS.

USO DE LENTES PERMANENTES

NOTA: - SE REALIZÓ ENCUESTA PARA COVID 19 - CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA PARA EVITAR

DRA. MALORY SAAVEDRA PIMIENTA
RM. 1065612272
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
LIC. OCUPACIONAL 0627

Trabajador: XIOMARA MICHELL TIRADO
CC: 1007820082

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Dirección: CR 3 A 24 113 Teléfono: (5) 4235858 - 4361949

Email: gerencia@solab.com.co



Captura Biometrica

**SOLAB SAS**

Nit. 900724151 - 6

Dirección: CR 3 A 24 113

Tel: (5) 4235858 - 4361949

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

EL CONTAGIO DE COVID 19.

RESTRICCIONES**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de los exámenes necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o complementarios, a partir de la información recibida. Certifico que la información que he suministrado, es verdadera, completa y no he omitido información sobre mi estado de salud, acepto el manejo de confidencialidad que SOLAB S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los sistemas de vigilancia epidemiológica de la empresa y la realización de estudios de investigación con fines científicos (Ley 1581 de 2012), suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo - SG-SST.

NOTA ACLARATORIA

*Este certificado no es válido para trámites de licencia de conducción

DRA. MALORY SAAVEDRA PIMIENTA
RM. 1065612272
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
LIC. OCUPACIONAL 0627

Trabajador: XIOMARA MICHELL TIRADO
CC: 1007820082

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Dirección: CR 3 A 24 113 Teléfono: (5) 4235858 - 4361949
Email: gerencia@solab.com.co



Captura Biometrica

Nit. 900724151 - 6
Dirección: CR 3 A 24 113
Tel: (5) 4235858 - 4361949

Fecha examen: **31/03/2025**

Doc. Identidad	CC 1007820082	Nombre	XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS			Fecha Nacimiento.	20/12/2000	
Entidad	PARTICULAR	Edad	24 años		Ocupación	CONTRATISTA		
H.C No	Ingreso	☒	Periódico	☐	Retiro	☐	Caso Ocupacional	☐
	Post incapacidad	☐	Trabajo en alturas	☐	Control	☐	Ingreso al SVE	☐
Empresa	EXAMEN FISICO 2025		Cargo	CONTRATISTA		Antigüedad del cargo		
Fondo de Pensión	PROTECCION		EPS	MUTUAL SER		ARL		

Último Examen Visual **1 SEMANA** Usa anteojos: SI ☒ NO ☐ VL ☒ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐
 Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☒ Ocasional ☐
 Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ☐ NO ☒ Cirugías: SI ☐ NO ☐ Cual ?
 Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual ?
 Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Ressequedad ocular ☐
 Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐
 Antecedentes personales y/o familiares **NO REFIERE**

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/40	0.75 M		20/400	2 M
OI	20/25	0.75 M		20/400	1 M
AO	20/25	0.75 M		20/400	1 M

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			o	
OI			o	

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
 Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
 Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
 Ptosis palpebral ☐ Otros: **NISTAGMUS**

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
 Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
 Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
 Ptosis palpebral ☐ Otros: **NISTAGMUS**

VL: **E** VP: HISHBERG: **CENTRADO**
Ducciones: **NORMALES** Versiones: **NORMALES** PPC: **10 CM**

No requiere corrección óptica	☐	☐
Defecto refractivo adecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo no corregido	☐	☐
Gafas no formuladas	☐	☐

	Visión cromática		Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal ☒	Discromatopsia ☐	80 SEG DE	NORMAL
OI	Normal ☒	Discromatopsia ☐	80 SEG DE	NORMAL

	OD	OI
Emetropía	☐	☐
Ametropía	☒	☒
Disminución visual	☐	☐
Otros: NISTAGMUS		

Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐
Control Visiometría ☐

Refracción:			
	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo:						DP:
	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD	
OD						
OI						

AME AMETROPE

☒ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

AMBLIOPIA OD - NISTAGMUS

CARMEN MABEL GRANDA RODRIGUEZ

OPTOMETRA

TP: 2189

RM: 03458



SOLAB IPS
NIT. 900724151-6

Laboratorio Clínico * Salud Ocupacional * Medicina General
Cra 3a. No. 24 - 113 El Prado Tel: 4235858 - 4233613
Santa Marta-Magdalena

Impreso	31 mar. 2025 02:44:10 pm	RESULTADOS	Software Baxlab v20161109
Sede	PRINCIPAL		Página 1 de 1
Paciente	TIRADO CABEZAS XIOMARA MICHELL	Sexo F	Edad 24A 3M 11D
Identif.	CC 1007820082	Telefono	3015081509
Entidad	SOLAB	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico ASIGNADO NO .
		Nro. De Recepción	202039
		Fecha De Recepción	31 mar. 2025 06:33:45 am

ResultadosUnidadesValores Referencia

QUIMICA

1 . Glicemia en Ayunas77,40mg/dl70 a 105

Colorimetria

INTERPRETACION:

Prematuro:20 a 60
0 a 1 dia:40 a 60 mg/dl
> 1 dia:50 a 80 mg/dl
Niños Y Adultos:70 a 105mg/dl

Dra Victoria Herrera Arias.
Bacterióloga



NOMBRE DEL PACIENTE: XIOMARA MICHELL TIRADO CABEZAS
IDENTIFICACION: 1.007.820.082
EDAD: 24 AÑOS
NIVEL DE ESTUDIO: PROFESIONAL
PROFESIÓN: COMUNICADORA SOCIAL Y PERIODISTA
ÁREA /CARGO: CONTRATISTA
TIPO DE EXAMEN: INGRESO

INFORME VALORACION PSICOLOGICA

Fecha de Atención: 31 marzo del año 2025

Empresa: **E.S.E. ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND**

Según la valoración psicológica realizada, la evaluada ***Xiomara Tirado Cabezas***, se considera una persona respetuosa, amable, tolerante, honesta y segura de sí misma, Presenta una estabilidad emocional adecuada, manifestando un estado de ánimo positivo y una adecuada adaptación a su entorno familiar . Expresa sentirse competente, de contar con los conocimientos y experiencia necesaria para cumplir con las funciones establecidas. Se percibe a sí misma como una persona responsable, analítica, recursiva, acata instrucciones con facilidad, de rápido aprendizaje, capacidad de escucha, dominio de liderazgo, habilidades comunicativas, sociable y se integra a los grupos de trabajo sin dificultad. En cuanto a las expectativas refiere seguir adquiriendo y fortaleciendo conocimientos que le ayuden al crecimiento profesional. Respecto a los hábitos, la evaluada niega el consumo de alcohol, cigarrillos y sustancias alucinógenas.

CUESTIONARIOS APLICADOS

❖ Según los resultados de la prueba Valanti, se describen los siguientes rasgos:

- ✓ El área intuitiva (Valor AMOR) es la más importante para la evaluada. Resalta la parte intuitiva de sus valores, dándole buena prioridad a cualidades como amabilidad, amistad, apoyo, compartir, cuidado, simpatía y tolerancia.
- ✓ El valor verdad está dentro de la norma de la población. La parte intelectual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad.
- ✓ El valor rectitud recibe una calificación dentro de lo esperado. La parte física de sus valores se muestra equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplimiento de metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.
- ✓ La valoración de la paz está dentro de la norma de la población. La parte emocional de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción.
- ✓ El valor no violencia está dentro de lo normal. La parte espiritual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.



Cra. 3a #24 - 113, El Prado. Santa



www.solab.com



(605) 436 1949

(605) 423 5858

313 - 8075943

- ❖ La aplicación del Cuestionario para la Identificación y Evaluación del Estrés, instrumento validado por el Ministerio de la Protección Social y la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá, arrojó como resultado un nivel muy bajo de sintomatología asociada al estrés en la evaluada. Este nivel indica una adecuada capacidad de manejo del estrés y sugiere que la persona puede desempeñarse laboralmente sin restricciones significativas.

CONCEPTO, OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

- ✓ Según la valoración psicológica, se determina que la evaluada ***Xiomara Tirado Cabezas***, se encuentra **Sin restricciones para desempeñar el cargo**, descartando signos de inestabilidad emocional, comportamientos antiéticos y morales, y altos niveles de estrés.
- ✓ Durante la entrevista y aplicación del test, la evaluada se mostró segura, receptiva, tranquila, emocionalmente estable, orientada en tiempo y espacio, con un discurso fluido, tono moderado y postura adecuada.
- ✓ Se sugiere talleres de hábitos saludables, pausas activas y propios en su cargo para mejorar la calidad de vida personal y laboral.



RHONAI D. MONTERO ANGARITA
Psicólogo
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Lic. 0921/21