



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CORDERO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALGARIN		NOMBRES DELVIS DEL CARMEN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 35011964		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 25 MES 06 AÑO 1984 PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA MUNICIPIO CANALETE		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CORREGIMIENTO NUEVO NARIÑO PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA MUNICIPIO LOS CÓRDOBAS TELÉFONO 3202398434 EMAIL Corderoalgarindelvis@gmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2014	

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).			

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)							
INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	02	2025

FORMATO COMPLETO

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
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		SOPORTE VITAL BASICO	02	2025
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD	02	2025
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		PROTOCOLO DE ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE QUEMADURAS CON AGENTES QUIMICOS	01	2025
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		SEGURIDAD CLINICA DEL PACIENTE Y CALIDAD ASISTENCIAL	01	2025
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		ACOMPANAMIENTO EN PROCESO DE DUELO CON ENFASIS EN TERAPIA EMOCIONAL	01	2025
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		ATENCION INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA	01	2025
CEPRODENT	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1800	X		AUXILIAR EN ENFERMERIA	12	2016
CEPRODENT	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN URGENCIAS	12	2016
CEPRODENT	EDUCACIÓN INFORMAL	6	X		LIDERAZGO Y TRABAJO EN EQUIPO	05	2015

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LOS CORDOBAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6047848923			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	03	Mes	02	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 161 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA "URGENCIAS"					DIRECCIÓN CARRERA 539						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION NUEVA ILUSION				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO MONTERIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	20	Mes	03	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 143- AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA ALIMENTACION Y NUTRICION					DIRECCIÓN CARRERA 4 4 56 VIA AL BATALLON						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS - LOS CORDOBAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO LOS CORDOBAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7601001			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	05	Mes	04	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5			DEPENDENCIA AREA DE URGENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 3N - 5-9						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	3
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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Delvis cordo
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

35011964

NUMERO

CORDERO ALGARIN

APellidos

DELVIS DEL CARMEN

Nombre

Delvis cordero



FECHA DE NACIMIENTO

25-JUN-1984

CANALETE
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

A+

F

ESTATURA

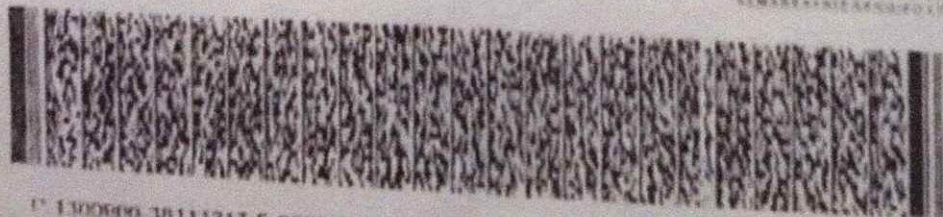
G.S. III

SEXO

26-AGO-2002 CANALETE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Delvis Del Carmen Cordero Algarin
REGISTRADURA NACIONAL
ALMAYANZAR CORDOBA



1-1900000-38111217 1-0035011984-20030519

0105903139A 01 127050543

República de Colombia



y en su nombre

Instituto Humano Lingüístico

William Shakespeare

Soledad - Atlántico

*Licencia de Funcionamiento mediante Resolución No. 3149 de Diciembre 14 de 2000
Emanada de la Secretaría de Educación Departamental*

Confiere a:

Delvis del Carmen Cordero Algarín

Identificado (a) Con C.C. No. 35011964 Expedida en Canalete

El Título de:

Bachiller Académico

*Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes,
definidos por el Ministerio de Educación Nacional.*



Rector

Secretario

Registrado bajo No. 02 del Libro No. 10 Folio No. 65

Dado en Soledad, a los 7 días del mes de Diciembre del año 2014



Instituto Humano Lingüístico William Shakespeare

Acta Individual de Grado

En el municipio de Soledad a los 7 días del mes de Diciembre del año 2014, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, el suscrito rector y secretarios de la Institución, Instituto Humano Lingüístico William Shakespeare con licencia de funcionamiento No. 3149 del 14 de Diciembre de 2.000 Emanada de la Secretaría de Educación Departamental, Cultura y Deporte.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno (a) de los(as) estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico al (la) los graduando cuyos nombres, apellidos, documento de identidad, título,

Cordero Algarín Delvis del Carmen

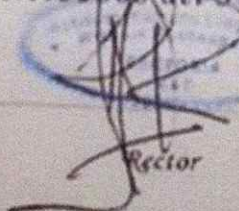
35011964

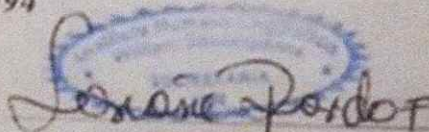
Nombre

C.C. o T.I.

Es fiel copia del acta original No. 02 Folio No. 65 De Fecha 07 del mes de Diciembre del año 2014 que consta de 6 estudiantes que comienza con el nombre de, Senely Esther Tordecilla Pico, cierra con el nombre de, Dilubina del Carmen Serpa Banqueth

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en el cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 88 de la Ley 115 del 8 de Febrero de 1.994 y el Artículo 14 del Decreto 1860 del 3 de Agosto del 1.994


Rector


Secretario

Dada en Soledad a los 7 días del mes de Diciembre del 2014



CEPR DENT

**CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS
INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y
EL DESARROLLO HUMANO⁺
NIT 900350585 – 2**

*Con licencia de funcionamiento según resolución No. 4033 del 11 de
Noviembre de 2004 y con registro según resolución No. 0509 del 9 de Marzo
de 2015, emanada de la Secretaria de Educación de Montería y Acuerdo No.
359 del 28 de noviembre de 2014 de la Comisión Intersectorial del Talento
Humano en Salud del Ministerio de Protección Social.*

Acta de Grado # 033

En la ciudad de Montería, Departamento de Córdoba, a los 14 días del mes de Diciembre del 2016, se hace entrega de certificado a : Delvis Del Carmen Cordero Algarin, identificado (a) con C.C. N° 35.011.964 expedida en Canalete -Córdoba, a quien CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT, a través del programa teórico practico en Aptitud Ocupacional por Competencias TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA y en nombre de la República de Colombia, el Ministerio de la Protección Social por Intermedio de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud, por Autorización de la Secretaria de Educación de Montería,

Otorga el Certificado, fiel copia tomada del Libro de Actas de Graduación No. 003, Folio No. 062, Acta No. 033.

En fe de lo anterior se firma y sella la presente acta de certificación por el Director y la Secretaria de la Institución en la ciudad de Montería a los 14 días del mes de Diciembre de 2016.



Fernando Elias Bittar Cure
Director (a)



Ana Gabriela Díaz Carrascal
Secretario (a)



Libertad y Orden

CEPR DENT
CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

NIT. 900350585

INSTITUCION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Con Licencia de Funcionamiento No. 00076 del 10 de febrero del 2014 y Resolución de Registro No. 00076
De febrero 10 del 2014, emanada de la Secretaría de Educación Departamental.

CERTIFICA QUE:

Cordero Algarin Delvis Del Carmen

Identificado (a) con Cc N° 35.011.964 de Canalete - Córdoba.

Asistió y participó en el Seminario de:
LIDERAZGO Y TRABAJO EN EQUIPO

Con una intensidad horaria de 6 horas
Dado en los córdobas - Córdoba, a los 16 días del mes de mayo del año 2015



Fernando Elias Bittar Cure

Anotado al Libro de Registro N° 002 Folio 01



CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

NIT: 900350585-2

Aprobado Según Resolución 4033 del 11 de Noviembre de 2004 Emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Montería.
Registro según resolución No. 0509 del 9 de marzo de 2015, emanada de la secretaría de educación de Montería y acuerdo No. 000359
de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud del Ministerio de Protección Social

Confiere el Certificado de Participación en el

DIPLOMADO EN URGENCIAS

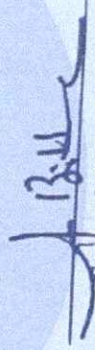
Con una intensidad horaria de 120 horas

A:

Delvis Del Carmen Cordero Algarin

Identificado (a) con C.C.N° 35.011.964 de Candete - Córdoba

Dado en Montería - Córdoba, a los 10 días del mes de Diciembre del año 2016.


Fernando Bittar Cure
Director (a)

Anotado al Libro de Registro N°001 Folio 03

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

35011964

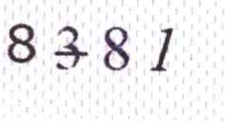
Primer Nombre

delvis

Primer Apellido

cordero

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

6616

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2025-12-31→11:29:10 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	35011964	DELVIS	DEL CARMEN	CORDERO	ALGARIN	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) DELVIS DEL CARMEN CORDERO ALGARIN identificado(a) con CC 35011964 registra La siguiente información:

2025-12-31→11:29:10 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2016-12-26	23021582	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo <https://web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHxIdentificacion.aspx>

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

|



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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

Hace Constar que: Delvis Del Carmen Cordero Algarin CC 35011964 de 3202398434

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3100 / 2019
con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-01-26
Fecha de vencimiento: 2027-01-26



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraesperanza.co

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

DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
RP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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

Hace Constar que: Delvis Del Carmen Cordero Algarin CC 35011964 de 3202398434

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-02-05
Fecha de vencimiento: 2027-02-05



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

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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

Hace Constar que: Delvis Del Carmen Cordero Algarin

CC 35011964 de 3202398434

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019
con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-02-03
Fecha de vencimiento: 2027-02-03



verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051680. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 901544869-6

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

Hace Constar que: Delvis Del Carmen Cordero Algarin CC 35011964 de 3202398434

Realizó y aprobó el Curso Seguridad Clínica del Paciente y Calidad Asistencial
con un total de 100 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-01-28
Fecha de vencimiento: 2027-01-28



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraesnoradelaesperanza.co

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

DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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

Hace Constar que:
Delvis Del Carmen Cordero Algarin
CC 35011964 de 3202398434

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:



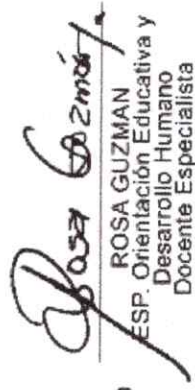
Fecha de emisión: 2025-02-01
Fecha de vencimiento: 2027-02-01



verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestrosenora delaesperanza.co


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


DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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

Hace Constar que: Delvis Del Carmen Cordero Algarin CC 35011964 de 3202398434

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI
Clínico - Resolución 3100 de 2019
con un total de 120 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-01-24
Fecha de vencimiento: 2027-01-24



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

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

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

Hace Constar que: Delvis Del Carmen Cordero Algarin CC 35011964 de 3202398434

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019, con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-01-30
Fecha de vencimiento: 2027-01-30



verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestraesperanza.co

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

DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CR 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

Cédula: 35011964

Fecha de expedición: 31/12/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 29 de diciembre de 2025 a las 11:26 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux

Contáctanos: Línea celular 333 602 68 00 | 01 8000 413 588

www.fcm.org.co/simit/



ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA Y / O ACUDIENTES DE NIÑOS DE CENTRO DE
DESARROLLO INFANTIL CDI NUEVA ILUSION
NIT: 812000480-8

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION NUEVA ILUSION CON NIT
812000480-8,
EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES**

CERTIFICA:

Que la señora **DELVIS CORDERO ALGARIN** identificada con la cedula de ciudadanía **No. 35011964**, prestó sus servicios profesionales en **MODALIDAD INSTITUCIONAL** en el **CDI MI BELLO BOSQUE Y PANZENU** con la **ASOCIACION NUEVA ILUSION** en el municipio de **MONTERIA** con un contrato laboral termino fijo no inferior a un año, desde **el 20 de marzo hasta el 30 de junio del 2024**, desempeñando el cargo como **APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN** cumpliendo con todas sus funciones contractuales asignadas para su cargo en el área laboral, en atención con la primera infancia, demostró respeto con sus superiores, responsabilidad y compromiso con sus funciones en el área talento humano, padres de familia, niños y niñas y comunidad, demostró capacidades para trabajar en equipo y mantener un buen ambiente laboral.

Para constancia se firma en montería al día 03 días del mes febrero del año del 2025.

Atentamente,

Martha Vidal B.

MATHA VIDAL B.
Representante legal

asociación.nuevailusion@gmail.com

756 95 37 CEL. 301 710 56 37

CALLE 2 N° ESTE 16-12 Barrio El Carmen / Ciénaga de Oro- Córdoba



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CAMU LOS CORDOBAS

NIT: 812.003.996-1

De corazón con la salud

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° 86 - 2022
Celebrado entre LA ESE CAMU LOS CORDOBAS Y DELVIS CORDERO ALGARIN

CONTRATO No	PSAG 086 - 2022
CONTRATANTE	ESE CAMU LOS CORDOBAS
CONTRATISTA	DELVIS DEL CARMEN CORDERO ALGARIN
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE URGENCIA DE LA ESE CAMU LOS CORDOBAS
VALOR	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/L (\$9.315.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES Y/O HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2022

Entre los suscritos: **LILIANA GARCES ESPITIA**, identificada con la cedula de ciudadanía N.º 50.935.621 expedida en Montería (Córdoba), quien obra en nombre y representación de la ESE CAMU LOS CORDOBAS, CORDOBA, en su calidad de Gerente de la ESE CAMU LOS CORDOBAS, según consta en Decreto de Nombramiento y acta de posesión de fecha 01 de Abril de 2020 emanada de la Alcaldía del Municipio de los Córdoba, por una parte y por la otra parte, **DELVIS DEL CARMEN CORDERO ALGARIN**, identificado con cedula de ciudadanía número 35011964 expedida en Canalete, y quien afirma hallarse legalmente capacitado, sin inhabilidades e incompatibilidades de conformidad con la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Acuerdan celebrar el presente contrato previa las siguientes considerandos:

PRIMERA: Que la ESE CAMU LOS CORDOBAS, para efectos de la contratación se rige por el Derecho Privado, según expreso mandato del artículo 195 numeral 6 de la Ley 100 de 1.993 en concordancia con lo estipulado en el decreto reglamentario 1876 de 1.994, por lo que en aras de asegurar los principios constitucionales relacionados al tenor del artículo 209 de la Constitución Política de Colombia, especialmente de economía, moralidad, publicidad, transparencia y eficiencia ha elaborado unos manuales de procedimientos de contratación los cuales fueron adoptados por la respectiva junta directiva de la ESE CAMU LOS CORDOBAS mediante Acuerdo N° 002 de fecha 05 de abril de 2016

SEGUNDO: Que en dicho Manual de contratación se regula la contratación de derecho privado para la entidad y por lo tanto en él se establecen varias modalidades de contratación o de procesos de contratación dentro de los cuales encontramos en su artículo 33 la Contratación Directa, que para efectos pertinentes de esta contratación se cuenta con la disponibilidad presupuestal expedida por el jefe de presupuesto

TERCERO: Que de conformidad con lo antes indicado y la necesidad de contar con la prestación de servicios de apoyo a la gestión para que se encargue del apoyo en el área de urgencias de la ESE Camú los Córdoba.

CUARTA: Que previa a la celebración de este proceso, LA ESE CAMU LOS CORDOBAS realizo los estudios previos que permitieran dar a conocer la necesidad de la ejecución del presente proceso



Gobernación de
Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No.

INSCRIPCIÓN No.

Nombres:

DELVIS DEL CARMEN

Apellidos:

CORDERO ALGARIN

C.C. No.:

35.011.964

Profesión:

TECNICO LABORAL EN

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Montería:

26 DTC 2016

Secretario Seccional de Salud





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 35011964 **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 29/12/2025 11:23 AM



Código Verificación: **532AZ4XYSV**

Válida hasta: **29/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO

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

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, DELVIS CORDERO
ALGARIN

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 35.011.964 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CORDOBA Municipio LOS CORDOBAS

Dirección CORREGIMIENTO NUEVO NARIÑO Teléfonos 3202398494

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA CORDERO ALGARIN	25.768.555	MADRE
DEVISON NAVARRO CORDERO	1.192.727.660	HIJO
DEILYS NAVARRO CORDERO	1.068.579.312	HIJA
JUAN DAVID NAVARRO CORDERO	1.068.581.457	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION X PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	24.084.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 24.084.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	NOMINA	56270020530	MONTERIA	\$ 1

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
EMPRESAS DE CERVICIOS PUBLICOS	SERVICIOS PUBLICOS	\$ 205.000
MARIA CORDERO	MANUTENCION	\$ 400.000
POSITIVA	SEGURIDAD SOCIAL	\$ 445.500
TRANSPORTE	TRANSPORTE	\$ 350.000
GRANERO MERCATODO	ALIMENTAION	\$ 600,000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
JUAN NAVARRO SALAS	C.C. X C.E. T.I.	70.528.462

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Delvis Cordero

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

LOS CORDOBAS, 1 DE ENERO 2026

CIUDAD Y FECHA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 14627265377	
				 (415)7707212489984(8020) 000001462726537 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 5 0 1 1 9 6 4		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería	
				14. Buzón electrónico 1 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 3 5 0 1 1 9 6 4	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Córdoba 2 3		30. Ciudad/Municipio Canalete 0 9 0	
31. Primer apellido CORDERO		32. Segundo apellido ALGARIN		33. Primer nombre DELVIS	
				34. Otros nombres DEL CARMEN	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Córdoba 2 3		40. Ciudad/Municipio Los Córdoba 4 1 9	
41. Dirección principal CORR NUEVO NARIÑO					
42. Correo electrónico corderodelvis-84@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 2 6 2 0 6 5 5 8		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal 46. Código 47. Fecha inicio actividad 8 2 9 9 2 0 1 6 0 5 3 1		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	
				51. Código 5 1 2 2	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo		

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 jueves 01 de enero de 2026, a las 10:23:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35011964
Código de Verificación	35011964260106102305

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



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

CGR

Página 1 de



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287717907



PIB

10:21:13

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de enero del 2026

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) DELVIS DEL CARMEN CORDERO ALGARIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 35011964:

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:26:16 AM horas del 01/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **35011964**

Apellidos y Nombres: **CORDERO ALGARIN DELVIS DEL CARMEN**

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, 01/01/2026 10:31:21 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **35011964** y Nombre: **DELVIS DEL CARMEN CORDERO ALGARIN.**

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. **131825928** . 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

515 9000



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



**DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES,
INCOMPATIBILIDADES E IMPEDIMENTOS**

Yo, **DELVIS DEL CARMEN CORDERO ALGARIN** identificado con cédula de ciudadanía N° 35.011.964 de Canalete, en calidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA de área de urgencias, declaro bajo juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las siguientes causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con el estado, descritas en la ley, en los artículos 8° de la Ley 80 de 1993:

1. No tengo ninguna inhabilidad que me impida legalmente ejercer el cargo o función para el cual estoy siendo designado o en el que me desempeño actualmente.
2. No existen incompatibilidades que afecten mi capacidad para desempeñar mis funciones de manera imparcial y efectiva, conforme a las normativas vigentes y a las obligaciones inherentes a mi cargo.
3. No estoy sujeto a ningún impedimento legal, contractual o de cualquier otra índole que pueda obstaculizar mi desempeño adecuado en el cargo que ocupo.

Asimismo, me comprometo a informar de inmediato a las autoridades competentes en caso de que surjan circunstancias que alteren la veracidad de esta declaración

Declaro además que soy consciente de las responsabilidades legales y éticas asociadas con la función que desempeño, y me comprometo a cumplir con ellas de manera íntegra y transparente.

Manifiesto que tanto el registro de datos e información, así como todos los documentos aportados para la suscripción del contrato, son auténticos, no han sido alterados y contienen información veraz.

En fe de lo cual, firmo la presente declaración en los Córdoba Córdoba a los 1 días del mes de enero del año 2026.

Delvis Cordero
DELVIS DEL CARMEN CORDERO ALGARIN.
Auxiliar de Enfermería área de Urgencias
C.C 35.011.964
CEL. 3202398434

DRA. DELSY ELENA BENITEZ DORIA

MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO
REGISTRO MEDICO 231009/2004 LSO 00158 DE 23/08/18

CALLE 10 N° 5-10 BARRIO ARRIBA- LOS CORDOBAS – CORDOBA-TELEFONO 3107122977

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

FECHA 20221214 V.2

Paciente: DELVIS DEL CARMEN CORDERO
ALGARIN
Sexo: F Fecha de Nacimiento 25/06/1984 Edad (años) 40
Direccion: NUEVO NARIÑO
Empresa ESE CAMU LOS CORDOBAS
Cargo en mision: PUBLICO
Talla (mts) 1,58 Peso (kg) 82 Grupo Sanguineo: A+

IMC 32,8

OBESIDAD

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA



Examen medico Ocupacional : DE INGRESO Fecha Apertura 3/02/2025
Fecha Cierre 3/02/2025

Realizado en: LOS CORDOBAS -CORDOBA

CARGO u OFICIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

CONCEPTO LEGAL

Hago constar que he realizado examen medico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolucion 2346 de 2007 y la Resolucion 1918 de 2009, la reserva y la custodia de la historia clinica ocupacional y en general, los documentos examenes y valoraciones clinicas o paraclinicas que alli reposen son estrictamente confidenciales y sera responsabilidad mia. Esta estara disponible para los fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES LABORALES

Capacitacion en temas especificos de acuerdo a su labor. Control medico anual. Medidas de Higiene Postural y Mecànica Corporal. Pausas Activas cada 2 horas por 5 minutos. Uso de EPP requeridos para la labor.

MANEJO POR EPS

Valoracion por nutricion y dietetica.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA INCLUIR EN PVE

Asumir compromiso del autocuidado. PRIORIDAD Programa de prevencion y control de obesidad.
Bajar de peso. Dieta baja en grasas y en carbohidratos.
Ejercicio fisico de 30 a 60 minutos diarios.

RESTRICCIONES LABORALES: Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: La persona arriba identificada es apta para el cargo de:

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

0

Delsy Benitez

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: DELSY ELENA BENITEZ DORIA

Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional

Licencia S.O.: 00158 DE 23/08/18

Registro N°: 231009/2004

Delvis Cordero

Firma del Paciente

Tipo y N° de Id.



CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del BENEFICIARIO al

CC 35011964 DELVIS DEL CARMEN CORDERO ALGARIN

Estado Cotizante:

Vigente

Causal:

ACTIVO EN REGIMEN SUBSIDIADO EN

Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:

0

Fecha Afiliación:

19/11/2024

Fecha Último Periodo Cotizado:

Fecha Cancelación:

La presente certificación se expide el día 31 de Diciembre de 2025 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

**Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.**

**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:

DELVIS DEL CARMEN CORDERO ALGARIN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **35.011.964**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 31 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**CORDOBA,
BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quien interese**

06/02/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DELVIS DEL CARMEN CORDERO ALGARIN** con **Cédula de Ciudadanía** número **35011964**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570156270020530
Fecha de apertura	17/08/2018

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:						SUCURSAL:				COD. SUC:		NO. POLIZA:		ANEXO:	
MONTERIA						AGENCIA MONTERIA				53		53-46-101021527		0	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:			A LAS:		TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL		
DIA:	MES:	AÑO:	DIA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DIA:	MES:	AÑO:	HORAS:					
02	01	2026	01	01	2026	00:00	01	11	2026	23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CORDERO ALGARIN DELVIS DEL CARMEN	
DIRECCION:		CORREG. NUEVO NARIÑO	
CIUDAD:		LOS CORDOBAS - CORDOBA	
IDENTIFICACION:		C.C. :35.011.964	
TELÉFONO:		3126206558	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO/BENEFICIARIO:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS	
DIRECCION:		CIUDAD:	
LOS CORDOBAS		LOS CORDOBAS - CORDOBA	
ADICIONAL:		IDENTIFICACION: NIT. :812.003.996-1	
		TELEFONO: 2186977	

OBJETO DEL SEGURO													
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:													
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. PSAG 001 - 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE URGENCIA DE LA ESE CAMU LOS CORDOBAS													

AMPAROS			
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/01/2026	01/11/2026	\$ 1,301,022.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/01/2026	01/11/2026	\$ 1,301,022.00
ACLARACIONES:			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 40,000.00	\$ 8,000.00	\$ 9,120.00	\$ 57,120.00	\$ 2,602,044.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑIA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
ROLANDO JAVIER BARRERA VELEZ	250880	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.1-23 LOCAL 3 - TELÉFONO: 7813230 - MONTERIA





53-46-101021527

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5.Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

1067839173A

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100396278** y endoso, 0 cuyo afianzado es: **CORDERO ALGARIN, DELVIS DEL CARMEN** Asegurado o Beneficiario: **E.S.E. CAMU DE LOS CORDOBAS / E.S.E. CAMU DE LOS CORDOBAS**, expedida por la Compañía en **23/07/2025**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTA a los **23** días del mes **JULIO** del año **2025**.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: www.segurosmondial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente. Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

72503977

Fecha de Facturación	23/07/2025	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	NB-100396278	
Periodo Facturado	02/07/2025	02/02/2026

Fecha Límite de Pago	22/08/2025	
Prima (incluye gastos de expedición)	30.546,00	
IVA	5.804,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	36.350,00	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CORDERO ALGARIN, DELVIS DEL CARMEN	
CORR NUEVO NARIÑO	35011964	
Intermediario	SOPHIA ASESORES DE SEGUROS LTDA	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

ESPACIO PARA EL TIMBRE

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 22/08/2025 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmundial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

72503977

Fecha de Facturación	23/07/2025	
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	NB-100396278	
Periodo Facturado	02/07/2025	02/02/2026

Fecha Límite de Pago	22/08/2025	
Prima (incluye gastos de expedición)	30.546,00	
IVA	5.804,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	36.350,00	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CORDERO ALGARIN, DELVIS DEL CARMEN	
CORR NUEVO NARIÑO	35011964	
Intermediario	SOPHIA ASESORES DE SEGUROS LTDA	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000072503977(3900)00000036350(96)20250822

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990072503977(3900)00000036350(96)20250822