



Perfil Idioma y hora Certificaciones No disponible Noticias Documentos Incumplimientos



ANTONIO CUELLO PONZON

COLOMBIA, Santa Marta
★★★★★

0 Recomendación (es)

Número de documento: 1083010695

Ver perfil

Existencia y Representación

RUP

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: ANTONIO CUELLO PONZON
Nombre abreviado: ANTONIO CUELLO PONZON
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 1083010695
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: ANTONIO CUELLO PONZON
Identificación: 1083010695
Nacionalidad: COLOMBIA
Domicilio: SANTA MARTA
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía

Indicadores de negocio

Clasificación: ★★★★★ [Cómo mejorar su cla](#)

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 32

Últimas ofertas enviadas: Sin datos

Última selección Sin datos

Última actualización: 2/04/2025 3:43 PM

5%

Datos c
Cómo ir
datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

Santa Marta, Magdalena, ABRIL del 2026

Dr. HAROLDO JOSE PIZARRO NAY

Gerente E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

Cordial Saludo

De manera respetuosa presento ante usted mi propuesta de trabajo como Medico General para la atención en procedimientos médicos diagnósticos, quirúrgicos y terapéuticos; cirugías electivas y urgentes y atención hospitalaria a la población usuaria de E.S.E Alejandro Propespéro Reverend en el servicio que se me sea asignado, de antemano agradezco su atención.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, reading "Antonio Sebastián Cuello Ponzón". The signature is written in a cursive, flowing style with a period at the end.

—

ANTONIO SEBASTIÁN CUELLO PONZÓN
C.C. 1083010695, Santa Marta, Magdalena



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CUELLO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PONZON	NOMBRES ANTONIO SEBASTIAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No <u>1083010695</u>	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO <u>1083010695</u>	D.M. <u>01</u>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <u>16</u> MES <u>03</u> AÑO <u>1996</u> PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 16D 11A 42 PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA TELÉFONO EMAIL cuellocheva@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 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	12	X		MEDICINA	01	2020	1083010695

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
FUNDACION NUESTRA SEÑORA LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		AIPI CLINICO	01	2023
FUNDACION NUESTRA SEÑORA LA ESPERANZA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		AIEPI	01	2023
fundacion nuestra señora la esperanza	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		aimi	01	2023
fundacion nuestra señora la esperanza	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		agente químico	03	2026
nuestra señora la esperanza	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		duelo	12	2026
nuestra señora la esperanza	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		violencia sexual	02	2027
nuestra señora la esperanza	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		bls-ascl	02	2027

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
INGLÉS	X			X			X		

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		MUNICIPIO SANTA MARTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	09	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO URGENCIA		DEPENDENCIA "URGENCIAS"						DIRECCIÓN AVENIDA 24A 289 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		MUNICIPIO SANTA MARTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	05	Año	2025	Día	31	Mes	08	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO URGENCIA		DEPENDENCIA "URGENCIAS"						DIRECCIÓN AVENIDA 24A 289 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		MUNICIPIO SANTA MARTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	03	Año	2025	Día	30	Mes	04	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO URGENCIAS		DEPENDENCIA "URGENCIAS"						DIRECCIÓN AVENIDA 24A 289 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		MUNICIPIO SANTA MARTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	01	Año	2025	Día	28	Mes	02	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO MEDICO GENERAL		DEPENDENCIA "URGENCIAS"						DIRECCIÓN AVENIDA 24A 289 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		MUNICIPIO SANTA MARTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3013153914		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	24	Mes	01	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL		DEPENDENCIA AREA DE SERVICIOS MEDICOS						DIRECCIÓN AVENIDA 24 177 289					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA MILAGROSA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3013153914			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	05	Año	2021	Día	30	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO MEDICO GENERAL			DEPENDENCIA AREA DE MEDICINA					DIRECCIÓN CALLE 22 13A 09						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3013153914			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	02	Año	2020	Día	23	Mes	02	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL			DEPENDENCIA AREA DE SERVICIOS MEDICOS					DIRECCIÓN AVENIDA 25 25 67						

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						

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	3	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 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
ANTONIO	SEBASTIAN	CUELLO	PONZON

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1083010695

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento MAGDALENA	Municipio SANTA MARTA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento MAGDALENA	Municipio 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	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento MAGDALENA	Municipio SANTA MARTA
Dirección	['Av Libertador N° 25-67']	
Cargo o función que cumple	MÉDICO GENERAL	

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 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$5.100.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$5.100.000,00

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

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:

SíNo

X

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:

SíNo

X

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:

SíNo

X

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:

Resultados de la búsqueda

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Declaración No.	Fecha de publicación	Estado declaración
ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON CEDULA DE CIUDADANIA - 1083010695	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	MÉDICO GENERAL	INGRESO	1997160-04 Corrección de 1997160-03	2026-04-11 00:24	FINALIZADO



• [Salir](#)

audio-control works!

[Inicio](#) > [Perfil](#) > [Usuarios](#) > [Afiliados](#) > [Traslado](#) > [Salir](#)

Satisfactorio

Descargas

Autorización Tratamiento de Datos Personales

Compromiso de confidencialidad

Formulario SARLAFT

Lista de Exámenes Médicos

Perfil - Formulario Precontractual

[Inicio](#) > [Asocia2](#) > [Perfil](#)

Foto de Perfil

Foto tipo carné, para acreditar la identidad



Seleccionar archivo WhatsApp Imag...t 8.25.54 PM.jpeg

Actualizar imagen

Cambiar contraseña

Datos Personales

Actualización

Fecha Última Actualización

2025-04-07T20:26:26

Nombre de usuario

ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON

Correo electrónico

cuellocheva@gmail.com

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Cédula

1083010695

Lugar de Expedición del Documento

SANTA MARTA

Fecha de Expedición

31/3/2014



Sexo

Masculino

Identidad de Género

Estado Civil

Heterosexual

Soltero(a)

Nacionalidad:Colombiano

Si selecciona "Otro"...

Fecha de Nacimiento

16/3/1996

Lugar de nacimiento

SANTA MARTA

Dirección de Residencia

CARRERA 16 #11 -35

Municipio

SANTA MARTA

Departamento

MAGDALENA

¿Tiene hijos?No

Personas a cargo

Número de hijos:

0

Celular

3013153914

Contacto de Emergencia

Nombre de un contacto en caso de emergencia

Celular Contacto de Emergencia

Celular del contacto de emergencia

Tipo de Vivienda

Familiar

Estrato

3

Zona de residencia

Urbana

¿Tiene discapacidad?NO

¿Pertenece a un grupo étnico?No

¿Cuál(es)?...

¿Es usted víctima del conflicto?

NO

¿Es usted víctima de desplazamiento?

NO

Idioma Nativo:Español

Informacion Profesional y Laboral

Actualización

Tipo de Ocupación

Contratista

Nivel de Escolaridad

Universitario

Título obtenido

Fecha del Título

MEDICO GENERAL

31/1/2020



¿Primer Empleo?

- ☐ Sí
- ☒ No

Contrato Vigente o Inmediatamente Anterior

Actualización

Nombre de la Empresa

Tipo de Entidad

ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

Pública

Ubicación de la entidad: PAIS-DEPARTAMENTO-CIUDAD

Email de la Entidad

COLOMBIA -MAGDALENA -SANTA MARTA

citas@esealprorev.gov.co

Actividad Contractual

MEDICO GENERAL

Tipo de afiliación: Régimen contributivo ▼

EPS: NUEVA EPS ▼

¿Está inscrito en el SISBÉN?

No

Actualizar Datos

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, el mes de Abril de 2026

FIRMA DEL EMPLEADO/CONTRATISTA:	
NOMBRE EMPLEADO/CONTRATISTA	Antonio Sebastian Cuello Ponzon
N°. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO/CONTRATISTA	cc.1083.010.695

Vigilado Supersalud

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Entre la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, con NIT 819.004.070, y Antonio Sebastian Cuello Ponzon, identificado(a) con cc.1.083.010.695, 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 Prospero 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 Prospero 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 Prospero 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, el mes de Abril de 2026

FIRMA DEL COLABORADOR:	
NOMBRE COLABORADOR	Antonio Sebastian Cuello Ponzon
Nº. IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR	cc.1083.010.695

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.083.010.695

CUELLO PONZON

APELLIDOS

ANTONIO SEBASTIAN

NOMBRES

Antonio Cuello Ponzon

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

16-MAR-1996

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

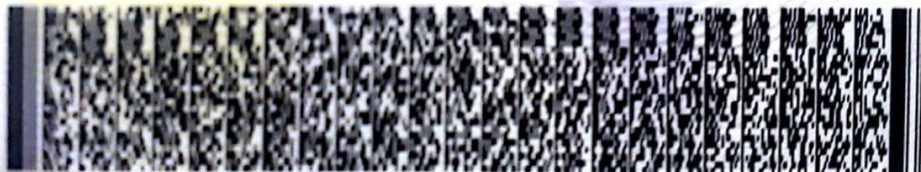
M

SEXO

31-MAR-2014 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2100100-00566105-M-1083010695-20140423

0038101222A 1

42203300



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



1083010695

NOMBRES: ANTONIO SEBASTIAN

APELLIDOS: CUELLO PONZON



Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS
DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA

2026

FECHA DE 2a LÍNEA

2036

FECHA DE 3a LÍNEA

2046

FECHA DE EXPEDICIÓN: 21/04/2021

DISTRITO MILITAR: 012

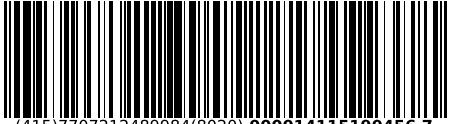
P297071



CR. GABRIEL ANDRÉS MATE GUZMÁN

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141151904567			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115190456 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 3 0 1 0 6 9 5		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta		14. Buzón electrónico 1 9	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 8 3 0 1 0 6 9 5			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Santa Marta		0 0 1	
31. Primer apellido CUELLO		32. Segundo apellido PONZON		33. Primer nombre ANTONIO		34. Otros nombres SEBASTIAN	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta		0 0 1	
41. Dirección principal CL 12 18 83 ED PRIMAVERA AP 304 D							
42. Correo electrónico ancupo@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 1 3 1 5 3 9 1 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 6 2 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 2 2	48. Código 0 0 1 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 2 2	50. Código 1 2	51. Código 2 2 2 1		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				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 CUELLO PONZON ANTONIO SEBASTIAN 985. Cargo CONTRIBUYENTE			



Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C108301069500287069

Código de verificación

**EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL
NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA
CERTIFICA**

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON**, identificado(a) con C.C. No. 1083010695 y T.P. o R.M. No. 1083010695 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

“EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO”

Dada en Bogotá, D. C., el jueves 02 abril 2026 a solicitud del(a) interesado(a).


HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente



Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7212847 Bogotá D. C.

E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org

antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org



La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Franciscano de San Luis Beltrán

Santa Marta

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, con Licencia de Funcionamiento No. 1813 del
24 de octubre de 2003, de la Secretaría de Educación Distrital.

Confiere a:

Antonio Sebastián Cuello Ponzón

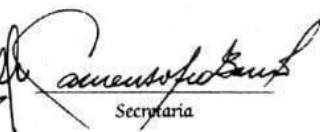
Identificado con T.I. No. 96031610467 de Santa Marta

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los
planes y programas de estudios, Ley 115 de febrero 8 de 1994, Decreto 1290 de abril 16 de 2009.


Rector


Secretaria

Anotado en el libro No. 002 en el Folio No. 71

Dado en Santa Marta, a 24 de noviembre de 2012

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Premi



Colegio Franciscano de San Luis Beltrán

Avenida Libertador Diagonal 30 Transversal 14 No. 22-69

Teléfono: 433 03 43 - 433 03 44

Santa Marta, Magdalena

DANE No. 347001000586 - ICFES No. 010397 - NIT No. 860020342-1

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Santa Marta, el día 24 del mes de noviembre de 2012, se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por los suscritos Rector y Secretaria, en el cual el Colegio Franciscano de San Luis Beltrán confirió el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

a:

Antonio Sebastián Cuello Ponzón

Identificado con T.I. No. 96031610467 de Santa Marta

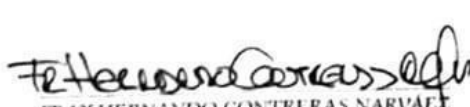
quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que le acredita como tal.

Institución autorizada en el Nivel de Educación Media Vocacional por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de Bachiller Académico a los alumnos (as), que culminan satisfactoriamente. Licencia de funcionamiento No. 18 L3 del 24 de octubre de 2003, de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta.

Es fiel copia del Acta No. 59 en lo pertinente.

En Santa Marta, a los 24 días del mes de noviembre del año 2012.

Firmada y Sellada.


FRAY HERNANDO CONTRERAS NARVÁEZ
C.C. No. 79.507.280 de Bogotá
Rector


CARMEN SOTÍA BARROS INSIGNARES
C.C. No. 36.534.643 de Santa Marta
Secretaria

NOTA: No requiere registro, según Decreto No. 921
del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Fononería Jurídica, Resolución 24395 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1820 del 31 de Julio de 2002 emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON

con cédula de ciudadanía No. 1.083.010.695 de Santa Marta

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

MÉDICO

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en

Santa Marta el día 31 de Enero de 2020

Abraham Acuña
Director(a) Sede

Juan Alberto Cortes Lozano
Rector(a)

Gloria Patricia Razo J
Secretario(a) General

Libro de Registros No. 0040420201 Folio No. 002 Registro No. 0012 Refrendado en Santa Marta el día 30 de Enero de 2020

Registros y Diplomas: Juan Alberto Cortes Lozano

044927

IMPRESO EN COLOMBIA

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 511 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 04-1782-2020

PROGRAMA : MEDICINA
CODIGO SNIES: 3529
FECHA GRADO: 31 DE ENERO DE 2020
LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, CAMPUS
SANTA MARTA

En atención a que ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON
con Cédula de Ciudadanía No 1.083.010.695 de Santa Marta
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título
de: MÉDICO.

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico del Campus Santa Marta,
mediante acta No 001 en sesión del día 16 de enero de 2020.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de
Campus, Decano(a) facultad y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a): MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de Campus: ADRIANA SANTARELLI FRANCO
Decano(a) facultad: SALIN RAMON TOUCHIE MEZA
Secretario(a) General: GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de Santa Marta el día 31 DE ENERO DE 2020

Gloria Patricia Rave J
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario(a) General

VIGILADA MINEDUCACIÓN

036970

THOMAS GREG & SONS



La salud
es de todos

Minsalud



COLEGIO MÉDICO
COLOMBIANO
CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ANTONIO SEBASTIAN CUELLO
PONZON
C.C. 1083010695



MÉDICO

Universidad Cooperativa de Colombia

Santa Marta

Grado: 31/01/2020
Rethus: 07/04/2021



www.ideqts.com

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolver al colegio médico colombiano Av. Carrera 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 RH.
info@colegiomedico colombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano



GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
4/3/2021 Folios 1
Origen: 1012/PPSS/REGISTROS
PROFESIONALES SECRETARÍA DE SALUD
Destinatario: ANTONIO CUELLO PONZÓN



EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA

CERTIFICA:

Que conforme a lo establecido en el Artículo 33 de la Ley 1164 de 2007 y las Resoluciones 1058 de 2010 y 2358 de 2014, el (la) profesional **ANTONIO SEBASTIÁN CUELLO PONZÓN** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1,083,010,695 expedida en Santa Marta - Magdalena, cumplió el servicio social obligatorio como **MEDICO** en LA ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND, en la siguiente plaza y fecha:

CÓDIGO PLAZA	LUGAR DONDE REALIZÓ EL SSO	MODALIDAD (*)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
4700100071301-1	LA ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND	Prestación de Servicios	23 de febrero de 2020.	22 de febrero de 2021.

*Según artículo 6 de la Resolución 1058 de 2010.

Santa Marta, marzo 04 de 2021.


JULIO SALAS BURGOS
Secretario Seccional de Salud

 Proyectó: Piedad De la Hoz Orozco.

Campana 1c N° 16-15 Palacio Tayrona
PBX: 5-4381144
Código Postal: 476004
www.magdalena.gov.co
contactenos@magdalena.gov.co

@gobemacandelmagdalena

@MagdalenaGober

@magdalenaGober



Escaneado con CamScanner

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 *

1083010695

Primer Nombre

Primer Apellido

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1967

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-04-02→7:56:52 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1083010695	ANTONIO	SEBASTIAN	CUELLO	PONZON	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) **ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON** identificado(a) con CC 1083010695 registra La siguiente información:

2025-12-03→7:56:52 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2021-04-07	84954	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo	Tipo	Lugar Prestación	Fecha	Fecha	Modalidad
------	------	------------------	-------	-------	-----------

Prestación	Lugar Prestación		Inicio	Fin	Prestación
Presto SSO	Local	COLOMBIA MAGDALENA SANTA MARTA	2020- 02-23	2021- 02-22	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada

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

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

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:
Antonio Sebastian Cuello Ponzon

CC 1083010695 de Santa Marta - Magdalena

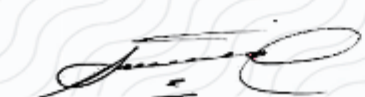
Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 120 Horas.

Verificación:

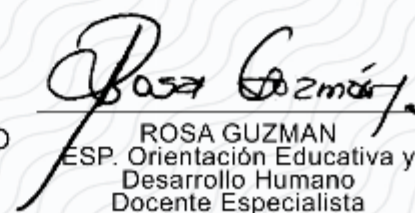


Fecha de emisión: 2025-02-25
Fecha de vencimiento: 2027-02-25

**FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA**
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co


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


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

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:
Antonio Sebastian Cuello Ponzon
CC 1083010695 de Santa Marta - Magdalena

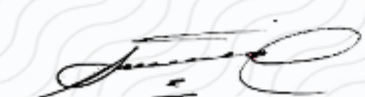
Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019
con un total de 48 Horas.

Verificación:

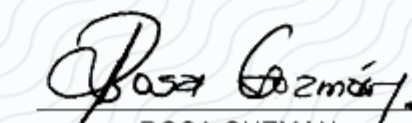


Fecha de emisión: 2025-02-23
Fecha de vencimiento: 2027-02-23

**FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA**
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co


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


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Antonio Sebastian Cuello Ponzon
CC 1083010695 de Santa Marta - Magdalena

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:

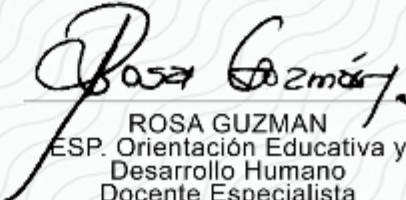


Fecha de emisión: 2025-12-19
Fecha de vencimiento: 2027-12-19

**FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA**
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co


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


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

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.

Certifica
Antonio Sebastian Cuello Ponzon
CC 1083010695 de Santa Marta - Magdalena

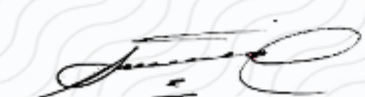
Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3100 / 2019
con un total de 48 Horas.

Verificación:

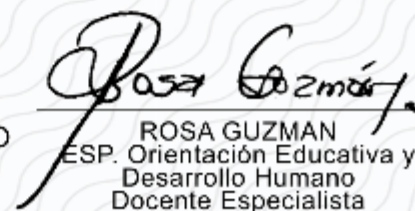


Fecha de emisión: 2024-12-04
Fecha de vencimiento: 2026-12-04


FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co


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


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

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:
Antonio Sebastian Cuello Ponzon
CC 1083010695 de Santa Marta - Magdalena

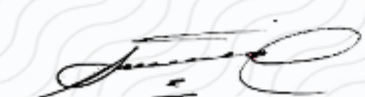
Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Verificación:

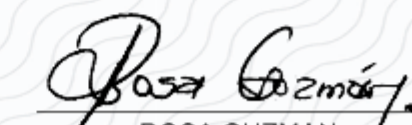


Fecha de emisión: 2025-03-20
Fecha de vencimiento: 2027-03-20

**FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**
verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co


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


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Antonio Sebastian Cuello Ponzon
CC 1083010695 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Competencias Esenciales Para el Cuidado del Donante con un total de 60 Horas.

Verificación:

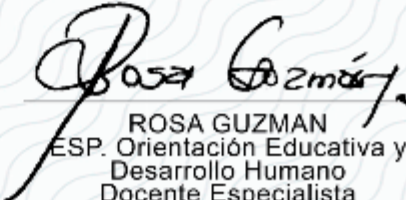


Fecha de emisión: 2026-04-29
Fecha de vencimiento: 2028-04-29

**FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co


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


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

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.

Certifica
Antonio Sebastian Cuello Ponzon
CC 1083010695 de Santa Marta - Magdalena

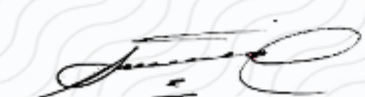
Realizó y aprobó el Curso de Manejo de Dolor y Cuidado Paliativo
con un total de 48 Horas.

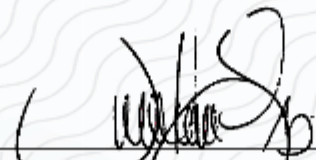
Verificación:

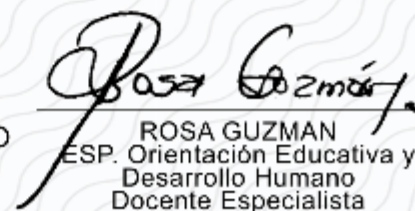


Fecha de emisión: 2024-12-22
Fecha de vencimiento: 2026-12-22

**FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA**
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co


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


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



64961644-a4a4-46b3-8fee-1945ac1f1c2e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

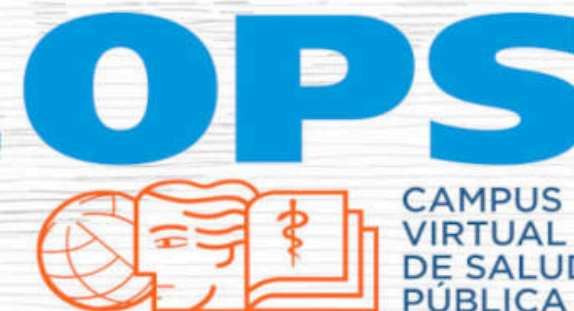
Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 85,00 %

23 de junio de 2023

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Antonio Sebastian Cuello Ponzon

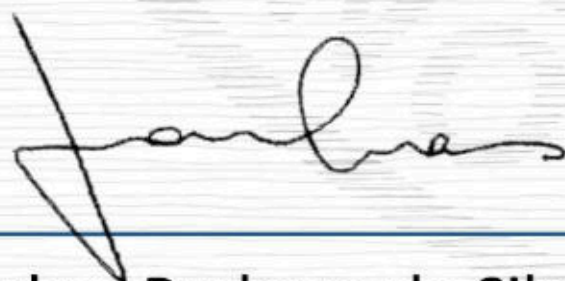
ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Correcto llenado del Certificado de Defunción

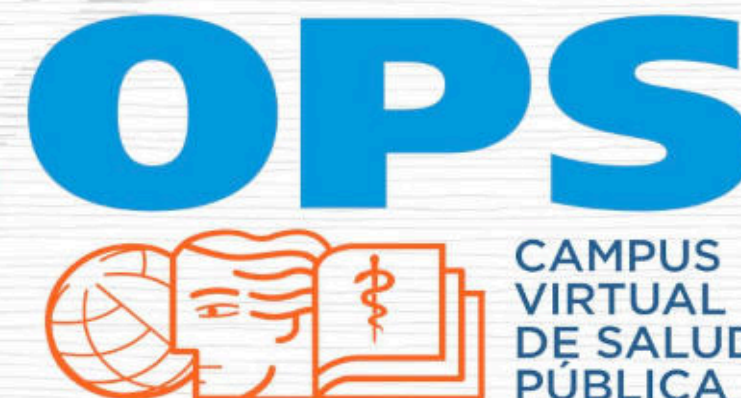
Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

26 de abril de 2025

Horas: 3 horas



Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director





Salud y bienestar
a tu alcance

CONSTANCIA DE SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND" NIT: 819.004.070-5

CERTIFICA:

Que el médico **CUELLO PONZON ANTONIO SEBASTIAN**, identificado con la cedula de ciudadanía número **1.083.010.695**, expedida en Santa Marta prestó el Servicio Social Obligatorio como **MEDICO**.

Que el citado profesional desempeño la actividad antes mencionada durante el tiempo comprendido entre el día **veintitrés (23) de febrero del año 2020, hasta el día veintidós (22) del mes de febrero del año 2021** y cumplió con las obligaciones y programas previstos.

Que la actividad, sede y localidades son válidas para la prestación del Servicio Social Obligatorio, cuya plaza fue aprobada por el Ministerio de Salud, según número de orden **M-52, Centro de Salud Guachaca, Código Plaza N° 4700100071301-1; Identificación Plaza N° 38923, Resolución aprobación N° 011 del 01 de febrero de 1.999.**

En consecuencia, el médico **CUELLO PONZON ANTONIO SEBASTIAN**, ha cumplido el Servicio Social Obligatorio Medicina de conformidad con las disposiciones legales vigentes.

Para constancia se firma en Santa Marta, el día **martes dos (02) del mes de marzo del año 2021.**


OLGA LUCIA LOPEZ CIFUENTES
Talento Humano E.S.E.

Edubard, Porrazo - Remolal



Clínica La Milagrosa S.A.
Puertas Abiertas Para Su Salud
Nlt. 800.067.515-1



SA-CER735375



ST-CER735379



SC-CER167284



Santa Marta, 13 de Diciembre de 2021

LA JEFE DE GESTION HUMANA

HACE CONSTAR:

Que el Sr **ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PINZON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.083.010.695, laboró en esta institución, como **MEDICO DE PLANTA**, con un contrato a término fijo inferior a un año, en los periodos comprendidos así:

Del 03-05-2021 al 30-09-2021 Medico de Planta

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

LIZETH HERNANDEZ VARGAS

Jefe de Gestión Humana

gestionhumana@clinalamilagrosa.co

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP

CO1.PCCNTR.8281672

Versión del contrato

1

Estado de contrato

En ejecución

Fecha de generación del estado

15 días de tiempo transcurrido (4/09/2025 11:13:38 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato

PS-2873-2025

Objeto del contrato

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE ALPROREV. ASIS-001

Tipo de Contrato

Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?

☐Sí☒No

Duración del contrato

87 Días

Fecha de inicio de contrato

14 días de tiempo transcurrido (4/09/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato

30/11/2025 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



ANTONIO CUELLO PONZON

COLOMBIA, Santa Marta

Número de documento 1083010695

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ANTONIO CUELLO PONZON	bancolombia	Ahorros	77906840653

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:

ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON

Fecha de aprobación:

4/09/2025 11:29:18 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Fecha de aprobación:

4/09/2025 9:41:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1_PCCNTR_8281672_Firmado](#)
Contrato 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 Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐Sí☒No

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

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí☒No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí☒No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8281672
Proveedor ANTONIO CUELLO PONZON
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Avenida del Libertador N° 25-67
Ubicación CO-MAG-47001 - Santa Marta
País COLOMBIA
Departamento Magdalena
Municipio Santa Marta
Dirección Avenida del Libertador N° 25-67
Código postal
Grados (°) Minutos (') Segundos (")
Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AV LIIBERTADOR #25-67	COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

15.300.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101604	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE ALPROREV. ASIS-001	1,00	UN	15.300.000,00	15.300.000,00	15.300.000,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON.zip	ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON.zip	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	HAROLDO JOSÉ PIZAR	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	85457153	Guardar y notificar
Supervisor	LINA MARGARITA GOM	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	36696434	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
--------------------	--	-------------------	---------------------	---------------------

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY	15 días de tiempo transcurrido (4/09/2025 9:41:04 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY
Supervisor	LINA MARGARITA GOMEZ VELEZ	15 días de tiempo transcurrido (4/09/2025 9:41:04 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Sí ☒ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No *

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí ☒ No *

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No *

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒ Sí ☐ No *

Valor

15.300.000

Total

15.300.000

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Sí ☒ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
☐ 2326	CDP	No se ha iniciado		15.300.000 COP		- Editar

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

||
||
||

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
☐ 6501	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	15.300.000 COP	15.300.000 COP	-	-	Detalle Editar
Saldo de compromisos CDP		15.300.000 COP						
Saldo de compromisos AVF		0 COP						
Saldo total comprometido		15.300.000 COP						
Última consulta a SIIF								
Fecha de consulta SIIF		-						

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP

CO1.PCCNTR.7835301

Versión del contrato

1

Estado de contrato

En ejecución

Fecha de generación del estado

18 días de tiempo transcurrido (1/05/2025 3:54:54 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato

PS-1529-2025

Objeto del contrato

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE ALPROREV. ASIS-001

Tipo de Contrato

Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?

☐ Sí ☒ No

Duración del contrato

3 Meses

Fecha de inicio de contrato

17 días de tiempo transcurrido (1/05/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato

31/07/2025 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



ANTONIO CUELLO PONZON

COLOMBIA, Santa Marta

Número de documento 1083010695

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombbre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ANTONIO CUELLO PONZON	bancolombia	Ahorros	77906840653

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON

Fecha de aprobación: 1/05/2025 12:52:22 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Fecha de aprobación: 1/05/2025 6:15:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1_PCCNTR_7835301_Firmado](#)
Contrato 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 Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

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

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí☒No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí☒No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.7835301
Proveedor ANTONIO CUELLO PONZON
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Avenida del Libertador N° 25-67
Ubicación CO-MAG-47001 - Santa Marta
País COLOMBIA
Departamento Magdalena
Municipio Santa Marta
Dirección Avenida del Libertador N° 25-67
Código postal
Grados (°) Minutos (') Segundos (")
Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AV LIIBERTADOR #25-67	COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

15.300.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101604	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE ALPROREV. ASIS-001	1,00	UN	15.300.000,00	15.300.000,00	15.300.000,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON CONTRATO NUEVO ESEd.zip	ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON CONTRATO NUEVO ESEd.zip	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	HAROLDO JOSÉ PIZAR	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	85457153	Guardar y notificar
Supervisor	LINA MARGARITA GOM	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	36696434	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
--------------------	-------------	------------------------------	---------------------	-------------------------------------

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY	18 días de tiempo transcurrido (1/05/2025 6:15:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY
Supervisor	LINA MARGARITA GOMEZ VELEZ	18 días de tiempo transcurrido (1/05/2025 6:15:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Sí ☒ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No *

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí ☒ No *

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No *

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒ Sí ☐ No *

Valor

15.300.000

Total

15.300.000

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Sí ☒ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
☐ 1009	CDP	No se ha iniciado		15.300.000 COP		- Editar

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

||
||
||

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
☐ 2628	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	15.300.000 COP	15.300.000 COP	-	-	Detalle Editar
Saldo de compromisos CDP		15.300.000 COP						
Saldo de compromisos AVF		0 COP						
Saldo total comprometido		15.300.000 COP						
Última consulta a SIIF								
Fecha de consulta SIIF		-						

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP

CO1.PCCNTR.7587425

Versión del contrato

1

Estado de contrato

En ejecución

Fecha de generación del estado

10 días de tiempo transcurrido (1/03/2025 9:15:52 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato

PS-752-2025

Objeto del contrato

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE ALPROREV. ASIS-001

Tipo de Contrato

Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?

☐ Sí ☒ No

Duración del contrato

2 Meses

Fecha de inicio de contrato

9 días de tiempo transcurrido (1/03/2025 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato

30/04/2025 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



ANTONIO CUELLO PONZON

COLOMBIA, Santa Marta

Número de documento 1083010695

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombbre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ANTONIO CUELLO PONZON	bancolombia	Ahorros	77906840653

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

ANTONIO

Aprobado por: SEBASTIAN CUELLO PONZON

1/03/2025 9:25:53 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de aprobación:

Aprobador – Entidad Estatal

HAROLDO

Aprobado por: JOSÉ PIZARRO NAY

1/03/2025 10:13:05 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de aprobación:

Contrato Firmado:

CO1_PCCNTR_7587425_Firmado

Contrato 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 Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

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

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí☒No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí☒No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.7587425
Proveedor ANTONIO CUELLO PONZON
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Avenida del Libertador N° 25-67
Ubicación CO-MAG-47001 - Santa Marta
País COLOMBIA
Departamento Magdalena
Municipio Santa Marta
Dirección Avenida del Libertador N° 25-67
Código postal
Grados (°) Minutos (') Segundos (")
Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AV LIIBERTADOR #25-67	COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta

							Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 10.200.000,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101604	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE ALPROREV. ASIS-001	1,00	UN	10.200.000,00	10.200.000,00	10.200.000,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
Clausulado ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON.pdf	Clausulado ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON.pdf	(detalle)
CERTIFICADO DE IDONEIDAD-9.pdf	CERTIFICADO DE IDONEIDAD-9.pdf	(detalle)
HOJA VIDA -ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON.pdf	HOJA VIDA -ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON.pdf	(detalle)
Invitación a contratar ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON.pdf	Invitación a contratar ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	HAROLDO JOSÉ PIZAR	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	85457153	Guardar y notificar
Supervisor	LINA MARGARITA GOM	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	36696434	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
--------------------	--	-------------------	---------------------	---------------------

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY	9 días de tiempo transcurrido (1/03/2025 10:13:11 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY
Supervisor	LINA MARGARITA GOMEZ VELEZ	9 días de tiempo transcurrido (1/03/2025 10:13:11 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Sí ☒ No *

Destinación del gasto

Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No *

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí ☒ No *

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No *

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒ Sí ☐ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

10.200.000

Total

10.200.000

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Sí ☒ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
☐ 619	CDP	No se ha iniciado	10.200.000 COP	-		Editar

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
☐ 1340	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	10.200.000 COP	10.200.000 COP	-	-	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 10.200.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 10.200.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP

CO1.PCCNTR.7189789

Versión del contrato

1

Estado de contrato

En ejecución

Fecha de generación del estado

21 días de tiempo transcurrido (1/01/2025 12:59:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato

PS-079-2025

Objeto del contrato

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE ALPROREV. ASIS-001

Tipo de Contrato

Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?

☐Sí☒No

Duración del contrato

2 Meses

Fecha de inicio de contrato

20 días de tiempo transcurrido (1/01/2025 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato

28/02/2025 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



ANTONIO CUELLO PONZON

COLOMBIA, Santa Marta

Número de documento 1083010695

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ANTONIO CUELLO PONZON	bancolombia	Ahorros	77906840653

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:

ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON

Fecha de aprobación:

1/01/2025 3:56:15 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Fecha de aprobación:

1/01/2025 10:40:46 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

CO1_PCCNTR_7189789_Firmado

Contrato 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 Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐Sí☒No

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

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí☒No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí☒No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.7189789
Proveedor ANTONIO CUELLO PONZON
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Avenida del Libertador N° 25-67
Ubicación CO-MAG-47001 - Santa Marta
País COLOMBIA
Departamento Magdalena
Municipio Santa Marta
Dirección Avenida del Libertador N° 25-67
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	AV LIIBERTADOR #25-67	COLOMBIA > Magdalena > Santa Marta

							Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 10.200.000,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101604	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ESE ALPROREV. ASIS-001	1,00	UN	10.200.000,00	10.200.000,00	10.200.000,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
HV ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON MED. URGENCIA.pdf	HV ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON MED. URGENCIA.pdf	(detalle)
CERTIFICADO DE IDONEIDAD-005-5.pdf	CERTIFICADO DE IDONEIDAD-005-5.pdf	(detalle)
Clausulado ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON.pdf	Clausulado ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON.pdf	(detalle)
InvitaciOn a contratar ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON .pdf	InvitaciOn a contratar ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON .pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	HAROLDO JOSÉ PIZAR	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	85457153	Guardar y notificar
Supervisor	LINA MARGARITA GOM	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	36696434	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
--------------------	--	-------------------	---------------------	---------------------

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombbre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	LINA MARGARITA GOMEZ VELEZ	20 días de tiempo transcurrido (1/01/2025 10:40:46 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY
Ordenador del Gasto	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY	20 días de tiempo transcurrido (1/01/2025 10:40:46 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Sí ☒ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto: Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No *

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí ☒ No *

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No *

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒ Sí ☐ No *

Total

10.200.000

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Sí ☒ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
☐ 81	CDP	No se ha iniciado	10.200.000 COP	-		Editar

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
☐ 7	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	10.200.000 COP	10.200.000 COP	-	-	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 10.200.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 10.200.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON identificado(a) con CC 1083010695 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/03/2020

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: UT BIENESTAR IPS CLINICA AVIDANTI SANTA MARTA I NIVEL

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 2 días del mes 04 del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,



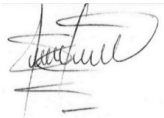
Gerencia de Afiliaciones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1083010695**, se encuentra afiliado/a desde **20/02/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 Abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

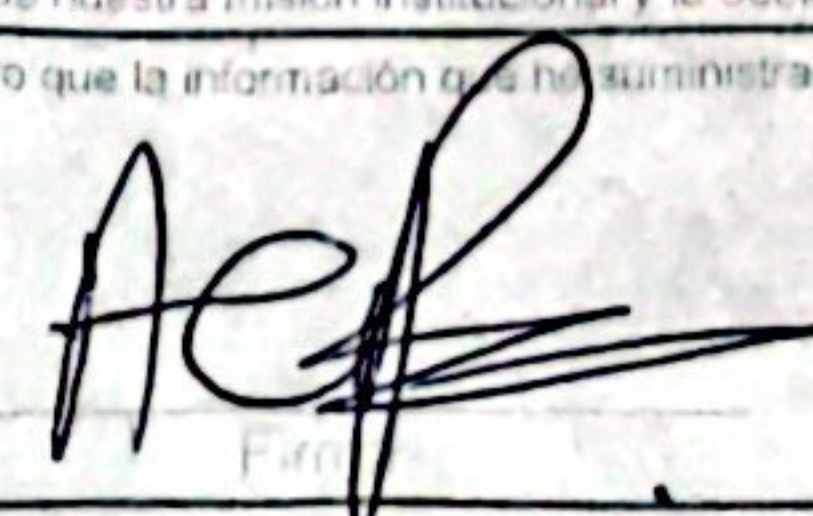
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

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	1.083.010.695	Lugar de expedición	Santa Marta	
Primer apellido	Cuello	Segundo apellido	Ponzon	Nombres	Antonio Sebastian	
Nacionalidad	Colombiano	Dirección de domicilio	Carrera 16# 11 b 35 riascos			
Departamento	Magdalena	Ciudad Municipio	Santa Marta	Correo electrónico	cuellocheva@gmail.com	
Número de contacto	de 3013153914	Lugar de nacimiento	Santa Marta	Fecha de nacimiento	16/03/1996	
Estado civil				Soltero		
Actividad principal que desempeña actualmente				MEDICO GENERAL		
				Código actividad en RUT (4 dígitos)		8621
REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)						
Apellidos y nombres		Dirección			Teléfono	
y Wilmer Ponzon					320405180	
Apellidos y nombres		Dirección			Teléfono	
y Rodolfo Aun					3023885524	
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		\$5.2000.000		Otros ingresos mensuales		\$0
Total ingresos mensuales		\$ 5.200.000		Total egresos mensuales		\$2.000.000
Total activos		\$5.200.000		Total pasivos		\$2.000.000
Indique el concepto de otros ingresos						
INFORMACIÓN BANCARIA						
Entidad bancaria		Número de cuenta			Tipo de cuenta	
Bancolombia		77906840653			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.)						
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.eselprorev.gov.co . Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.						SI ☒ NO ☐
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:						
						



CERTIFICADO

**SANTA MARTA,
MAGDALENA,
COLOMBIA,
A quien interese**

**02/04/202
6**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON** con **Cédula de Ciudadanía** número **1083010695**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570116170085173
Fecha de apertura	14/10/2022

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



SERVICIOS MEDICOS SAMB S.A.S.

901127782-6

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA: 2025-07-01 07:10:12

LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL 0460 SSM

DATOS DEL TRABAJADOR

PACIENTE: ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON

FECHA DE NACIMIENTO: 1996-03-16

DIRECCION: CARRERA 16 # 11-42 SANTA MARTA (MAGDALENA)

CONVENIO: PARTICULARES

EPS: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A - NUEVA EPS

CARGO: MEDICO GENERAL

ID: CC 1083010695

EDAD: 29 Años

TEL. 3013153914

SEXO: M

ESTADO CIVIL: SOLTERO



Trabajo en Alturas : --

Manipulación de Alimentos : --

Espacios Confinados: --

TIPO DE EXAMEN

☒ INGRESO

☐ PERIODICO

☐ RETIRO

☐ EGRESO

☐ ESPACIOS CONFINADOS

☐ ÉNFASIS EN ALTURA

☐ MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

☐ POSTINCAPACIDAD

☐ MEDICINA GENERAL

☒ OTRO

CUAL: EVALUACION PSICOLOGICA

EXÁMENES A REALIZAR

☒ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ ESPIROMETRIA

☐ EXAMEN PSICOSENSOMETRICO

☒ VISIOMETRIA

☒ EXAMEN OSTEOMUSCULAR

☐ TAMIZAJE VISUAL

☐ PERFIL LIPÍDICO

☒ LABORATORIOS

☐ PSICOTECNICO

☒ EXAMEN DE LABORATORIO EN SANGRE

OTRO: HEMOGRAMA, EXAMEN DE ESPUTO (TBC) Y EXAMEN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS PANEL X2, ALCOHOLIMETRIA, HEPATITIS B, GLUCOSA, RADIOGRAFIA DE TORAX, RADIOGRAFIA LUMBOSACRA

RECOMENDACIONES

Higiene postural SI

Pausas activas: SI

Restricción para el manejo de cargas: NO

Uso epp: SI

Edu. en manejo cargas: SI

Fomento de hab. saludables : SI

Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

2. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

3. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

4. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

5. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

Remision:

Observaciones:

CONCEPTO

Concepto de Ingreso: APTO SIN RESTRICCIONES

Concepto Retiro: --

Concepto Periódico : --

Observaciones:

1. HABITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE
2. HIGIENE POSTURAL Y DE CARGA
3. CUMPLIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

CONDUCTA

• Conducta de manejo médico:

☐ a. Continuar manejo médico

☐ b. Remisión a EPS.

☐ c. Seguimiento por la ARL.

• Conducta médica laboral:

☒ a. Educación en higiene postural.

☒ b. Capacitación y verificación en uso adecuado de los elementos de protección personal.

• Cond. sobre háb. y estilos de vida saludables:

☒ a. Actividad física regular.

☒ b. Educación en alimentación saludable.

☐ c. Desestimular el tabaquismo y consumo de sustancias perjudiciales.

Otro:

• Recomendaciones específicas:

☐ a. Entrenamiento y supervisión en movilización segura de cargas.

☐ b. Restricción para manejo de cargas.

☐ c. No exponer a ruido de más de 80 decibeles sin protección auditiva adecuada.

Otras:



SERVICIOS MEDICOS S.A.S.
901127782-6
HISTORIA CLÍNICA VISIOMETRIA
FECHA: 2025-07-01 07:10:12
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL 0460 SSM

DATOS DEL TRABAJADOR
PACIENTE: ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON
FECHA DE NACIMIENTO: 1996-03-16
DIRECCION: CARRERA 16 # 11-42 SANTA MARTA (MAGDALENA)
CONVENIO: PARTICULARES
EPS: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A - NUEVA EPS
CARGO: MEDICO GENERAL

ID: CC 1083010695
EDAD: 28 Años
TEL. 3013153914
SEXO: M
ESTADO CIVIL: SOLTERO

TIPO DE EXAMEN:

☒ Ingreso ☐ Egreso ☐ Periódico ☐ Seguimiento

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORO (RÁ)-(RÓ) EL TRABAJADOR O ASPIRANTE:: PARTICULAR

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL / RETIRADO O A INGRESAR

Cargo: MEDICO GENERAL Sección:

INFORMACIÓN PERSONAL Y LABORAL ASOCIADA CON PATOLOGÍA VISUAL:

	Si	No	Cuales?
¿Ha tenido cirugías o traumas oculares?	☐	☒	
¿Presenta actualmente molestias en los ojos?	☐	☒	
¿Está expuesto a riesgos ocupacionales o oculares en el cargo actual?	☐	☒	
¿Usa en el cargo actual elementos de protección ocular?	☐	☒	

Problemas de refracción ☐ Si ☒ No Cual?:

Tiempo de evolución:

Corregido ☐ Si ☐ No Tipo de corrección ☐ Lentes de contacto ☐ Gafas ☐ Ambas

Frecuencia de uso:

Tiempo transcurrido desde el ultimo examen visual: Hace 9 meses

Tiempo transcurrido desde el ultimo cambio de formula: Hace 9 meses

EVALUACIÓN (Marque las respuestas acertadas para cada prueba. No diligencia los espacios sombreados.

VISION LEJANA

Uso de corrección durante examen SI NO

Prueba	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ambos Ojos	↑	→	→	←	↑	↓	←	→	←	↓	→
Ojo Derecho	↑	←	↑	↑	↓	↓	←	↓	→	↑	→
Ojo Izquierdo	←	→	←	↓	→	↑	↑	↓	→	↑	↓
Snellen	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Visión de Profundidad	1	2	3		4	5	6		7	8	9
Percepción de Colores	A		B		C		D		E		F
Foria Vertical	1		2		3		4		5		6
Foria Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

VISION CERCANA

Uso de corrección durante examen SI NO

Prueba	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ambos Ojos	→	←	↑	→	↓	→	↑	←	↑	←	↓
Ojo Derecho	↑	↓	↑	↓	→	↑	→	←	↓	←	→
Ojo Izquierdo	↓	←	↓	→	↑	←	↑	↓	→	→	←
Foria Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Clasif. Según tabla de Snellen

1. Normal
2. Normal
3. Normal
4. Normal
5. Normal
6. Normal
7. Normal
8. Normal
9. Normal
10. Normal

Clasif. Según tabla de Snellen

1. Normal
2. Normal
3. Normal
4. Normal
5. Normal

VISIÓN PERIFÉRICA

Evaluada Si: No:

Grados	85°	70°	55°	Nasal
Derecho	Normal	Normal	Normal	Normal
Izquierdo	Normal	Normal	Normal	Normal

INTERPRETACIÓN	Lejos		Cerca	
Interpretación	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal	20/20	20/40	20/20	20/20
Refracción				
Corregido				

Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores	X	
Forias	X	
Visión Periférica	X	

SERVICIOS MEDICOS S.A.S.
901127782-6
HISTORIA CLÍNICA VISIOMETRIA
FECHA: 2025-07-01 07:10:12
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL 0460 SSM

DIAGNOSTICO PPAL: Z100-EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: Z010-EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

CONCEPTO : VISUAL

Cumple actualmente requerimiento Ocupacional

Si: ☒ No: ☐

RECOMENDACIONES

Si: ☐ No: ☒ Valoración por Optometria

Si: ☐ No: ☐

Debe usar corrección para laborar

Si: ☐ No: ☐ Se recomienda control de visiometria

En: 6 Meses

Valoración por Oftalmologia

Observaciones:



SANTANDER ANTONIO MARQUEZ BUSTAMANTE
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
R.M. 0556

PACIENTE: ANTONIO SEBASTIAN CUELLO
PONZON
C.C. 4083010695

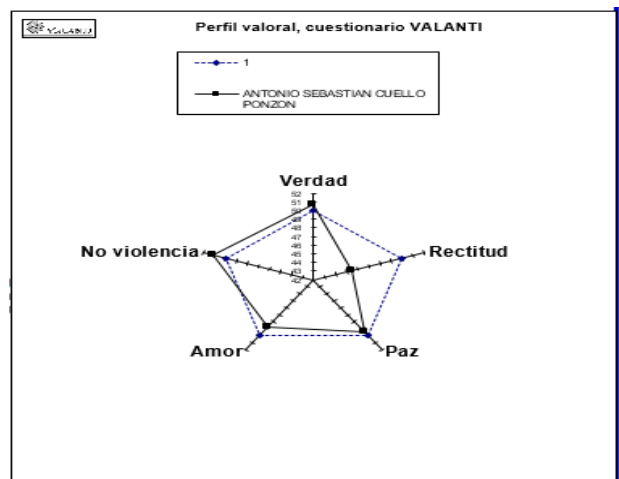
DIR. CRA 24 #19-07 - TEL. 3187691250 - E-MAIL: Serviciosmedicosamb19@gmail.com

SANTA MARTA - COLOMBIA

INFORME VALORACION PSICOLOGICA

DATOS DEL ASPIRANTE					
Nombre	ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON	Edad	28	Fecha:	01/07/2025
Cargo:	MEDICO	Empresa:	PARTICULAR		
PRUEBAS PSICOLÓGICAS					
Tras la realización de entrevista semiestructurada y aplicación e interpretación de cuestionario VALANTI se observa a el señor ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON identificado con CC 1083010695 consciente , ubicado en sus tres esferas de tiempo , lugar y persona , no demuestra alteraciones en su Sensopercepción, al momento de la valoración no impresiona signos ni síntomas de ansiedad ; El evaluado revela confianza en sí mismo es clara su posición frente a la vida, respetando su posición. La persona denota tener consciencia de sus posibilidades y limitaciones; En el área laboral el examinado tiende a manejar buenas relaciones interpersonales, les da prioridad a cualidades como la veracidad, raciocinio , confiabilidad ,respeto y sacrificio . Para el examinado es importante la responsabilidad y cumplimiento de metas. La valoración rectitud recibe una calificación dentro de lo esperado, lo que indica que para el entrevistado es relevante el compromiso a nivel laboral , así mismo se observan a cualidades como la calma , concentración, paciencia, reflexión , satisfacción y silencio interior. En el ámbito personal se caracteriza por su amabilidad, empatía , compasión cuidado y tolerancia; el señor ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON se adapta con facilidad a los sistemas normativos que le son impartidos a nivel institucional y social. El entrevistado da adecuada importancia a valores tales como: aprecio por las demás culturas, justicia social y unidad humana.					
CONCLUSIÓN					
El candidato se encuentre APTO para el cargo al cual aspira.					

Valor	Verdad	Rectitud	Paz	Amor	No violencia
Prmedia Normar nacional, 1997 (n=730)	15,65	21,05	17,35	16,68	21,22
Desviación Standar Normar nacional, 1997 (n=730)	4,70	4,44	6,61	5,41	7,19
Puntaje directo	16	19	17	16	22
1	50	50	50	50	50
SEBASTIAN CUELLO PONZON	51	45	49	49	51
Interpretación del puntaje estándar	Prmedia	Prmedia	Prmedia	Prmedia	Prmedia
	*****	*****	*****	*****	*****
Distancia con la Organización	1	-5	-1	-1	1



Layma Marquez

Layma Liliana Marquez Toledo

psicóloga

Tp 213112Psicóloga especialista en SST Resolución 11331 de 11/08/2021

Maestrante en Psicología



CLÍNICA BENEDICTO SA

CALLE 23 N° 14 - 46 BARRIO LOS ALCAZARES

Teléfono: 4236265

Email. Clinicabenedicto@hotmail.com

NOMBRE: ANTONIO SEBASTIAN CUELLO
PONZON

FECHA: 30 DE JUNIO DEL 2025

ESTUDIO: RX DE TORAX AP Y LATL RAL

DDCUMENTO: 1083010695

INFORME RADIOLÓGICO

RADIOGRAFÍA DE TORAX AP
SILUETA CARDIO VASCULAR NORMAL
TRASPARECIAS PLEUROPULMONARES
CONSERVADAS AORTA DE CALIBRE Y
TRAYECTORIA CONSERVADA
ÁNGULOS CARDIOFRÉNICOS Y COSTOS DIAFRAGMÁTICAS LIBRES
HEMIDIAFRAGMA DE CONFIGURACIÓN ANATÓMICA NORMAL
REJA COSTAL Y PARTE ÓSEA NORMAL

IDX.

1. RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL NORMAL

Atte.,

DR. ROBERTO RIVAS COTES.

MEDICO RADIOLOGO

RM. 1978



CLÍNICA BENEDICTO SA

CALLE 23 N° 14 - 46 BARRIO LOS ALCAZARES

Teléfono: 4236265

Email: Clinicabenedicto@hotmail.com

NOMBRE: ANTONIO SEBASTIAN CUELLO

FECHA: 30 DE JUNIO DEL 2025

PONZON

DOCUMENTO: 1083010695

ESTUDIO: RX DE COLUMNA LUM8OSACRA

INFORME RADIOLOGICO

- LOS CUERPOS VERTEBRALES NORMALES,
- LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES SE ENCUE NTRAN CONSERVADOS
- EL DIAMETRO DEL CANAL CSTÁ CONSERVADO
- LAS ARTICULACIONES1HTERAPOFISIARIAS SE PRESENTAN DE AMPLITUD Y ASPECTO NORMAL.
- TEJIDOS BLANDOS PERIVERTEBRALES SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES RADIOGRAFICAS.

1. RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA NORMAL

Atte.,

DR. ROBERTO RIVAS C:OTES.

MEDICO RAD1OLOGO

RM. 1978

CLÍNICA BENEDICTO

LABORATORIO CLÍNICO

HEMATOLOGÍA, QUÍMICA, PARASITOLOGÍA, SEROLOGÍA, UROANÁLISIS, MICROBIOLOGÍA

Ident. 1083010695 **Paciente:** ANTONIO SEBASTIÁN CUELLO PONZÓN
Fecha: 30/jun/2025 **Hora:** 16:45 PM **Edad:** 26 **Años**

Otros exámenes

Exámen solicitado: Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina

Resultado:

98

Valores de referencia:

PRE:70 - 110 mg/dl

EN AYUNAS:65 - 109 mg/dl

2 HORAS:70 - 115 mg/dl

MILENA JOSE ELIAS CASTAÑEDA - Registro: 470407

BACTERIOLOGO

	RESULTADOS LABORATORIO CLINICO	
	Dra. Enith Britto Hernandez	
	Nit.41549084-5	LG-FOR-008
Fecha:	13 de junio de 2024	Registro: 29690
Nombre:	ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON	Edad: 28 Años
ID:	CC 1083010695	Remisión: particular

MICROBIOLOGIA

EXAMEN

Baciloscopia

Muestra estudiada: Esputo

Bacilos Acido Alcohol Resistentes (Baar)

Resultado: No se observaron Bacilos Acido Alcohol Resistentes en 100 campos observados.

Atte:


 Laboratorio Clínico
 GAMMA
 Dra. Enith Britto Hernández
 Bacterióloga Nit. 41549084-5



Impresión: 13/06/2024 08:50

INFORME DE RESULTADOS



Orden:	5708163102	Fecha:	18/03/2024 07:36	Servicio :	CONSULTA EXTERNA
	<u>Paciente</u>		<u>Médico</u>		<u>Entidad</u>
Nombre	ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON	No informado		SERVICIOS MEDICOS SAMB SAS	
Dirección				CARRERA 24 No19-07	
Teléfono				12457845	
Documento	CC 1083010695 Edad: 28 Años Fecha de Nac: 1996-03-16	Historia: Pin: 7e72m5		Nit: 901127782-6	

Exámen	Resultado	Intervalo de Referencia
--------	-----------	-------------------------

CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA (Marihuana)

Resultado:
Validado en: 13/06/2024 08:50

Especializados

NEGATIVO

Técnica: Inmunocromatografía

COCAINA

Resultado:
Validado en: 13/06/2024 08:50

NEGATIVO

Katuska Bustamante R

Katiuska Milena Bustamante Rodríguez
Bacteriólogo Reg:39048215

CLÍNICA BENEDICTO
LABORATORIO CLÍNICO
HEMATOLOGÍA, QUÍMICA, PARASITOLOGÍA, SEROLOGÍA, UROANÁLISIS, MICROBIOLOGÍA

Identificación:	1083010695	Paciente:	ANTONIO SEBASTIÁN CUELLO PONZÓN		
Fecha:	30/06/2025 16:30:00p.m.	Hora:	16:30	Edad:	29 año(s), 4 mes(es) y 14 días.

HEMOGRAMA

SERIE ROJA		VALORES DE REF.		
		Hombres	Mujeres	Niños
Eritrocitos X mm3	5.16	4.5 - 4.8 mm3	3.8 - 4.2 mm3	3.5 - 4.0 mm3
Hemoglob.g/dl	13.7	13 g % - 16 g %	12 g % - 14.4 g %	11 g % - 14 g %
Hematrocitos %	41.2	40 % - 48 %	36 % - 42 %	36 % - 40 %
MCV fl:		80 - 100 um3	80 - 100 um3	80 - 100 um3
MCH pg:		27 - 32 pg	27 - 32 pg	27 - 32 pg
MCHC g/dl:		32 - 36 g/dl	27 - 36 g/dl	32 - 36 g/dl
RDWsd fl:				
RDWcd %:				

SERIE BLANCA		ADULTOS	NIÑOS	SERIE PLAQUETARIA		Vlr. REF
Leucoc. mm	11.8	5.000 - 10.000 x mm	5.000 - 12.000 x mm	Plaquetas mm3	231.000	150 - 450.000 plaq / mm
Neutrófilos	85.4	50% - 70%	45% - 65%	PDWcv %:		
Linfocitos	11.2	20% - 30%	30% - 50%	PDWsv fl:		
Monocitos	3.4	2% - 6%	2% - 6%	MPV fl:		
Eusinófilos		1% - 4%	1% - 5%	PCT %:		
Basótilos		0% - 1%	0% - 1%			

DIFERENCIA MANUA		ADULTOS	NIÑOS			
Neutrófilos		50% - 70%	45% - 65%	Linfocitos atípicos:		
Linfocitos		20% - 30%	30% - 50%	Cayados:		
Monocitos		2% - 6%	2% - 6%	Otras:		
Eusinófilos		1% - 4%	1% - 5%	Otras:		
Basótilos		0% - 1%	0% - 1%			

MILENA JOSE ELIAS CASTAÑEDA - Regi Observaciones:



PREVENIR 1A S.A.

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
LABORATORIO CLINICO Y TOXICOLOGICO

Nit. 819.001.920-7

Carrera 20 N° 12-32 Tel. 4237121 Cel 3126700249 – 3104423845
Santa Marta

Impreso	07 jul 2025 03:50:40 pm	RESULTADOS		Software Baxlab v20191230
Sede	PRINCIPAL			Pagina 1 de 1
Paciente	ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON	Sexo M	Edad 29 A 4 M 23 D	Nro. De Recepción 128887
Identif.	CC 1083010695	Fecha de recepción 07 jul 2025 03.50.40 pm		
Entidad	PARTICULAR	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD	
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Medico	BENAVIDES DE VEGA JOSE

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

PRUEBAS ESPECIALES

1. At.COHOI ETÍLICO (SALIVA)

Negativo

INMUNOCROMATOGRÁFIA

Positivo 0.02% hasta 0.30%

Reportado por GRASE ALEXANDRA SOCARRAS CASADO

Fecha de reporte: 07 jul 2025 03:40 pm

Grase Socarrás C
11 JUL 2025

Dra. Grase A. Socarrás Casado
Reg. Prof. 1065582385
Universidad. Popular del César

Fecha de impresión: 08/07/2025 13:53

Página 1 de 1

Paciente : ANTONIO SEBASTIAN CUELLO PONZON

Fecha RCP : 2025-07-08 09:11:52

Edad : 29 A Sexo : M

Identificacion : CC 1083010695

Telefono :

Empresa : NUEVA EPS

	Resultado	Und.Med.	Valores de Referencia
--	-----------	----------	-----------------------

Inmunología

F. reportado: 2025-07-08 12:22:25

Antígeno de Superficie Hepatitis B

Negativo

Método: Quimioluminiscencia

Valor de Referencia:

No Reactivo: Menor a 1.0

Reactivo: Mayor a 1.0

F. reportado: 2025-07-08 12:22:35

Hepatitis B. ANTI-HBs.

<10 UI/mL

Valor de Referencia:

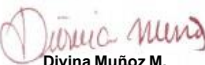
No Reactivo: Menor a 10.0

Reactivo: Mayor a 10.0

F. reportado: 2025-07-08 12:22:38

Técnica: Inmunoanálisis Quimioluminiscente de micropartículas (CMIA).

NOTA: Según recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, una concentración de anti-HBs mayor o igual a 10mUI/ml se considera protección frente a una infección por el virus de La hepatitis B


Divina Muñoz M.
Bacterióloga
R.M. 57438753



TODOS LOS DIAS SON DIAS DE VACUNACION


INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
1991

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
 República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Antonio Sebastião**
 Apellidos: **Cuello Ponzo**
 Documento de identidad: C.C. T.I. ☒ Pasaporte No. **96037670-3**
 Fecha de Nacimiento: Día. Mes. Año.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	03-01-14	Serum 013H10166	[Signature]
	1	20-10-10	Serum 02490100	[Signature]
	2	20-12-13	02490100	[Signature]
	3	14-2-15	02490100	[Signature]
	4			
Toxoide Tetánico Difterico Td	5	20-10-13	Serum 03271004B	[Signature]
	1			
	2	20-12-11	03271004B	[Signature]
Contra Hepatitis B	2			
	3	09-04-14	03271004B	[Signature]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	03-01-14	Novartis 05753	[Signature]
Contra Influenza	1	03-01-14	Novartis 203407	[Signature]
	6	14-07-18	Novartis 2000	[Signature]
Otras				



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Antonio Sebastian

Apellidos:

Guzmán Romero

Documento
de identidad:

CC. ☒ CL. ☐ PA. ☐ CB. ☐ SC. ☐ PL. ☐ P.P.T. ☐ D.E. ☐

Número de
documento:

1083010695

Fecha de
nacimiento:

Día 16 Mes 03 Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	17.2.25	23120648	Jimara
Toxoides Tetánico - Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	02.7.25	V50525002	Jucalis
	Anual			
	1ª			
	2ª			
Covid 19	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				