

La República de Colombia



y en su nombre

La Escuela de Segunda Enseñanza
Manuel Francisco Obregón

Pinillos - Bolívar

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Bolívar
según Resolución No. 171 de Febrero 19 de 1993

Confiere a:

MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS

Identificado con C.C. o T.I. No. 45.768.352 de 7

El Título de

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación
Media según los planes y programas vigentes.



Secretario

Pinillos, Septiembre 3 de 1993

Anotado al Folio 109 Libro de Registro No. 11

Registro No. 5297

Por la Secretaría de Educación, Cultura y Recreación

Dado en Pinillos a los 11 del mes de Octubre de 1993



La República de Colombia



y en su nombre

Instituto Bolívariano Esdiseños

Resolución No. 178 de Abril de 2001 de la Secretaría de Educación del Departamento de Bolívar

Teniendo en cuenta que

Maribel Ramírez Cañaveras

Identificado (a) con C.C. No. 45.768.362 expedida en Pinillos

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los módulos Teórico - Práctico establecidos por la institución que le certifica sus aptitudes profesionales para desempeñarse como:

Técnico en:

Secretariado Ejecutivo Sistematizado

En constancia se firma y sella en Magangué a los 18 días del mes de Diciembre 2004

INSTITUTO BOLIVARIANO
ESDISEÑO

Diana Semandoz
Directora

INSTITUTO BOLIVARIANO
ESDISEÑO

Famelis Tamora
Coordinador Académico



INSTITUTO BOLIVARIANO
ESDISEÑO

Penelope
Secretario

Registrado en el Libro No. 001 Folio No. 11

Magangué, Die 18/04



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS

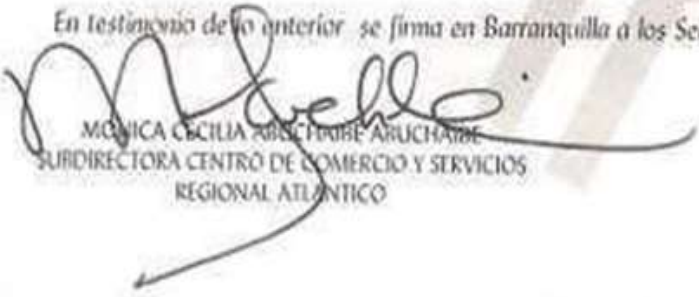
Con Cédula de Ciudadanía No. 45.768.362

Cursó y aprobó la acción de Formación

PREPARAR Y PRESENTAR INFORMACION CONTABLE

Con una duración de 44 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Barranquilla a los Seis (6) días del mes de Octubre de Dos Mil Nueve (2009)


MÓNICA CECILIA ARUCHAME
SUBDIRECTORA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO

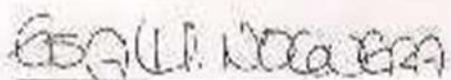
06/10/2009
Fecha Registro

La Alcaldía Distrital de Barranquilla, Fondo de Seguridad y Convivencia por
medio de la Universidad Simón Bolívar

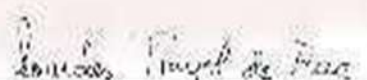
Certifican que:

RAMIREZ CAÑEVERAS MARIBEL

Participó en el diplomado "SOCIALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONVIVENCIA
DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA": FORMACIÓN DE GESTORES SOCIALES
EN CONVIVENCIA"



Elsa Noguera De La Espriella
Alcaldesa de Barranquilla



Lourdes Trujol de Rúa
Coordinadora Centro de Educación
Continuada Universidad Simón Bolívar

¡Barranquilla florece para todos!



**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN
DE DATOS PERSONALES**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** de lo siguiente:

1.La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en la Contratación por OPS.

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la alcaldía.

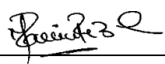
6. Mediante la página web de la entidad (<https://maternoinfantil.gov.co>), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

7. La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de Soledad, el 03 de Febrero de 2025

Firma:  _____

Nombre: MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS

Identificación: 45768362





CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito(a), MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, NO. 45768362 expedida en PINILLOS BOLIVAR actuando en nombre propio, manifiesto que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades públicas, de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los artículos 1, 2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Que no me encuentro reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación y antecedentes expedido por parte de la Policía Nacional de Colombia, de conformidad con las certificaciones adjuntas.

Declaro que no soy cónyuge, compañero o compañera permanente, y que tampoco tengo vínculo de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con ninguno de los servidores públicos de los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o con persona que ejerza el control interno o fiscal de la actual administración del Municipio de Soledad.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, Artículo modificado por el artículo 8 de la Ley 890 de 2004. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

Me permito suscribir el presente documento en mi calidad de contratista en la E.S.E

Soledad, 03 de Febrero de 2025

Firma: _____

C.C 45768362

Nombre: MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS





**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E
INCOMPATIBILIDADES**





FUNDACION MEDICA OMEGA I.P.S.



Nit 900.358.668-1

Resolución de Habilitación Secretaría de salud del Atlántico No. 03060 del 3 de Junio 2011

Dirección: Cra. 14ª N° 66-20 TEL: - Área Asistencial


3218949681 -3230962

Villa Estadio - Soledad Atlántico

A QUIEN INTERESE

Certificamos que la Señor(a) **MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS**, identificada con cedula de ciudadanía No. **45.768.362** expedida en **PINILLO BOLIVAR** Laboro en esta empresa desempeñando el cargo de **RECEPCIONISTA Y AUXILIAR CONTABLE** Desde **7 DE ENERO DEL 2010 HASTA ENERO 2011**. Con una asignación mensual de \$450.000(cuatrocientos cincuenta mil pesos).Con un contrato a termino indefinido.

Se expide la presente certificación a petición de la parte interesada a los días del mes de 15 MAYO DEL 2015


Atentamente,
GINA JARABA SERPA
JEFE INMEDIATO

ESTRUCTURAS Y SERVICIOS RGW S.A.S.
EXPERTOS EN SEGURIDAD SOCIAL
NIT: 901228166-2

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIBEL RAMIREZ CAÑEVERAS**, identificada con cedula de ciudadanía N° 45.768.362, estuvo vinculada a esta empresa, desde el 3 de marzo del 2016 hasta el 30 de abril de 2019, desempeñándose en el cargo de asistente administrativa, mediante contrato a término fijo.

Se expide el presente documento a los veintitrés (22) días del mes de mayo de 2.019.

Atentamente,

ESTRUCTURAS Y SERVICIOS
RGW S.A.S.
NIT-901228166-2
LILIBETH CARDOZO PARRA
Dpto. Talento Humano



**EL JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA
METROPOLITANA DE SOLEDAD
NIT. 802.013.023-5**

**HACE CONSTAR
REGISTRO N° 35565**

Que el (la) señor(a) **MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS** identificado (a) con cédula de ciudadanía **N°45768362** suscribió con esta entidad contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión sin estar sujeto a subordinación ni dependencia, cuyo objeto contractual es **TECNICO ADMINISTRATIVO** Que los honorarios fueron pactados por la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000)**, mensual.

FECHA DE INGRESO: 2 de agosto de 2021 FECHA FIN 31 de octubre del 2023

Para constancia de lo anterior, la presente certificación se suscribe en Soledad – Atlántico, el día **08** de febrero del 2024 .

**FABIÁN ENRIQUE COLPAS OROZCO
JEFE DE TALENTO HUMANO**

Para validar información:
Teléfono: 6053930831 Ext: 138

PROYECTÓ Y ELABORÓ: LEINER MEDINA HERRERA
Cel 301 442 78 19
PROFESIONAL APOYO TALENTO HUMANO

**HOSPITAL
DE SOLEDAD**
MATERNO INFANTIL

Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: 6053930831 ext. 138
recursoshumanos@maternoinfantil.gov.co
info@maternoinfantil.gov.co www.maternoinfantil.gov.co



**EL JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA
METROPOLITANA DE SOLEDAD
NIT. 802.013.023-5**

**HACE CONSTAR
REGISTRO N° 35565**

Que el (la) señor(a) **MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS** identificado (a) con cédula de ciudadanía **N°45768362** suscribió con esta entidad contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión sin estar sujeto a subordinación ni dependencia, cuyo objeto contractual es **TECNICO ADMINISTRATIVO** Que los honorarios fueron pactados por la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS(\$2700000)**, mensual.

FECHA DE INGRESO: 2 de agosto de 2021

Para constancia de lo anterior, la presente certificación se suscribe en Soledad – Atlántico, el día viernes, 4 de noviembre de 2022.

**FABIÁN ENRIQUE COLPAS OROZCO
JEFE DE TALENTO HUMANO**

Para validar información:
Teléfono: 6053930831 Ext: 138
recursoshumanos@maternoinfantil.gov.co
PROYECTÓ Y ELABORÓ: LEINER MEDINA HERRERA
Cel 301 442 78 19
PROFESIONAL APOYO TALENTO HUMANO

**HOSPITAL
DE SOLEDAD**
MATERNO INFANTIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR



ALCALDÍA MUNICIPAL
PINILLOS – BOLÍVAR
NIT: 800.042.974 – 0

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE PINILLOS- BOLIVAR

CERTIFICA:

Que la joven **MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS**, identificada con la C.C N° 45.768.362 expedida en Pinillos Bolívar, ha laborado en esta Administración Municipal, como Secretaria de la Oficina del SISBEN, a través de contrato, desde el primero (1º) de Enero del 2001 hasta el treinta y uno (31) de Diciembre de 2007, sin ninguna interrupción, con una asignación mensual de Quinientos Dieciocho Mil Pesos (\$ 518.000).

Para mayor constancia se firma el presente en el Despacho de la Alcaldía Municipal de Pinillos, a los Treinta y Un días (31) del mes de Diciembre de 2007.

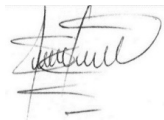

PEDRO LASSO RIVALDO
Alcalde Municipal (e)

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **45768362**, se encuentra afiliado/a desde **24/10/1995** 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 03 de febrero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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



EL CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

CERTIFICA

Que MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 45.768.362 de Pinillos, realizó y aprobó el curso de SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN COLOMBIA con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Santa Marta, a los tres (3) días del mes de octubre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
Subdirector CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9529001325363CC4576R362E

Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_2041333

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Ingreso	
Afiliado	CC 45768362 MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS
Tipo de cotizante	3 Independiente
Salario Base	\$ 1,423,500
Fecha de ingreso	03/02/2025
Fecha de radicación	03/02/2025 07:05:11 p.m.
Código de Transacción	192171019
Resultado del Ingreso	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 02/2025



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

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 45768362 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 05/03/2025 10:52 AM



Código Verificación: **LCUNTPQM6D**

Válida hasta: **03/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

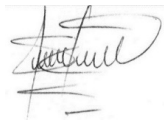
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **45768362**, se encuentra afiliado/a desde **24/10/1995** 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 03 de febrero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_2041333

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Ingreso	
Afiliado	CC 45768362 MARIBEL RAMIREZ CAÑAVERAS
Tipo de cotizante	3 Independiente
Salario Base	\$ 1,423,500
Fecha de ingreso	03/02/2025
Fecha de radicación	03/02/2025 07:05:11 p.m.
Código de Transacción	192171019
Resultado del Ingreso	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 02/2025