

**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: MARCO AURELIO CASTRO CAICEDO

Identificación: 72.132.608 DE BARRANQUILLA.





CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito(a), MARCO AURELIO CASTRO CAICEDO identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, NO. 72.132.608 expedida en BARRANQUILLA, 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 72.132.608 de barranquilla
Nombre: **Marco Aurelio Castro Caicedo**



FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Marco Aurelio Castro Caicedo identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 72.132.608 de barranquilla, en mi condición de contratista independiente de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, manifiesto que me encuentro actualmente afiliado(a) a la aseguradora de riesgos laborales POSITIVA y me comprometo a pagar mensualmente a la administradora de riesgos laborales los aportes correspondientes a la suscripción del contrato de prestación de servicio.

Yo, marco Aurelio castro Caicedo identificado (a) con C.C. No. 72.132.608 de barranquilla, en mi condición de contratista independiente de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD autorizo realizar mi afiliación y/o traslado a la **ASEGURADORA POSITIVA ARL**

SI NO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	Calle 112#42-19
NUMERO DE TELÉFONO	3215016961
CORREO ELECTRÓNICO	Casmar.65@hotmail.com
FONDO DE PENSIÓN	PORVENIR
EPS A LA CUAL ESTOY AFILIADA ACTUALMENTE	SANITAS EPS

firma 

CC 72.132.608 DE BARRANQUILLA.



CERTIFICADO

**SOLEDAD,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDELA METROPOLITANA**

01/02/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARCO AURELIO CASTRO CAICEDO** con **Cédula de Ciudadanía** número **72132608**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **488443783920**
Fecha de apertura **21/02/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



La República de Colombia

y en su nombre,

*La Fundación para el Desarrollo y
Estudios Técnicos de la Costa*

*Resoluciones de Aprobación 000477 Del 11 de octubre de 2018 de la Secretaría
de Educación del Municipio de Soledad - Atlántico
Nit .900.111.088-9*

Teniendo en cuenta que

Marcos Aurelio Castro Caicedo

C.C 72132608

*Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos
por el
Programa*

Técnico Laboral en Auxiliar Administrativo En Salud

*Le otorga en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de
Educación Nacional, a través de la Secretaría de Educación de Soledad (Atlántico) el título
de*

*Técnico Laboral en Auxiliar
Administrativo En Salud*

En fe de lo cual firmamos, en Soledad, a los tres (03) días del mes de Noviembre de 2023



Alberto José Sánchez Otero
FUNDISOCIAL
Rector

Melina M. Sánchez Fernández
Sub Directora
FUNDISOCIAL
SubDirector

Dado en Soledad, Atlántico, a los 03 días del mes de noviembre de 2023.

La República de Colombia y en su Nombre



El
Liceo Moderno del Norte de Barranquilla

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 6841
de Septiembre 12 de 1974

Confiere a

Marco Aurelio Castro Caicedo

Identificado con C. C. No. 72.132.608 de Barranquilla

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes

Rector

Secretaria



Barranquilla, 30 de Noviembre de 1984

Anotado al folio 135 del Libro de Registro No. 52

El Secretario de Educación



CORPORACION EDUCATIVA

DEL PRADO

Comfamiliar del Atlántico

Centro de Educación No Formal Resolución 000536 del 21 de julio de 1997 y
000333 del 16 de marzo de 2001 de la Secretaría de Educación Distrital.

CERTIFICADO DE PARTICIPACION A:

MARCO AURELIO CASTRO CAICEDO

Identificado (a) con C.C. No. 72.132.608 de BARRANQUILLA

En MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE PCS

Intensidad 80 Horas

Expedido en Barranquilla, a los 14 días del mes de FEBRERO de 2009

L. Alvarado de Coarica

CORPORACION EDUCATIVA DEL PRADO

[Firma]

DIRECTOR DEL PROGRAMA

CORPORACION EDUCATIVA

DEL PRADO

Comfamiliar del Atlántico

Centro de Educación No Formal Resolución 000536 del 21 de julio de 1997 y
000333 del 16 de marzo de 2001 de la Secretaría de Educación Distrital.

CERTIFICADO DE PARTICIPACION A:

MARCO AURELIO CASTRO CAICEDO

Identificado (a) con C.C. No. 72.132.608 de BARRANQUILLA

En EL CURSO: OFFICE 2000

Intensidad 80 Horas

Expedido en Barranquilla, a los 19 días del mes de DICIEMBRE de 2008

L. Alvarado de Espinosa

CORPORACION EDUCATIVA DEL PRADO

Audrés González

DIRECTOR DEL PROGRAMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Atlántico

B CORPES

**CENTRO REGIONAL PARA ESTUDIOS DE ELECTRONICA
Y SISTEMAS**

Autorizado por Resoluciones Nos. 008-83, 099-84 y 186-87 de la
Secretaría de Educación del Departamento

Teniendo en cuenta que:

MARCO AURELIO CASTRO CAICEDO

con C. C. No. 72.132.608 de B/quilla

ha cursado y aprobado las asignaturas correspondientes a los estudios técnicos de conformidad con los programas e intensidad horaria reglamentarios durante (3) semestres queda capacitado para desempeñarse en:

OPERACION DE COMPUTADORES

En constancia se firma en Barranquilla, a los 15 días del mes de Diciembre de 1987

[Firma manuscrita]
Director

[Firma manuscrita]
Secretario

FIRMA AUTORIZADA



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

MARCO AURELIO CASTRO CAICEDO

C.C 72.132.608

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO CONTROL INTERNO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 27 de Octubre y el 2 de Diciembre de 2022

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 9 de Diciembre de 2022

Michael López G.

MICHAEL LÓPEZ GARCÍA

Director Técnico de Capacitación. ESAP



GOBIERNO DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

HACE CONSTAR

QUE CASTRO CAICEDO MARCO AURELIO

PARTICIPO EN LA ACCION DE FORMACION:

INFORMATICA BASICA

(Windows 95, Procesador de Palabras-Word 95 y Hoja Electrónica- Excel 95)

CON DURACION DE -90- HORAS

Firma y Sello Autorizados
Barranquilla, 10-02-99

Ciudad y Fecha de Terminación

Registro y Certificación
99-0011 10-02-99

No. y Fecha de Registro

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS

F5 - 129/94 CONSTANCIA DE PARTICIPACION



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA

QUE CASTRO CAICEDO MARCO AURELIO

APROBO INFORMATICA BASICA.

*****Todos los módulos instruccionales correspondientes al bloque modular*****
*****ULTIMO RENGLON*****

DURACION 136 HORAS

Jefe de Area

Registro y Certificación

Barranquilla, 12-12-97

Ciudad y Fecha de Terminación

Comercio y Servicios

Centro de Formación

97-0289

11-12-97

No. y Fecha de Registro

PANAMERICANA

CERTIFICADO DE APROBACION

F5 - 138 / 10-96



Hospital
de Soledad
Materno Infantil
Cuidamosdети



La E.S.E. Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad

Certifica que:

MARCO CASTRO CAICEDO

C.C.72132608

Asistio al seminario de:

HUMANIZACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD

Intensidad de Cuatro (4) horas, Soledad, Marzo 25 de 2017

Claudia Arenas Torres
GERENTE

CUIDAMOS CON EL
CORAZÓN

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARCO AURELIO CASTRO CAICEDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.132.608**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Febrero del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

