

EPS

SURA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MARLEY VASQUEZ VARGAS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **22732194** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 22732194
NOMBRES Y APELLIDOS	MARLEY VASQUEZ VARGAS
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	08/10/2012
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	924
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 18/07/2024

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MARLEY VASQUEZ VARGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **22.732.194**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Julio del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

TIPO CERTIFICACION

1. PREINGRESO []	2. PERIÓDICO PROGRAMADA []	3. RETIRO []	4. CONTROL []	5. POST INCAPACIDAD []
6. REUBICACIÓN []	7. CASO OCUPACIONAL [X]	8. TRAB. EN ALTURAS []	9. ESPACIOS CONFINADOS []	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS []

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 18/07/2024	EMPRESA EN MISION: PARTICULARES			
NOMBRE: MARLEY VASQUEZ VARGAS				
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO-FACTURACION			EDAD: 42 AÑOS	
ESTADO CIVIL : SOLTERA		FECHA NACIMIENTO: 10/07/1982	EPS: SURA	
DIRECCION: CALLE 11 ° 17 B 137			TELEFONO: 3022851955	
PESO : 74 KG	TALLA : 165 CM	P.ABDOMINAL: 0 Cm	IMC: 27.2	



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1) HEMOGRAMA IV	2) AUDIOMETRIA	3) VISIOMETRIA	4) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
-----------------	----------------	----------------	---

EXAMEN DE PREINGRESO

CONCEPTO	SI	NO
1. EXISTEN RESTRICCIONES PARA LA OCUPACION	[]	[X]

CONCEPTOS GENERALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL []	2. AUDITIVO []	3. RESPIRATORIO []	4. CARDIOVASCULAR []	5. PSICOSOCIAL []	6. ERGONOMICO []	7. OTROS []
---------------	-----------------	---------------------	-----------------------	--------------------	-------------------	--------------

REMISIONES SI [] NO [X]	ARL SI [] NO [X]	EPS SI [] NO [X]
----------------------------	---------------------	---------------------

RECOMENDACIONES Y/O CONDICIONES A ADOPTAR PARA QUE EL TRABAJADOR PUEDA DESEMPEÑAR LA LABOR

- SE RECOMIENDA ESTILO DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE.
- DIETA SANA , ACTIVIDAD FISICA REGULAR COMO EJERCICIOS O ACTIVIDADES FISICAS AEROBICAS DE FORMA REGULAR ENTRE 150 A 300 MINUTOS POR SEMANA (OMS), PARA INCREMENTAR LA HABILIDAD DE UTILIZAR OXIGENO PARA EL RENDIMIENTO EN EL TRABAJO Y PARA MANTENER UN PESO ADECUADO A SU TALLA (IMC)
- IMPLEMENTACION DE MEDIDAS ERGONOMICAS.PARA PREVENCION DE DESORDENES MUSCULOESQUELETICOS
- HIGIENE POSTURAL.
- PAUSAS ACTIVAS.
- USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ACORDES CON LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO LABORAL.
- LINEAMIENTOS NACIONALES PARA PREVENCION DE CONTAGIO Y PROPAGACION DE COVID-19, COMO LAVADO DE MANOS FRECUENTES, USO DE MASCARILLAS NASOBUCALES, DISTANCIAMIENTO MINIMO ENTRE PERSONAS DE 2 METROS
- SEGUN CIRCULAR EXTERNA 30 DE 2020 NO PRESENTA PREEEXISTENCIAS DIAGNOSTICADA SUCEPTIBLES DE AGRAVAR POR COVID-19
- IMPLEMENTAR POLITICA DE AUTOREPORTE
- SIN ALTERACION DE LA CAPACIDAD LABORAL PARA EL CARGO

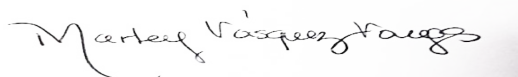
CONTROL OPTOMETRIA ANUAL EPS

CONCEPTOS OCUPACIONALES

OBSERVACIONES Y/O REMISIONES



EDUARDO ANTONIO MARINO GARCIA
CC 7473338
MEDICO OCUPACIONAL
TP. 1591
RS. 2024



MARLEY VASQUEZ VARGAS
CC 22732194
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS
CORRESPONDEN A LA VERDAD

SALUD OCUPACIONAL BARRANQUILLA
CALLE 70 # 48- 56

**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.

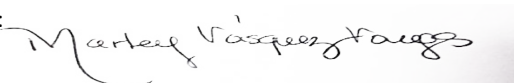
6. Mediante la página web de la entidad (<https://maternoinfantil.gov.co>), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

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 01 de febrero de 2025

Firma: 

Nombre: MARLEY VASQUEZ VARGAS

Identificación: 22.732.194



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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MARLEY VASQUEZ VARGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **22.732.194**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 31 de Diciembre del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MARLEY VASQUEZ VARGAS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **22732194** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 22732194
NOMBRES Y APELLIDOS	MARLEY VASQUEZ VARGAS
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	08/10/2012
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	898
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 31/12/2023

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

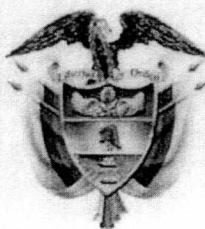
EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARLEY VASQUEZ VARGAS

Con Cedula de Ciudadania No. 22732194

Cursó y aprobó la acción de Formación

FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los dieciseis (16) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ALVARO JESUS TORRENEGRA BARROS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO JESUS TORRENEGRA BARROS
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

55115859 - 16/10/2018
FECHA REGISTRO

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 9302001737644CC22732194C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

MARLEY VASQUEZ VARGAS

Con Documento de Identidad No 22732194

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS

MEDELLIN - 06 DE JUNIO DE 2020 AL 10 DE JULIO DE 2020

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020200710



www.politecnicodecolombia.edu.co

POLITÉCNICO DE COLOMBIA
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 200710A-198932

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

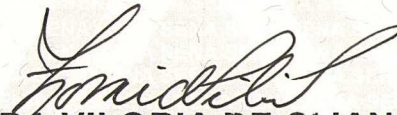
MARLEY VASQUEZ VARGAS

CC.22.732.194

APROBO EL CURSO

INFORMATICA BASICA

DURACION 56 HORAS



ZORAIDA VILORIA DE CIJANES

JEFE DE CENTRO

Barranquilla, 8 de Agosto de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

COMERCIO Y SERVICIOS
CENTRO DE FORMACION

SGC2003AP00485 08/08/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

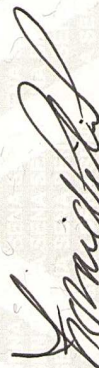
MARLEY VASQUEZ VARGAS

CC.22.732.194

APROBO LA FORMACION ESPECIFICA

AUXILIAR DE GERONTOLOGIA

DURACION 1010 HORAS



ZORAIDA VILORIA DE CIJANES

JEFE DE CENTRO

Barranquilla, 30 de Julio de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

COMERCIO Y SERVICIOS
CENTRO DE FORMACION

SGC2003CO00044 30/07/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

SALIDA PARCIAL C.FORM/F5-137



Libertad y Orden

República de Colombia

y en su nombre el



CENTRO DE EDUCACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE SALUD

Aprobación Oficial Resolución No. 0386 de Marzo 19 de 2003

Secretaría de Educación Distrital, Cultura y Deporte de Barranquilla

Educación no Formal.

Confiere a:

Marley Vasquez Vargas

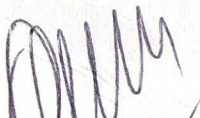
Identificado (a) con D.I. 22.732.194 Barranquilla - Atlántico

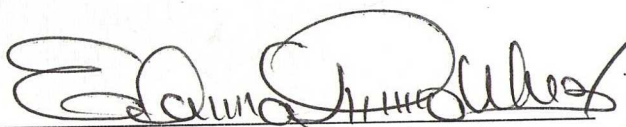
El Certificado de Aptitud Ocupacional como:

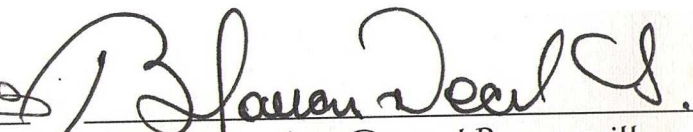
Técnico Laboral Auxiliar de Administración en Salud

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes al Programa AUXILIAR DE ADMINISTRACION EN SALUD, con una intensidad total de 1.200 horas académicas.

En constancia se firma en Barranquilla, a los 18 días del mes de Agosto de 2006

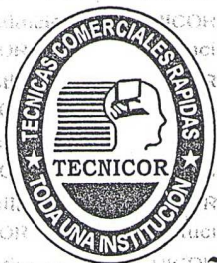
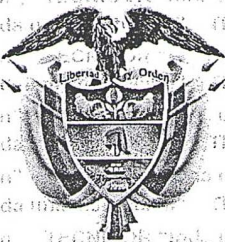

Director


Subdirectora Académica


Coordinadora General Barranquilla

República de Colombia

Departamento del Atlántico



Centro de Técnicas Comerciales Rápidas

TECNICOR

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Aprobado por la Secretaría de Educación Distrital

según Licencia de Funcionamiento con Resolución 001030 del 24 de Agosto de 2004.

Registro de Programa No. 05393 del 11 de Noviembre de 2010

Expide el Certificado de:

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar Contable Sistematizado

a:

Marley Vásquez Vargas

C. C. No. 22732194 de Barranquilla

Por haber Alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondiente al nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, en conformidad con el proyecto

Educativo Institucional



Centro de Técnicas Comerciales Rápidas
TECNICOR
Ejecutor General
Director General

Centro de Técnicas Comerciales Rápidas
TECNICOR
Secretaría General
Secretaría General

[Firma]

CAU VE



**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
ROSAS DE SAHARON
"COOSAHARON"**



NIT: 802.016.224 - 2

Acreditada y autorizada, por el Departamento Administrativo Nacional de la Economía Solidaria - DANSOCIAL, mediante resolución No. 361 del 20 de Agosto del 2.008

CERTIFICA QUE:

MARLEY VASQUEZ

C.C 92.732.194

Curso y aprobó el **Curso Básico de Economía Solidaria con énfasis en Trabajo Asociado**
Efectuado en Barranquilla Atlántico el 24 y 30 de Agosto 2.008
Folio 003 /08 Registro No. 070 Intensidad: 20 Horas Académicas

CARLOS ARTURO VILLARREAL GOMEZ
Gerente

LINDA CASTILLA VERA
Dir. Comité Educación





CENTRO DE TÉCNICAS COMERCIALES RÁPIDAS
TECNICOR
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Toda una Institución
Fundada en 1969

APROBADO POR RESOLUCIÓN 001030 DE AGOSTO 24 DE 2004

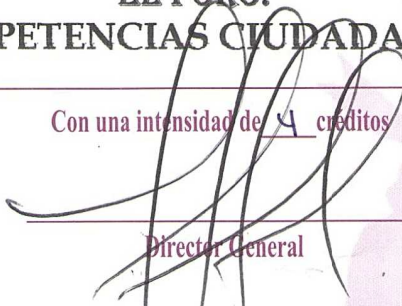
Certifica que:

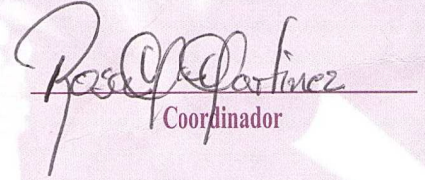
VASQUEZ VARGAS MARLEY

**PARTICIPÓ EN:
EL FORO:
COMPETENCIAS CIUDADANAS**

Con una intensidad de 4 créditos


Facilitador


Director General


Coordinador

Dado en B/Quilla a los 23 días del mes de NOVIEMBRE del año 2013

www.tecnicor.edu.co

e-mail: info@tecnicor.edu.co



CENTRO DE TÉCNICAS COMERCIALES RÁPIDAS
TECNICOR
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Toda una Institución
Fundada en 1969

APROBADO POR RESOLUCIÓN 001030 DE AGOSTO 24 DE 2004

Certifica que:

MARLEY VASQUEZ VARGAS

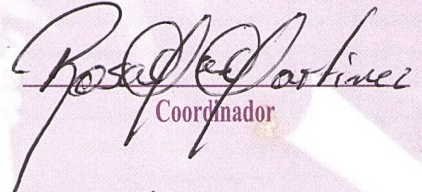
PARTICIPÓ EN:

**EL SEMINARIO:
DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL CRECIMIENTO
PERSONAL**

Con una intensidad de 4 créditos


Facilitador


Director General


Coordinador

Dado en 31/01/14 a los 08 días del mes de Marzo del año 2014

www.tecnicor.edu.co e-mail:info@tecnicor.edu.co



TECNICOR

SEMINARIO TALLER

Sistema de Gestión de la Calidad

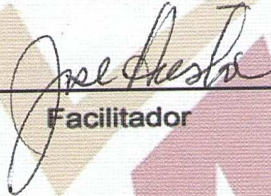
Certifica que:

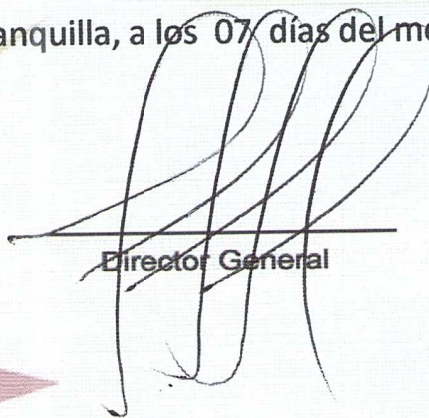
MARLEY VASQUEZ VARGAS

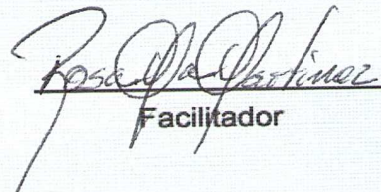
Asistió al Seminario Taller

**SISTEMA DE GESTION CALIDAD
SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL**

Dado en Barranquilla, a los 07 días del mes de Junio 2014


Facilitador


Director General


Facilitador

Patrocina:





Fundada en 1969

CENTRO DE TÉCNICAS COMERCIALES RÁPIDAS
TECNICOR
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ISO 9001: 2008
BUREAU VERITAS
Certification
N° C0238660



APROBADO POR RESOLUCIÓN 001030 DE AGOSTO 24 DE 2004

Certifica que:

MARLEY VASQUEZ VARGAS

PARTICIPÓ EN:
CULTURA EMPRESARIAL COMO ESTRATEGIA DE
COMPETITIVIDAD

Director General

Facilitador

Dado, en Barranquilla los 13 días del mes de Septiembre del 2014

www.tecnico.edu.co e-mail: info@tecnico.edu.co



CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito(a), MARLEY VASQUEZ VARGAS identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, NO. 22.732.194 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, 01 de Febrero de 2025

Firma:

C.C 22.732.194

Nombre: **MARLEY VASQUEZ VARGAS**

