

*Account
Administrators*



Mayra Garcia Bolaño

Profesional En Administración En
Salud, Especialista En Auditoría En
Salud, Maestría En Gerencia En
Salud.

Técnico En Asistencia Administrativa-Tecnólogo
Gestión Contable Y De Información Financiera.

Datos de Contacto:

- ✉ Correo electrónico: mayraestelagarcia86@gmail.com
- ☎ Teléfonos: 312 647 7886 – 313 421 7022
- 📍 Ubicación: Barranquilla, Atlántico

PERFIL PROFESIONAL

Profesional en Administración en Servicios de Salud, con Especialización en Auditoría en Salud y Maestría en Gerencia en Salud. Cuento además con formación como Tecnóloga en Gestión Contable y de Información Financiera, y Técnica en Asistencia Administrativa.

Tengo más de 7 años de experiencia en entidades del sector salud (EPS, IPS, Hospitales Públicos), desempeñándome en coordinación de admisiones, gestión administrativa, liderazgo de procesos de calidad, facturación y auditoría. Destaco por mi capacidad de liderazgo, mejora continua de procesos, cumplimiento de la normatividad vigente, manejo de información confidencial y enfoque en la excelencia en la atención al usuario.

Busco aportar mis conocimientos integrales en gestión, calidad y control para fortalecer los resultados de su organización.

EXPERIENCIA LABORAL

E.P.S SURA | Barranquilla, Atlántico

Cargo: Coordinadora de Admisiones

Periodo: Mayo 2023 – Diciembre 2024

- Registro y verificación completa de datos de pacientes en los sistemas de información institucional, garantizando la calidad de la información.
- Validación de derechos, afiliaciones y autorizaciones de servicios ante EPS, ARL y demás aseguradoras.
- Gestión integral de historias clínicas físicas y digitales, cumpliendo estrictamente las normas de protección de datos personales y confidencialidad.
- Programación, confirmación y cancelación de citas médicas, procedimientos y exámenes diagnósticos.
- Facturación de servicios de salud, generación de copagos, cuotas moderadoras y soportes contables correspondientes.
- Atención presencial y telefónica a usuarios, resolviendo dudas y brindando información clara y oportuna.

IPS Medicina Integral | Santa Marta, Magdalena

Cargo: Coordinadora Administrativa en Salud

Periodo: Febrero 2022 – Diciembre 2023

- Supervisión de operaciones administrativas y gestión integral del personal a cargo.
- Diseño y ejecución de programas de inducción, capacitación y evaluación de desempeño para equipos de trabajo.
- Planificación y seguimiento del presupuesto operativo, control de gastos y optimización de recursos.

- Identificación e implementación de mejoras en procesos, reduciendo tiempos de respuesta y costos innecesarios.
- Coordinación interdepartamental para garantizar el flujo eficiente de la información y el cumplimiento de metas.
- Elaboración de informes de gestión y propuestas de mejora para la dirección.

E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen | El Carmen de Bolívar, Bolívar

Cargo: Líder de Procesos de Calidad

Periodo: Enero 2019 – Enero 2022

- Seguimiento y gestión de glosas, reduciendo discrepancias en los procesos de facturación.
- Verificación del cumplimiento de la normatividad vigente en facturación electrónica y procesos contables.
- Validación previa de la información de pacientes en admisión, evitando glosas posteriores.
- Elaboración y revisión de facturas de servicios médicos, con su respectiva conciliación contable.
- Apoyo en la implementación de estándares de calidad en los procesos administrativos y asistenciales.

E.S.E Hospital Local de San Jacinto | San Jacinto, Bolívar

Cargo: Coordinadora de Calidad

Periodo: Enero 2016 – Diciembre 2018

- Gestión de sistemas de archivo físico y digital, garantizando la disponibilidad y seguridad de la información.
- Elaboración de informes de gestión y reportes para la alta dirección.
- Coordinación de agendas, reuniones y actividades del equipo directivo.
- Control de entrada y salida de documentos, trámites internos y externos.

- Apoyo en la actualización de procedimientos y el cumplimiento de políticas institucionales.

FORMACIÓN ACADÉMICA

Posgrados

- **Profesional en Administración en Servicios de Salud**, Universidad de Cartagena, Cartagena
- **Especialización en Auditoría en Salud** – Universidad de Cartagena, Cartagena
- **Maestría en Gerencia en Servicios de Salud** – Universidad de Cartagena, Cartagena
- **Diplomado en Actualización del Sistema de Seguridad Social Integral en Colombia** – Consultor Salud, Bogotá D.C.

Formación Tecnológica y Técnica

- **Tecnóloga en Gestión Contable y de Información Financiera** – SENA Regional Atlántico, Barranquilla
- **Técnica en Asistencia Administrativa** – SENA Regional Atlántico, Sabanagrande

CURSOS Y CAPACITACIONES

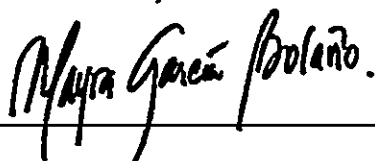
- Fundamentos para la elaboración de nómina y prestaciones sociales
- Contabilidad de costos y presupuestos
- Salud ocupacional
- Manejo de la vacunación contra el COVID-19 en Colombia
- V Encuentro de Contabilidad, Tributación y Finanzas: La profesión contable ante la transformación digital
- Gestión documental: buenas prácticas y uso de tecnologías

- Construcción de actividades de aprendizaje integrando TIC,
- Ruta de emprendimiento e innovación
- Excel básico y herramientas ofimáticas
- **Resolución 3100 -2019** Regula inscripción en REPS y habilitación de servicios (requisito previo a la acreditación)
- Nueva Política Nacional de Calidad en Salud 2026–2035 (mantiene vigentes los manuales actuales)

HABILIDADES Y COMPETENCIAS

- **Gestión administrativa:** Coordinación de personal, optimización de procesos, elaboración de informes, gestión documental.
- **Sector salud:** Verificación de derechos, auditoría, normatividad, gestión de historias clínicas, calidad en la atención.
- **Contabilidad y finanzas:** Facturación, control de glosas, presupuestos, costos, nómina.
- **Herramientas:** Excel, Word, PowerPoint, sistemas de información en salud.
- **Habilidades blandas:** Liderazgo, resolución de problemas, atención al usuario, trabajo en equipo, visión estratégica.

Atentamente,



MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑO
C.C. 1.050.034.739



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO García	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Bolaño	NOMBRES Mayra Estela
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1050034739	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 23 MES 02 AÑO 1986 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR MUNICIPIO SAN JACINTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 44N 46 107 PLAZA CENTRAL ROSARIO 2 BLOQUE 6 APTO 502 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO BARRANQUILLA TELÉFONO 6053326821 EMAIL mayraestelagarcia86@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	2002	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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	
POSTGRADO	4	X		ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	05	2022	
PREGRADO	4		X	TECNOLOGO EN GESTION CONTABLE			
PREGRADO	4	X		TECNOLOGO EN GESTION CONTABLE	10	2025	
PREGRADO	11	X		ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD	04	2021	
PREGRADO	2	X		TECNICO ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	09	2015	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

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
ESPAÑOL			X			X			X
INGLÉS		X			X				X

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO PEREIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3163798058			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	31	Mes	10	Año	2025	Día	19	Mes	11	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2098/2014 APOYO ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA DESPACHO DEL DIRECTOR					DIRECCIÓN CARRERA 8 26 79 CENTRO PEREIRA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EPS SURA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	05	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORD. ADMISIONES Y REGISTRO			DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y ADMISIONES					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Medicina Integral IPS S.A.				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	08	Año	2022	Día	31	Mes	03
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO O FIN			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CALLE 21 12 45 AVENIDA EL LIBERTADOR				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN - CARMEN DE BOLÍVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR.			MUNICIPIO EL CARMEN DE BOLÍVAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	08	Mes	01	Año	2020	Día	07	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR LIDER DE CALIDAD			DEPENDENCIA AEGURAMIENTO DE CALIDAD					DIRECCIÓN CALLE 23 56 32				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL DE SAN JACINTO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO SAN JACINTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3104539813			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	01	Año	2020	Día	01	Mes	01
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRACION GENERAL					DIRECCIÓN barrio la gloria				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DLLO DE CGENA Y LA REGION CARIBE "FUNDERCAR"				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO SAN JACINTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3012330343			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2018	Día	15	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN edificio centro concasa oficina 706				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO			MUNICIPIO SABANALARGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3105461054			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	10	Año	2015	Día	15	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION EDUCATIVA					DIRECCIÓN SABANA LARGA ATLANTICO				

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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:
ÁREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Barranquilla Atlántico 10-07-2026

Miguel Ángel Poloño

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos

GARCIA BOLAÑO

NUP 1.050.034.739

Nombres

MAYRA ESTELA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.64

Sexo

F

Fecha de nacimiento

23 FEB 1986

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

SAN JACINTO (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición

19 NOV 2004, SAN JACINTO

Fecha de expiración

19 AGO 2035

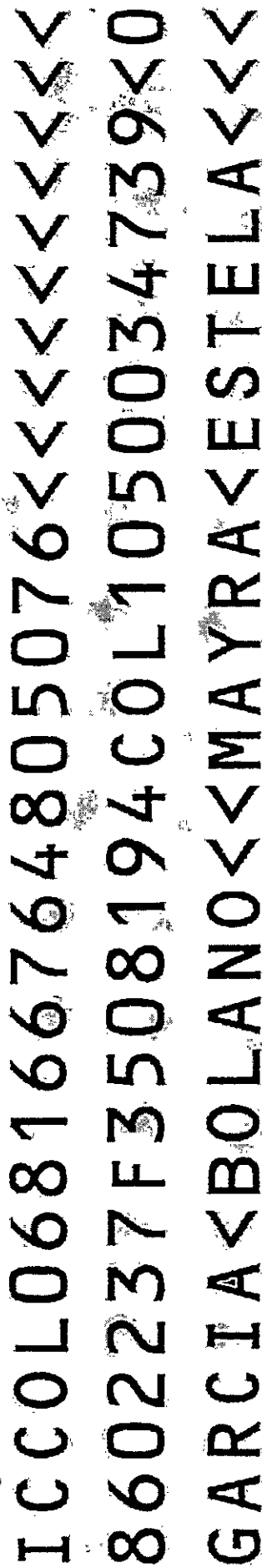
Firma

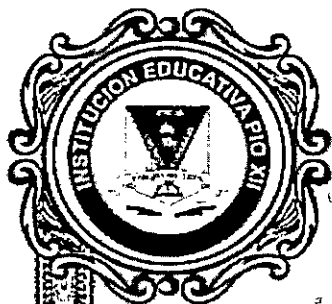
Mayra Garcia Bolano



068166764

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo





La Institución Educativa Pío XII

San Jacinto Bolívar

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Bolívar
Según Resolución No. 345 del 5 de diciembre de 2003 y en cumplimiento
del artículo No. 11 inciso 2 del Decreto 1860 de 1994.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN No. 29

En San Jacinto - Bolívar, a los 06 días del mes de Diciembre del año 2002 se reunieron el suscrito Rector y Secretaria en la Rectoría de esta Institución con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado del nivel de Educación Media Académica que cumplieron con los requisitos establecidos en el PEI.

Comprobada la situación académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de la Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico, en cumplimiento al inciso 2 del artículo 11 del Decreto 1860 de 1994, al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

Duplicado

AB ORDINE LIBERTAS
MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑOS

Identificado (a) con CC No. 1.050.034.739 expedido (a) en San Jacinto - Bolívar.

Es fiel copia del Libro de Actas General de Grado, Libro No. 2 Folio No. 26

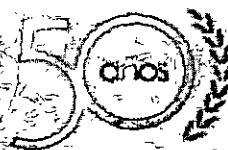
Acta General de Grado No. 35 de fecha 06 de Diciembre del año 2002. Consta de 63 alumnos.

Comienza con el nombre de MARBEL LUZ ALVAREZ CASTELLAR y termina con el nombre de JUAN GABRIEL YEPES ALVAREZ.

Dado en San Jacinto Bolívar a los (07) días del mes de MARZO de 2025.

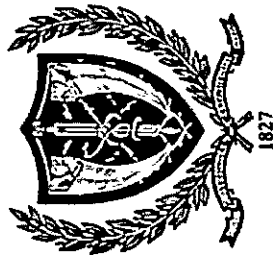
FIRMADO Y SELLADO


LIC. ORLANDO DE ORO AVENDAÑO.
RECTOR





LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre



LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ADMINISTRACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD

A
MAYRA ESTELA GARCÍA BOLAÑO

Con C.C 1.050.034.739 Expedida en san jacinto Bolívar

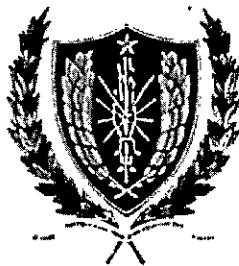
POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Cartagena de indias, a los 16 días del mes de noviembre del 2021

ÉDGAR PARRA CHACÓN
Rector

KATIA JOLY VILLAREAL
Secretaria General

NANCY BOLAÑO NAVARRO
Decana (e)



LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

Cartagena de indias, Colombia

ACTA DE GRADO No. 80421033

En la ciudad de Cartagena a los dieciséis (16) días del mes de noviembre del año 2021, mediante Grado Secretarial, por solicitud del Decano de la Facultad de Ciencias de la salud y Administrativas al señor Rector, quien autorizó el acto mediante Resolución N° 01980 de fecha 16 de noviembre del 2021, por medio de la cual, de acuerdo a la ley y los estatutos la Universidad de Cartagena, otorga el título de:

ADMINISTRACION EN SERVICIOS DE SALUD

A

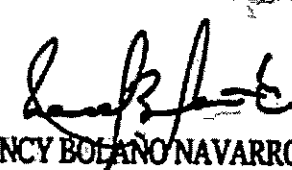
MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑO

Portador de la cédula de ciudadanía N° 1.050.034.739 expedida en San Jacinto Bolívar, quien prestó juramento escrito y se le hizo entrega del diploma que lo autoriza para ejercer el profesional como ADMINISTRACION EN SERVICIOS DE SALUD, según las disposiciones legales vigentes.

Para constancia de lo expuesto, se firma la siguiente acta por todos los que en ella intervinieron:

En la ciudad de Cartagena de indias, a los 16 días del mes de noviembre del 2021


ÉDGAR PARRA CHACÓN
Rector


NANCY BOLAÑO NAVARRO
Decana (e)


KATIA JOLY VILLAREAL



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

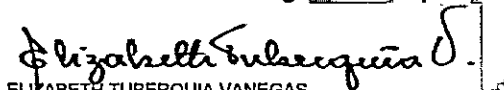
En cumplimiento de la Ley 19 de 1994

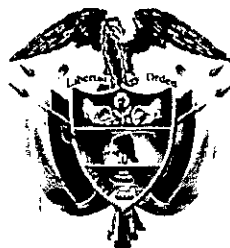
HACE CONSTAR QUE:

Mayra Estela García Bolaño, con cédula de ciudadanía No. 1050034739 se encuentra en proceso de CERTIFICACIÓN, en el programa Tecnólogo-Gestión Contable y De Información Financiera, ficha de caracterización No 271080. Debido que la aprendiz viene de una formación cerrada y en su momento fue trasladada de ficha y de horario; debido a una novedad familiar:

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en barranquilla, a los catorce (14) días del mes de Octubre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por


ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO GRADO 02
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL ATLÁNTICO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.050.034.739

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

TÉCNICO EN

ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Sabanagrande,
a los veintiun (21) días del mes de septiembre de dos mil quince (2015)*

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

ÁLVARO JESÚS TORRENEGRA BARROS

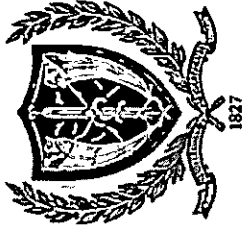
Subdirector CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

12843396 - 21/09/2015

No y FECHA REGISTRO



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre



LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD

MAYRA ESTELA GARCÍA BOLAÑO

CC No. 1050034739 de San Jacinto, Bolívar

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Cartagena de Indias, a 18 de julio de 2024

EL DECANO

EL RECTOR

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE POSTGRADO

EL SECRETARIO GENERAL



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Barranquilla, Atlántico 20 de Enero de 2025

sura



CERTIFICA QUE:

Que la señora **MAYRA ESTELA GARCÍA BOLAÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.050.034.739, desempeñó el cargo de **COORDINADORA DE ADMISIÓN Y REGISTRO** durante el período comprendido entre el 18 de MAYO de 2023 y el 31 de DICIEMBRE de 2024, vinculación a término inferior a un año.

Apellidos y Nombres:	GARCÍA BOLAÑO MAYRA ESTELA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número documento:	1.050.034.739
Fecha de ingreso:	18 de mayo de 2023
Fecha de retiro:	31 de diciembre de 2024
Cargo:	Coordinadora de Admisión y Registro
Tipo de vinculación:	Término inferior a un año

Para constancia se firma en la ciudad de Barranquilla, a los nueve (20) días del mes de Enero del año dos mil veintiséis (2026).



Atentamente,

Catalina Restrepo Duque
Gerente de Talento Humano
Grupo SURA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN



HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E.
NIT. 89070224

CERTIFICA QUE:

La señora **MAYRA ESTELA GARCÍA BOLAÑO**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.050.034.739**, desempeñó el cargo de **COORDINADORA DE CALIDAD** durante el período comprendido entre el **01 de enero de 2020** y el **01 de enero de 2022**, en modalidad de contrato de prestación de servicio.

Durante el tiempo de vinculación, desarrolló funciones relacionadas con la coordinación y seguimiento del Sistema de Gestión de Calidad, la implementación de procesos de mejora continua, el cumplimiento de estándares de calidad y el acompañamiento a los diferentes servicios institucionales.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada para los fines que estime convenientes.

Expedido en el Carmen de Bolívar, a los ocho (08) días del mes de Agosto del año 2022.


YEIMY CAROLINA MURILLO GUARNIZO
Gerente



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT 900.196.346-9

Medicina Integral I.P.S. S.A. NIT: 830.509.497-4

CERTIFICA QUE:

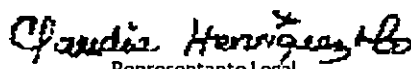
La señora **MAYRA ESTELA GARCÍA BOLAÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.050.034.739**, desempeñó el cargo de **COORDINADORA DE CALIDAD** durante el período comprendido entre el **01 de Agosto de 2022** y el **31 de Marzo de 2023**, a término inferior a un año.

Durante el tiempo de su vinculación, desempeñó funciones de **COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA Y DE GESTIÓN DE CALIDAD**, entre las cuales se destacan:

- Coordinar y supervisar los procesos administrativos de la organización.
- Implementar, mantener y hacer seguimiento al Sistema de Gestión de Calidad.
- Verificar el cumplimiento de los procedimientos, políticas y protocolos institucionales.
- Elaborar informes de gestión y realizar seguimiento a los indicadores de calidad.
- Coordinar auditorías internas y apoyar los procesos de mejoramiento continuo.
- Gestionar la documentación del Sistema de Gestión de Calidad conforme a la normatividad vigente.
- Brindar acompañamiento y capacitación al personal en temas relacionados con calidad y procesos administrativos.
- Apoyar la implementación de acciones correctivas, preventivas y de mejora.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada para los fines que estime convenientes.

Expedido en la ciudad de Santa Marta D.C.T, a los diez (10) días del mes de Abril de 2023.


Representante Legal
CC 32.886.038



E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN JACINTO

NIT. 806007303-2

LA GERENCIA DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN JACINTO BOLIVAR

CERTIFICA QUE:

MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑO, con C.C 1.050.034.739 de San Jacinto Bolívar, presta sus servicios en la entidad desde el 01 de Enero del 2020 hasta el 01 de Enero de 2022, con un salario de \$ 1.400.000 mc/te. Bajo la modalidad de orden de prestación de servicios. Desempeñando el cargo de Auxiliar Administrativo, apoyando todo el desarrollo del área de facturación, gestión documental, contabilidad y atención al usuario.

Funciones específicas:

- Archivar, organizar y revisar documentos
- Realizar fotocopias
- Solicitar suministros
- Organizar reuniones
- Atender consultas
- Proporcionar información
- Canalizar solicitudes a las áreas correspondientes
- Apoyar a la elaboración y evaluación de documentos y reportes de gestión
- Recopilar y procesar información
- Informar y direccionar a los usuarios

Refrendo también que es una persona, amable y cumplidora de sus deberes.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los Nueve 09 días del mes de Marzo del año 2022.

Hader Alfonso Piña Tobías
Gerente E.S.E Hospital Local de San Jacinto Bol.

806007303-2015772598

Esl.hosp(bolsanjacinto@hotmail.com)

FD - E.S.E Hospital Local San Jacinto

Era 40 M° 15-33 Barrieta Gloria San Jacinto Bol





Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

E.S.E. Universitaria del

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. 1.050.034.739 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento ATLANTICO Municipio Barranquilla

Dirección Teléfonos

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ISAAC JOSE GARCIA BOLAÑO	TI	1052082807
SARA VALENTINA DE ALBA GARCIA	TI	1042355471
GAEL ANTONIO ARRIETA GARCIA	RC	1052634418

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	7.200.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	1.000.000
TOTAL	\$ 8.200.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BBVA COLOMBIA	AHORROS	125000200119947	B/quilla	\$ 200.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

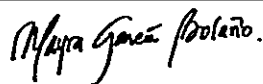
c) En la actualidad: ☒ SI ☐ NO X tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que me vengo desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299240957



PIB
20:18:46
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1050034739:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



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



Línea gratuita 018000910315

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

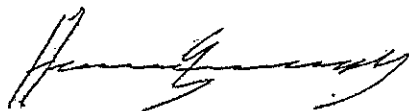
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 09 de julio de 2026, a las 20:21:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1050034739
Código de Verificación	1050034739260709202140

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB





**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:58:27 PM horas del 14/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1050034739**

Apellidos y Nombres: **GARCIA BOLAÑO MAYRA ESTELA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/07/2026 08:26:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1050034739** y Nombre: **MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **143651055** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

**Dios y
Patria**

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

515 9000

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 20:30:02 horas del 09/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1050034739**,

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLÁNT**, con NIT 901536799-5 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "*por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones*" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "*por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018*", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



**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 1050034739 **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 09/07/2026 08:40 PM



Código Verificación: YQCZK24AT6

Válida hasta: 08/10/2026

Dirección de Gobierno Digital

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

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑO** identificado con Cédula de ciudadanía número **1050034739** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

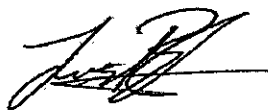
Estado Afiliado: **Activo**
IPS de atención:
Categoría: **A**
Fecha afiliación: **27/01/2026**
Régimen: **Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE**, el 09 de julio del 2026. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,



LUIS BARRAZA

Director de Operaciones - Contributivo

infocontributivo@mutualser.com

MUTUAL SER EPS

Atención sin tanta vuelta

Barrio La Concepción, Carretera troncal No. 71 B - 105, Teléfono: (5) 651 73 93
Línea permanente de atención al usuario 01 8000 1168 82 / E-mail: mutualser@mutualser.org
Cartagena de Indias

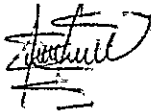
VIGILADO SUPERALUD 

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía número 1050034739**, se encuentra afiliado/a desde **16/09/2015** 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 09 de julio de 2026.

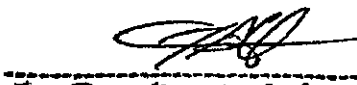


Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO PRE OCUPACIONAL

		CODIGO:		PQ0218-001017			
CERTIFICA que la Sr.(a):							
APELLIDOS Y NOMBRES		MAYRA ESTELA GARCIA BOLAÑO					
Doc. De Identidad	1050034739	Edad	39	Años	Genero	M ()	F (X)
Puesto al que postula (Sólo pre ocupacional)	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	EMPRESA:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA .				
Ocupación actual o última ocupación	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO						
CONCLUSIONES: PACIENTE FUE ATENDIDO EN TODAS LAS ESPECIALIDADES QUE INCLUÍA SU PROTOCOLO: MEDICINA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL, ESPIROMETRIA OCUPACIONAL, OFTALMOLOGIA, EXAMEN MUSCULO ESQUELETICO (OMA). EXÁMENES DE LABORATORIO: GLICEMIA PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, TRIGLICÉRIDOS, HDL, LDL)							
APTO (Para el puesto en el que trabaja o postula)			X				
APTO CON RESTRICCIÓN (Para el puesto en el que trabaja o postula)							
NO APTO (Para el puesto en el que trabaja o postula)							
RECOMENDACIONES: 1. protegerse de los rayos ultravioletas, polvo y el aire acondicionado. En caso de riesgo ocular en el desempeño de su labor, usar lentes protectores. Control oftalmológico anual. 1. Cumplimiento del programa ergonómico, mejorar condiciones músculo esquelético, y mantener control postural en actividades laborales			 Dr. Lenin Romani Chang. Medicina Ocupacional CMP 44326 Maestría Salud Ocupacional y Ambiental. UNMSM Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente. UPCH  Dr. Tony Alejandro Orihuela MEDICO - CIRUJANO CMP: 59711				
Fecha: 24/10/2025			Sello y Firma del médico que CERTIFICA				

**CERTIFICADO DE APTITUD
LABORAL**

VERSIÓN

11

NIT: 900815521-9

FECHA

24/10/2025

PAGINAS

1

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Periódico		Pre Ingreso	X	Retiro		Pos Incapacidad		Trabajo Restringido		Reubicación		
Examen Médico Ocupacional Énfasis				Manipulación Alim.			Psicosocial		Trabajo en Altura		Osteomuscular.	X

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	24/10/2025
Empresa Usaria:	MUTUAL SER EPS	BARRANQUILLA

DATOS DEL PACIENTE

Nombres:	MAYRA ESTELA	GARCIA BOLAÑO
Cédula:	1.050.034.739	M Edad: 39 Estado Civil: SOLTERO
Dirección:	CALLE 44 46 107 ROSARIO DOS B6 APT 502	BARRANQUILLA
Teléfono:	3134217022	Oficio: ADMINISTRADORA EN SALUD

EXAMENES REALIZADOS

Exámenes Complementarios:				Laboratorios clínicos:			
Audiometría	Normal	X	Anormal	Hemograma completo	Normal	X	Anormal
Visiometría – Optometría	Normal	X	Anormal	Glicemia	Normal	X	Anormal
Espirometría	Normal	X	Anormal	Triglicéridos	Normal	X	Anormal
Electrocardiograma	Normal		Anormal	Colesterol	Normal	X	Anormal
Radiología Tórax	Normal		Anormal	Bun	Normal	X	Anormal
Radiología Columna	Normal		Anormal	Creatinina	Normal	X	Anormal
Psicosocial	Normal		Anormal	Frotis faríngeo	Normal		Anormal
Otro:	Normal		Anormal	KOH	Normal		Anormal

CONCEPTO DE APTITUD PARA PRE-INGRESO

X	Apto	Apto para el cargo con restricciones que NO intervienen con su trabajo
	Apto con recomendaciones	Apto para el cargo con restricciones que SI intervienen con su trabajo
	Apto con restricciones	Aplazado

CONCEPTO DE APTITUD PARA PERIODICO

Normal	Anormal	Observaciones:
--------	---------	----------------

CONCEPTO DE APTITUD PARA RETIRO

X	Sin alteraciones clínicas respecto al examen de ingreso
	Con alteraciones clínicas respecto al examen de ingreso SIN correlación ocupacional
	Con alteraciones clínicas respecto al examen de ingreso CON correlación ocupacional
	Las patologías presentes al examen requieren calificación para pensión de invalidez o reconocimiento de indemnización por su ARL

RECOMENDACIONES

MANTENER HIGIENE POSTURAL.

RESTRICCIONES

--

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS

APTO PARA TRABAJOS ADMINISTRATIVOS

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la historia clínica permanecerá en custodia en nuestro poder.

FIRMA DEL MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Dr. Carlos acuña bolaño
Lic. Salud ocupacional – 10464

Carlos Acuña Bolaño
2125010464

Carlos A. Acuña Bolaño
MEDICO CIRUJANO
ESP. EN MEDICINA LABORAL
T.P. 47 - 1224 - 98
LIC. SALUD OCUPACIONAL 10464

MAYRA GARCIA BOLAÑO
C.C 1.050.034.739



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **MAYRA ESTELA GARCIA BOLANO** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.050.034.739** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Digital No 00130125000200119947** aperturada el **12 de marzo de 2026**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **125119947**

10 dígitos: **0125119947**

16 dígitos: **0125000200119947**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **12 de marzo de 2026** a las **17:19**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BEVACOLOMBIA

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA**

VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 1 de 5

Fecha de diligenciamiento

Día	Mes	Año
16	07	2026

Tipo de Solicitud

☐ Actualización ☐ Apoderado ☐ Autorizado ☐ Titular ☒ Vinculación

Tipo de Usuario

☒ Contratista ☐ Cliente ☐ Proveedor ☐ Otro ¿Cuál? _____

La solicitud de vinculación deberá estar diligenciada totalmente, sin enmendaduras ni tachones, con espacios en blanco anulados.

1. DATOS GENERALES

Primer Nombre:		Segundo Nombre:	
Mayra		Estela	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
García		Molina	
Tipo de documento:			
☒ CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUIP ☐ PA ☐ Otro, ¿Cuál? _____			
Número de documento:		1050034739	
Expedición de Documento:		Fecha de Nacimiento:	
Fecha: 19 Nov. 2026		Fecha: 23 Febr. 1986	
Ciudad / País: San Jacinto Bolívar		Ciudad / País: San Jacinto Bolívar	
Sexo:		Estado civil:	
☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Indeterminado		☒ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Unión libre ☐ Viudo	
Contacto:	3134217022	Dirección:	CU 44 46-107
Barrio:	Abajo	Ciudad/Municipio:	Barranquilla
Departamento:	Atlántico	País:	Colombia
Tipo de vivienda:		☒ Propia ☐ Familiar ☐ Arrendada	
No. Personas a cargo:	03	Gastos familiares mensuales:	3'000.000
Correo electrónico: mayrastela.garcia86@gmail.com			
Ocupación:	☒ Empleado ☐ Pensionado ☐ Empleado con negocio		

☐ Independiente	☐ Hogar	☐ Estudiante
☐ Rentista	☐ Otro, ¿Cuál? _____	

2. PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE		
¿Es una persona expuesta políticamente (PEP)?	☐ SI	☒ NO
¿Maneja recursos públicos?	☐ SI	☒ NO
¿Ejerce algún grado de poder público?	☐ SI	☒ NO
¿Es servidor Público?	☐ SI	☒ NO
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona pública expuesta?	☐ SI	☒ NO
¿Goza de reconocimiento público?	☐ SI	☒ NO

3. INFORMACIÓN FINANCIERA			
Total ingresos operacionales mensuales:	\$ 4'000.000	Total ingresos no operacionales mensuales:	
Total de egresos mensuales:	\$ 3'000.000	Concepto otros ingresos:	
Activos:		Pasivos:	
Fecha de corte de información financiera:	23 07 2026	Actividad económica principal:	
Código CIU:		Ocupación, oficio o profesión principal:	

4. DECLARACIÓN DE FONDOS	
Obrando en nombre propio, Yo, <u>Mary Clara Molina</u>, Identificado con número de documento: <u>1050034739</u> de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Básica Jurídica, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace, la ley 90 de 1995 (Estatuto anticorrupción), el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993) y demás normas legales relacionadas. Declaro que los recursos y/o bienes que entrego son:	
☒ Ahorros ☐ Préstamo ☐ Pensión ☐ Herencia ☒ Desarrollo de actividad económica ☐ Ingresos laborales ☐ Otro, ¿Cuál? _____	
Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier forma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo a cancelar los productos y/o servicios obtenidos en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento	



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 3 de 5

eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación de este.

5. AUTORIZACIÓN CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, en cumplimiento de la ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y su política de tratamiento de datos, adoptado por la fiduciaria y publicado en su página web, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales. usted como titular o representante legal de la persona jurídica a la que representa, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico notificacionesjudiciales@eseuniversitariadelatlantico.gov.co. por lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades: (i) consulten, soliciten o verifiquen información sobre los datos de ubicación o contacto, activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. (ii) consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las centrales de información o bases de datos, la información financiera, crediticia, comercial y de servicios de la persona jurídica a la que represento, con la finalidad de servir como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. (iii) me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes. (iv) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven y eliminen mi información y de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. (v) compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar en representación de la persona jurídica, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras. (vi) compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información o de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual, esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la fiduciaria. (vii) ofrezcan a la persona jurídica a la que represento y presten sus productos o servicios a través

Declaro conocer y aceptar de manera expresa, el contenido de la presente solicitud de autorización y el contenido de la política de protección de datos personales de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. de igual forma declaro contar con la autorización para suministrar la información de los titulares de información referidos o en el presente formulario para las finalidades descritas:

☒ SI

☐ NO

6. PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, implementó medidas tendientes a prevenir que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el aprovechamiento, manejo o inversión de cualquier bien o activo proveniente de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a dichos. en tal sentido, indique a continuación si declara conocer y aceptar que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO podrá dar por

terminado de manera unilateral la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones: i) presentar condena en firme por parte de las autoridades competencias por el delito de lavado de activos, o los delitos fuente de éste relacionados en el código penal colombiano o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas o proliferación de armas de destrucción masiva o proliferación de armas de destrucción masiva. ii) ser incluido en listas internacionales vinculantes para Colombia y OFAC. iii) incumplir con los requisitos aplicables a la verificación de su identidad, la identificación de su beneficiario final, obtener información sobre el propósito y el carácter que se pretende dar a la relación comercial, o se niegue a entregar los documentos requeridos para su adecuado conocimiento y/o la debida diligencia continua de la relación para asegurar que las transacciones que se realicen sean consistentes con el conocimiento que tiene la fiduciaria. declaro conocer y aceptar de manera expresa la política de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo.

☒ SI

☐ NO

7. DOCUMENTOS SOPORTE

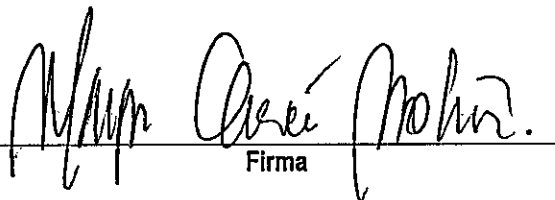
Para llevar a cabo el proceso de vinculación y/o actualización, debe adjuntar los siguientes documentos:

- ☐ Copia documento de identidad
- ☐ RUT
- ☐ Declaración de persona expuesta políticamente (PEP)
- ☐ Declaración de renta del último periodo gravable o constancia de ingresos o estados financieros certificados o dictaminados

IMPORTANTE: Los documentos soporte que sean enviados del extranjero, debe ser apostillados. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, garantiza reserva, confidencialidad y seguridad de información sobre la información y los documentos soporte suministrados a través del presente formulario, en concordancia con lo ordenado por la circular básica jurídica de la superintendencia financiera de Colombia.

8. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

Declaro que diligencé la información contenida en los numerales 1 al 7 del presente formulario:


Firma


Número de documento

Tipo de Documento: ☒ CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUIP ☐ PA ☐ Otro, ¿Cuál? _____

	ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONA NATURAL	CODIGO: FT-GR-022
		VIGENCIA: Agosto 2024
		VERSION: 01
		Página 5 de 5

9. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCIÓN			
Resultado de verificación de datos:			
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICO:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	FECHA:	HORA MILITAR