DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

3X4

ENTIDAD RECEPTORA

I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ARRIETA	MARTINEZ	MARELVIS

SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES
F [X] M [ ]	COL. [X] DOBLE NAL. [ ] EXTRANJERO [ ]		C.C. [X] NIT [ ] OTRO [ ] NÚMERO 1.068.821.813

LIBRETA MILITAR	NÚMERO	D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS
CLASE [ ] [ ]			C.E. [ ] NIT [ ] NÚMERO PASAPORTE [ ] NÚMERO

LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO
VALENCIA	CORDOBA	COLOMBIA	18 (DIA) 9 (MES) 1996 (AÑO)

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	PAÍS	TELÉFONOS DE CONTACTO
VEREDA PESCADOS ABAJO	VALENCIA, CORDOBA	COLOMBIA	3224935228

1. 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									MEDIA		TITULO OBTENIDO	
PRIMARIA				SECUNDARIA							BACHILLER PEDAGOGICO	
1°	2°	3°	4	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11X	ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO	MUNICIPIO
											I.E. VILLANUEVA	VALENCIA

FECHA DE TERMINACIÓN
6 1 2 DE 2 0 1 3

2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO.

EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA : "TC" (TÉCNICA), "TL" (TECNOLÓGICA), "TE" (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (ESPECIALIZACIÓN), "MG" MAESTRÍA O MAGISTER, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

MODALID. ACADEM.	SEMEST. APROBAD.	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULOS OBTENIDOS	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL *
TC	3	X		AUXILIAR EN ENFERMERIA	CENTRO DE ESTUDIOS TENICOS "CEPRODENT"	12	2014	23000264

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
DIPLOMADO EN PROMOCIONY PREVENCION	CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT"	155	2014
SEMINARIO TALLER EMPRENDIMIENTO YELABORACION DE PROYECTOS	CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT"	8	2014
SEMINARO ENFERMERIA QUIRURGICA	CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT"	8	2014
CURSO MANIPULACION DE ALIMENTOS	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DE CORDOBA	40	2025

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES : ARRIETA MARTINEZ MARELVIS	CC X	CE	PASAP.	OTRO	No. 1.068.821.813	HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
ATENCION AL PACIENTE	MEDICENTER EDUCACION VIRTUAL S.A.S	45	2026
ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE GENERO Y EL ABUSO -	MEDICENTER EDUCACION VIRTUAL S.A.S	45	2026
MISION MEDICA	MEDICENTER EDUCACION VIRTUAL S.A.S	70	2026

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO
02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA
03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE
04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO
05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DIAS
06 ABANDONO DEL CARGO
07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA
08 SENTENCIA EJECUTORIADA
09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO
10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ
11 RENUNCIA VOLUNTARIA
12 POR MUTUO ACUERDO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
			TC ☐ MT ☐ TPX ☐ OD ☐	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES : ARRIETA MARTINEZ MARELVIS	CC X	CE	PASAP.	OTRO	No. 1.068.821.813	HOJA No. 3

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	VALENCIA	CALLE 12 #8-99 BARRIO NAZARETH

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
314 5609641	1 / 10 / 2025	31 / 12 / 2025	3 / /	TC X | MT | TP | OD	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
GESTOR DE SALUD	ZONZ RURAL TERRITORIO 12	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ATENCION DOMICILIARIA (GLORIA ORJUELLA)		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ATLANTICO	BARRANQUILLA	BARRIO VILLA CAROLINA

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
3106102958	3 / 1 / 2018	27 / 12 / 2020	3 / /	TC X | MT | TP | OD	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
CUIDADORA (AUXILIAR EN ENFERMERIA)	CASA Y CLINICA BONADONA	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JERONIMO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	MONTERIA	CARRERA 14 #22-200

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	4 / 11 / 2014	12 / 11 / 2014	/ / 8	X | MT | TP | OD	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
AUXILIAR EN ENFERMERIA	CLINICA HOSPITALARIA,UCI,CIRUGIAS,SALA DE PARTO	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	/ /	/ /	/ /	X | MT | TP | OD	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.

ACTIVIDADES PARTICULARES

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO No. AÑOS	TIEMPO DE SERVICIO MESES

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES : ARRIETA MARTINEZ MARELVIS	CC X	CE	PASAP.	OTRO	1.068.821.813	HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DIAS	SI	NO	
EMPLEADO DEL SECTOR PUBLICO		3	8		X	HOSPITAL SAGRADO CORAZON Y SAN JERONIMO
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3				X	CASA Y CLINICA BONADA
EMPLEDADO SECTOR INDEPENDIENTE						
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	3	3	8			

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ ____ NO _X_ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA . (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995)

OBSERVACIONES _____

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Marelvis Arrieta M

FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia

Y EN SU NOMBRE LA:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"VILLANUEVA"

RESOLUCIÓN No. 00615 DE ENERO 25 DEL 2013, EMANADA POR LA GOBERNACION DE CORDOBA Y LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL

Confiere a:

MARELVIS ARRIETA MARTINEZ

IDENTIFICADO (A) CON T.I No.96091822579 DE Valencia

EL TITULO DE:

Bachiller Académico

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)

Anotado al Folio No. _____ del Libro de Registro No. _____

Diploma No 014

Dado en Valencia - Córdoba a los 6 días del mes de Diciembre de 2013

HERNANDO VILLEGAS MORALES

LEDYS MARIA GONZALEZ VELASQUEZ

Acta de Grado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

"VILLANUEVA"

VALENCIA - CÓRDOBA

En la Ciudad de Valencia, Departamento de Córdoba a los seis (6) días del mes de Diciembre de 2013, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado, el suscrito Rector, en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA VILLA NUEVA**, Plantel de Educación Básica y Media Académica, con reconocimiento oficial de la Secretaria de Educación departamental de córdoba, para otorgar el título de **BACHILLER** en la modalidad **ACADÉMICO**, mediante Resolución No. 00615 de Enero 25 de 2013, emanada por la Secretaría de Educación Departamental

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos apellidos nombres y números de identidad se relacionan a continuación:

MARELVIS ARRIETA MARTINEZ

IDENTIFICADO(A) CON T.I No.96091822579 DE Valencia

Es fiel copia del Libro de Actas Generales de Graduación, acta No. ___ de Diciembre seis (6) de 2013, comienza con **ANDRES FELIPE ALVAREZ ABDALA** identificado con T.I. No. 97102723625 de Valencia y se cierra con el nombre de **FREY LUIS VASQUEZ SOLANO** identificado con T.I. No. 1068810187 de Valencia.

Firmado por: **Hernando Villegas Morales** - RECTOR
Ledys María González Velásquez -SECRETARIA

Dado en Valencia – Córdoba a los seis (6) días del mes de Diciembre de 2013.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en el cumplimiento de las Normas Legales es fiel copia del Original.

HERNANDO VILLEGAS MORALES
C.C .No 78.706.685 de Montería
Rector

LEDYS MARIA GONZALEZ VELASQUEZ
C.C .No 50.572.858 de Valencia
Secretaria

CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 900350585 – 2

Con licencia de funcionamiento según resolución No. 4033 del 11 de Noviembre de 2004 y con registro según resolución No. 0949 del 23 de Octubre de 2009, emanada de la secretaria de educación de Montería y acuerdo No. 173 del 21 de mayo de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud del Ministerio de Protección Social

Acta de Grado # 016

En la ciudad de Montería, Departamento de Córdoba, a los 5 días del mes de Diciembre del 2014, se hace entrega de certificado a : Marelvis Arrieta Martínez, identificado (a) con C.C. N° 1.068.821.813 expedida en Valencia - Córdoba, a quien CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT, a través del programa teórico practico en Aptitud Ocupacional por Competencias TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA y en nombre de la República de Colombia, el Ministerio de la Protección Social por Intermedio de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud, por Autorización de la Secretaria de Educación de Montería.

Otorga el Certificado, fiel copia tomada del Libro de Actas de Graduación No. 002, Folio No. 069, Acta No. 016.

En fe de lo anterior se firma y sella la presente acta de certificación por el Director y la Secretaria de la Institución en la ciudad de Montería a los 12 días del mes de Diciembre de 2014.

CENTRO DE ESTUDIOS T... CEPRODENT DIRECTOR

...ndo Elias Bittar Cure
Director (a)

Ana Gabriela Díaz Carras...
Secretario (a)

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT SECRETARIA

La República de Colombia

y en su nombre

CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Institución de Educación para el Trabajo
y el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento según resolución No. 4033 del 11 de Noviembre de 2004 y con registro según resolución No. 0949 del 23 de Octubre de 2009, emanada de la Secretaria de Educación de Montería y Acuerdo No. 173 del 21 de mayo de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud del Ministerio de Protección Social.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIA DE

TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA

A

Marelbis Arrieta Martínez

Identificado (a) con C.C. N° 1.068.821.813 de Valencia - Córdoba

*Por haber cursado y aprobado el programa de **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA**, con una intensidad de 1.800 horas. Según lo establecido por el Decreto 4904 del 16 de diciembre del 2009. Ley 1064 de Julio 26 de 2006. Decreto 3616 de Octubre 10 de 2005.*

Para constancia de lo anterior se firma y se sella en Montería a los 12 días del mes de Diciembre de 2014

Anotado al Folio 014 del Libro de Registro N° 003

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT DIRECTOR

Fernando Elías Bittar Cure
Director (a)

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT SECRETARIA

Ana Gabriela Díaz Carrascal
Secretario (a)

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser

Calle 12 N 8-99 B. Nazareth, Valencia -
314 5609641
esehscj@hotmail.com
www.esehscj.com

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO

C E R T I F I C A

Que la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Valencia, NIT 812.000.300-0 Suscribió contrato de prestación de servicios como Gestor de salud, con la señora **MARELVIS ARRIETA MARTINEZ** con **C.C N 1.068.821.813** de Valencia Córdoba; de acuerdo con el siguiente detalle:

CONTRATO	DETALLE	TIEMPO DIAS	VALOR
2025 - 213	PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTOR DE SALUD No 14 EN ZONA RURAL DEL(TERRITORIO N°12), CON EL FIN DE DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA RESOLUCION 873 DE 2025, REFERENTE A LAS ACTIVIDADES Y/O PROCEDIMIENTOS DEFINIDOS POR LAS DIRECCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION Y DE PRESTACION DE SERVICIOS Y ATENCION PRIMARIA DEL MINISTERIO DE SALUD, MEDIANTE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD-CONTINUIDAD MUNICIPIO DE VALENCIA, CUYAS ACCIONES ESTAN CONTENIDAS EN LOS ARTICULOS 12 Y 16 DE LA LEY 1438 DE 2011, PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES COMPLEMENTARIAS DESDE LOS OTROS SECTORES QUE FORTALEZCAN EL CUIDADO DE LA SALUD Y LA AFECTACIÓN POSITIVA DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	DESDE 01/10/2025 HASTA 31/12/2025	$6.000.000

Para constancia se firma en Valencia a los 17 días del mes de abril de 2026

MARIA RAMOS HERNÁNDEZ
Profesional Universitaria

CERTIFICACIÓN

Yo, **Gloria Orjuela Silva**, identificada con cédula de ciudadanía No. **57.421.506**, certifico que la señora **Mareivis Arrieta Martínez**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.068.821.813**, laboró como **auxiliar de enfermería y cuidadora** de mi familiar, la señora **Yolanda Orjuela de Mantilla**, adulta mayor que padeció una enfermedad terminal, durante un período de tres (3) años, comprendido entre **2018 y 2020**.

Durante el tiempo que prestó sus servicios, la señora Arrieta Martínez se destacó por su **responsabilidad, dedicación y excelente calidad humana**, brindando una atención esmerada y profesional a mi familiar.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, a los diez (10) días del mes de octubre de 2025, en la ciudad de Barranquilla, Atlántico.

Atentamente,

GLORIA ORJUELA SILVA
C.C. No. 57.421.506

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.068.821.813**

ARRIETA MARTINEZ

APELLIDOS

MARELVIS

NOMBRES

Marelvis Arrieta.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1996**

VALENCIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-NOV-2014 VALENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1306100-00660369-F-1068821813-20150124 **0042**4194192A 1 43222562

RESOLUCION No.23 000264

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución Nº 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que MARELVIS ARRIETA MARTINEZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.**1.068.821.813** expedida en Valencia (Córdoba), ha solicitado el registro de su TITULO donde le confiere el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencia de TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó el CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS CEPRODENT de Montería, el día 12 de Diciembre de 2014. Institución aprobada mediante Resolución No. 0949 del 23 de octubre de 2009, emanada de la Secretaría de Educación de Monterá y Acuerdo No. 173 del 21 de mayo de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a MARELVIS ARRIETA MARTINEZ para ejercer la Profesión de TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 05 FEB 2018

EDUARDO GERMAN VELEZ BAQUERO
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida López
Revisó:

GOV.CO | SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú Salud

ReTHUS

Resultado General -2025-09-12→10:24:59 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1068821813	MARELVIS	ARRIETA	ARRIETA	MARTINEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARELVIS ARRIETA ARRIETA MARTINEZ identificado(a) con CC 1068821813 registra La siguiente información:

2025-09-12→10:24:59 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2018-02-05	23000264	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141204363368

(415)7707212489984(8020) 000014120436336 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 8 8 2 1 8 1 3	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 8 8 2 1 8 1 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Valencia 8 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARRIETA	MARTINEZ	MARELVIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Valencia 8 5 5

41. Dirección principal
VDA PESCADOS ABAJO

42. Correo electrónico mar3emartinezarrieta1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 4 9 3 5 2 2 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 3 0 9 1 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
54. Código																					

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-09-04 / 03:36:35PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ARRIETA MARTINEZ MARELVIS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Lunes, 29 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que MARELVIS ARRIETA MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía 1068821813, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3224935228	87044420054	ACTIVA	23-05-2020

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

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:

MARELVIS ARRIETA MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.068.821.813, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 29 de Junio del 2026.

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.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1068821813
NOMBRES	MARELVIS
APELLIDOS	ARRIETA MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CORDOBA
MUNICIPIO	VALENCIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	02/10/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/29/2026 09:44:56	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298576036

PIB
09:51:58

Bogotá DC, 29 de junio 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) MARELVIS ARRIETA MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1068821813:

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 Relacionamiento 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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 lunes 29 de junio de 2026, a las 09:50:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1068821813
Código de Verificación	1068821813260629095051

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 09:49:03 AM horas del 29/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1068821813**

Apellidos y Nombres: **ARRIETA MARTINEZ MARELVIS**

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.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 29/06/2026 09:47:33 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1068821813** .

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. **142947592** . 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 Busqueda | Imprimir

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 10:16:31 horas del 29/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1068821813**, Apellidos y Nombres **ARRIETA MARTINEZ MARELVIS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS**, con NIT **812000300-0** 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

DAVID DE JESUS GARI BUSTOS MEDICO OCUPACIONAL RES: 5177	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	CÓDIGO:	ES-SIG-RG-95
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	9/09/2025
		PAGINA:	1 DE 1

Tipo de examen	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	Fecha	09/09/2025
Nombres y apellidos	MARELVI ARRIETA MARTINEZ	Identificación	1068821813
Cargo	PROMOTOR EN SALUD	Actividad Económica Del Empleador	SERVICIO DE SALUD
Empresa	ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS	Eps	NUEVA EPS
Fondo De Pensión	NO APLICA	Arl	NO APLICA
Edad	28 AÑOS		
Dirección	VEREDA PESCADO ABAJO VALENCIA		

CONCEPTO

Hago constar que, en la fecha, se examinó al trabajador y/o aspirante suscrito, dentro del examen solicitado con el siguiente cuadro de valoración

APTO PARA LABORAR	X	EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR NORMAL

CONDUCTA

RESTRICCIONES	RECOMENDACIONES GENERALES TEMPORALES
NINGUNA	1.Utilizar EPP 2.Reportar Enfermedades Al Empleador 3.Utilizar Protección Visual 4.Mantener Posturas Adecuadas En El Sitio De Trabajo 5.Reportar Accidente Laborales A Su jefe Inmediato

NOTA: Este certificado es fiel transcripción de la historia clínica del trabajador y se tuvo en cuenta los resultados exámenes paraclínicos o pruebas complementarias.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al doctor (A) a bajo mencionado para realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El Doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al Doctor (a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento para el bien cumplimento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la historia a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

David Gari Bustos
C.C. 1064978218
MD. Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución: 20223000/5177

Nombre: David Gari Bustos
C.C: 1064978218
Licencia: 20223000/5177 secretaria De Salud De Córdoba
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Marelvis Arrieta M

Firma del Paciente

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-04-08 08:39

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARELVIS		ARRIETA	MARTINEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1068821813

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	MONTERÍA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	VALENCIA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - VALENCIA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	VALENCIA

Dirección	["CALLE 12 Nº 8-99"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$6.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$6.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$20.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Certificado de No Declarante

Valencia Córdoba

Fecha: 8 de abril de 2026

Señores: A quien le interese

De conformidad con lo establecido en el Estatuto Tributario, CERTIFICO que NO estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2025, en mi condición de trabajador independiente 1 , teniendo en cuenta que, i) Mi patrimonio bruto a 31 de diciembre de 2025 no excede la suma de $224.095.000 (4.500 UVT), ii) Mis ingresos obtenidos durante el año gravable 2025 no fueron superiores a $69.781.600 (1.400 UVT), iii) Mis consumos en tarjetas de crédito no excedieron $69.781.600 (1.400 UVT), iv) El total de mis compras y consumos no superaron $69.781.600 (1.400 UVT), v) Mis consignaciones bancarias, depósitos e inversiones no fueron superiores a $69.781.600 (1.400 UVT) y vi) NO fui responsable de Impuesto a las Ventas (IVA).

Nombres y apellidos: Marelvis Arrieta Martínez
Cédula o NIT: 1.068.821.813
Expedida en: Valencia
Dirección: Vereda Pescados Abajo
Departamento: Córdoba, Municipio: Valencia
Teléfono: 3224935228
Actividad económica: Auxiliar en Enfermería
Ingresos recibidos en 2025: $ 3.500.000
Patrimonio bruto en 2025: $ 2.300.000
Valor retención en la Fuente en 2025: $ 0

RELACIÓN DE PERSONAS A MI CARGO		
Nombres y apellidos	Documento de identificación	Parentesco
AISACK SEBASTIAN ARRIETA MARTINEZ	1068827694	HIJO
PABLO JOSE MARTINEZ LOPEZ	2736069	ABUELO
ADELINA DEL CARMEN HERNANDEZ NARVAEZ	26220417	ABUELA

La información aquí reportada, se rinde bajo gravedad de juramento, la cual se considera prestada con la firma del presente escrito.

Marelvis Arrieta M

MARELVIS ARRIETA MARTÍNEZ
C.C. No. 1.068.821.813

TIC

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 1068821813 **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 29/06/2026 09:38 AM

Código Verificación: NGP5JQBL8M

Válida hasta: 27/09/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

MARELVIS ARRIETA MARTINEZ

C.C 1.068.821.813

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de septiembre 2025

Aura Isabel Mora
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 7693281911000

Escritorio

Última Actualización

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

0	0	0	0	0	0
Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes	Invitaciones directas	Nuevos informes	Mensajes

Sugerencias SECOP



Ya está asociado a una empresa

Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario > Mis registros'.

Mensaje Todos

Sin mensajes...

Más información .

Oportun Recibidas

Sin oportunidades

Más información .

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.704.533-4

CERTIFICA QUE

MARELVIS ARRIETA MARTINEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1068821813

Asistió al Curso Avanzado

MISIÓN MEDICA (MSM)

Con una intensidad horaria de 70 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 26 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICACIÓN

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE 2 AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.704.533-4

CERTIFICA QUE

MARELVIS ARRIETA MARTINEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1068821813

Asistió al Curso Básico

ATENCION AL PACIENTE

Con una intensidad horaria de 45 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 26 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICACIÓN

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.704.533-4

CERTIFICA QUE

MARELVIS ARRIETA MARTINEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1068821813

Asistió al Curso Básico

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA DE GENERO Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL.

Con una intensidad horaria de 45 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 26 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICACIÓN

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

NIT. 900350585 – 2

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 4033 del 11 de Noviembre del 2004 y con Registro según Resolución No. 0949 del 23 de Octubre de 2009, emanada de la Secretaria de Educación Municipal de Montería y Acuerdo N° 173 del 21 de Mayo de 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud del Ministerio de Protección Social

Certifica que

Marelvis Arrieta Martínez

Identificado (a) con C.C. N° 1.068.821.813 de Valencia - Córdoba

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS PARA EL:

Diplomado en:

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LA SALUD

Con una intensidad horaria de 155 horas

Dado en Montería – Córdoba, a los 12 días del mes de Diciembre del año 2014

Fernando Bittar Cure
Director (a)

Anotado al Libro de Registro N° 001 Folio 09

CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Ministerio de Educación Nacional
Aprobación oficial
NIT. No. 900350585-2



CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

"CEPRODENT"

Con Licencia de Funcionamiento No. 4033 del 11 de Noviembre del 2004, ampliada mediante resolución No. 4271 de Noviembre 29/2005 y No. 4469 de julio 27/2007 emanada de la Secretaria de Educación Municipal de Monteria

Confiere el Certificado de Participación en el seminario:

"ENFERMERIA QUIRURGICA"

Duración: 08 horas

A:

MARELVIS ARRIETA MARTINEZ

Identificado (a) con D.I. N° 96091822579 DE VALENCIA - CORDOBA

FERNANDO BITTAR CURE
RECTOR (A)

Dado en Montería – Córdoba, a los 09 días del mes de Noviembre del 2014

Libertad y Orden

CEPRODENT
CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

ESPÍRITU EMPRENDEDOR

Ministerio de Educación Nacional
Aprobación oficial
NIT. No. 900350585-2

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS
"CEPRODENT"

Con Licencia de Funcionamiento No. 4033 del 11 de Noviembre del 2004, ampliada mediante resolución No. 4271 de Noviembre 29/2005 y No. 4469 de julio 27/2007emanadaa de la Secretaria de Educación Municipal de Montería



Confiere el certificado de participación en el seminario:

I SEMINARIO TALLER
"EMPRENDIMIENTO Y ELABORACIÓN DE PROYECTOS"
Duración: 08 horas

A:

Marelvis Arrieta Martínez

Identificado (a) con D.I. 96091822579 DE VALENCIA - CORDOBA

FERNANDO BITTAR CURE
RECTOR (A)

Dado en Montería – Córdoba, a los 09 días del mes de Noviembre del 2014.

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD DE CÓRDOBA Y LA FUNDACIÓN PISANDO FUERTE NIT 900.172.540-8

Certifica que:

MARELVIS ARRIETA MARTINEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° 1068821813

Asistió a la capacitación en temas relacionados con la normatividad sanitaria actual en lo que respecta a las **Buenas Prácticas de Manufactura y Plan de Saneamiento Básico (Programas: Limpieza y desinfección, programa de control de plagas, programa de manejo de los residuos sólidos y líquidos y desechos peligrosos, programa de agua potable básico)**, según lo establecido en la Resolución 2674 del 2013.

Desarrollada en el municipio de VALENCIA del departamento de Córdoba, el día 22 del mes de Noviembre año 2025, con una intensidad horaria de ___ horas.

El presente certificado es firmado por el supervisor del contrato N° SS-SAM-018-2025 suscrito por la Gobernación del departamento de Córdoba – Secretaría de desarrollo de la salud de Córdoba y el representante legal de la Fundación Pisando Fuerte.

LUIS ALBERTO LORA BELLO
Profesional Universitario
Gobernación de Córdoba

CARLOS A. COMBATT DELGADO
Representante Legal
Fundación Pisando Fuerte.

INGENIERO(A) DE ALIMENTOS
TP 2225420080

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

CERTIFICA QUE:

MARELVIS ARRIETA MARTINEZ

Identificado (a) con T.I. 96091822579 de Valencia Córdoba

ASISTIÓ A LAS PASANTIAS CLINICAS HOSPITALARIAS EN LOS SERVICIOS DE UCI, CIRUGIA, QUIRURGICA, Y SALA DE PARTO

DESDE EL 04 DE NOVIEMBRE HASTA EL 12 DE NOVIEMBRE DE 2014

Para mayor constancia se firma en Montería, a los 12 días del mes de Noviembre de 2014

Tarcila Moreno G

TARCILA MORENO GONZALEZ
Coordinadora de Practicas clínicas Hospitalarias