Flandes, 04 de mayo del 2026.

Doctor
DIEGO ANDRES GUERRA QUINTERO.
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE FLANDES.
Ciudad. - Flandes

ASUNTO. **PROPUESTA DE SERVICIOS CONTRATO FLANDES 2026.**

Respetada doctora:

Mediante el presente documento me permito presenta mi hoja de vida y propuesta para la prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades de Regente de farmacia en el Hospital nuestra señora de Fátima del municipio de Flandes, así:

ACTIVIDADES.

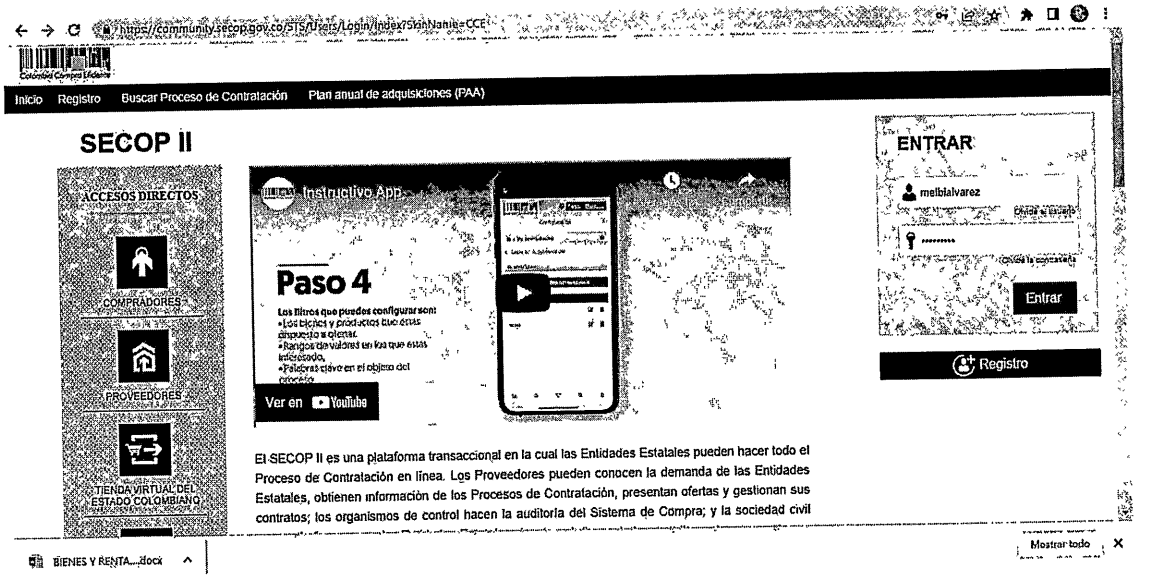
1.- Dispensar los medicamentos y elementos en la Farmacia de la E.S.E aplicando las disposiciones legales, con autonomía limitada por las normas vigentes.
2.- Brindar información del servicio según protocolos de atención institucional.
3.- Aplicar la técnica aséptica en todos los procedimientos de acuerdo con las medidas de prevención y control de la infección.
4.- Efectuar procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en equipos y artículos según manuales estandarizados de la Entidad.
5.- Realizar la entrega de medicamentos de acuerdo con la prescripción medica y ordenes de pedidos de los servicios del Hospital
6.- Mantener actualizado el sistema de información y registro del servicio farmacéutico.
7.- Alistar los medicamentos e inmunobiologicos según delegación, teniendo en cuenta los principios de asepsia y normas técnicas.
8.- Vigilar la acción farmacéutica y reacciones adversas de los medicamentos e inmunobiologicos.
9.- Orientar al paciente acerca de los servicios de salud disponibles.
10.- Efectuar los recibos y despachos según requisiciones y documentos que soportan la actividad.
11.- Realizar devoluciones de los objetos que no cumplen con los requisitos exigidos y las buenas prácticas de manufactura.
12.- Verificar las entradas y salidas de los medicamentos y dispositivos de acuerdo con las instrucciones señaladas por la E.S.E.
13.- Presentar al paciente las características, beneficios y usos de los productos o servicios según el manual del fabricante.
14.- Realizar el apoyo al área del almacén de la Entidad.
15.- Efectuar el inventario trimestral para la Entidad.
16.- Generar actitudes y practicas saludables.
17.- Mantener el ambiente de trabajo en condiciones de higiene y seguridad acorde con la reglamentación de la Entidad.
18.- Ejecutar prácticas de trabajo seguras conforme a las normas técnicas y legales establecidas.
19.- Participar en los procedimientos para la prevención y atención de emergencias de acuerdo con la normas técnicas y legales.
20.- Diligenciar los formatos pertinentes en ocasión a sus actividades y todos aquellos que legalmente el Gobierno Nacional ha expedido.
21.- Realizar las actividades que maneja el manual de procedimiento de farmacia del Hospital.
22.- Participar en las capacitaciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en **Salud** (SOGCS).

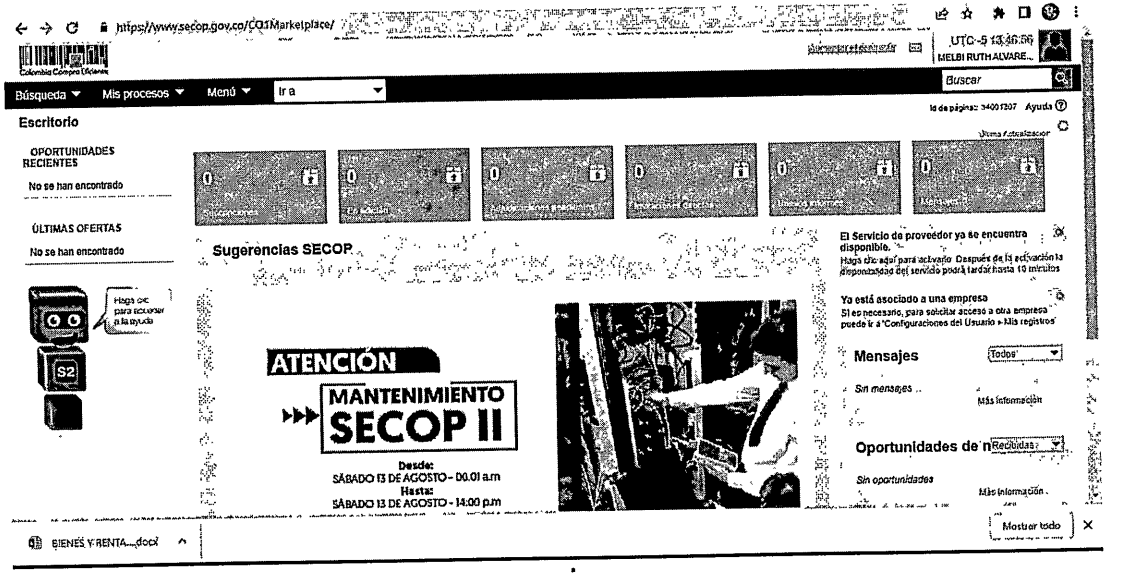
23.- Asistir a las reuniones requeridas por parte de la administración y gerencia de la Entidad para el cumplimiento del contrato.
24.- Apoyar en la presentación de los informes a los diferentes Entes de control.
25.- Cumplir con las políticas institucionales del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG y participar en las actividades requeridas para su implementación, seguimiento y fortalecimiento, cuando sea necesario para la ejecución del contrato.
26.- Realizar las demás actividades que le sean asignadas por la Entidad acordes con el objeto contractual.

El valor de los honorarios mensuales es la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000,00) MCTE.**

Cordialmente,

MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO
C.C. No. 28.733.369.


https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE
Inicio
Registro
Buscar Proceso de Contratación
Plan anual de adquisiciones (PAA)
SECOP II
ACCESOS DIRECTOS
COMPRADORES
PROVEEDORES
TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO
Instructivo App
Paso 4
Ver en YouTube
ENTRAR
melbialvarez
Entrar
Registro
El SECOP II es una plataforma transaccional en la cual las Entidades Estatales pueden hacer todo el Proceso de Contratación en línea. Los Proveedores pueden conocen la demanda de las Entidades Estatales, obtienen información de los Procesos de Contratación, presentan ofertas y gestionan sus contratos; los organismos de control hacen la auditoría del Sistema de Compra; y la sociedad civil
BIENES Y RENTA....docx
Mostrar todo


https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Sugerencias SECOP
ATENCIÓN
MANTENIMIENTO SECOP II
Desde:
SÁBADO 13 DE AGOSTO - 00.01 a.m
Hasta:
SÁBADO 13 DE AGOSTO - 14:00 p.m
El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Ya está asociado a una empresa
Mensajes
Sin mensajes ..
Oportunidades de n
Sin oportunidades
BIENES Y RENTA....docx
Mostrar todo

HOJA DE VIDA



Datos Personales

NOMBRE	MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28.733.369 de Flandes – Tolima
FECHA DE NACIMIENTO	06 de febrero de 1976
LUGAR DE NACIMIENTO	Flandes, Tolima
ESTADO CIVIL	unión libre
CIUDAD	Flandes - Tolima
DIRECCIÓN	Conjunto Arboleda Apartamento 201 int 7 Flandes -Tolima
TELÉFONO	**3052583299**
E-MAIL	alvarezmelbi@gmail.com

Hoja De Vida : MELBI RUTH ALVAREZ

Perfil

- Soy una persona con un alto sentido de responsabilidad, emprendedora, honesta, con gran facilidad para el trabajo en equipo, amplia experiencia en servicio al cliente, manejo de personal, autorización de la EPS, con iniciativa y mucho sentido de pertenencia.

- Conocimiento en registro en caja, servicio al cliente, inventario, dispensación, recepción técnica, almacenamiento, registros de formula en línea, informe de pendiente, archivo y venta de medicamentos comercial y de control especial.

Formación Académica

Universitarios:		Universidad del Tolima Sede en Girardot TECNOLOGO DE REGENCIA EN FARMACIA 2009 AL 2013
Otros	:	Servicio Nacional de Aprendizaje n"SENA" AUXILIAR DE FARMACIA Y DROGUERIA Giardot 2008
	:	Servicio Nacional de Aprendizaje n"SENA" AUXILIAR DE ARCHIVO. Giardot 1994 al 1995
Estudios Secundarios:		Colegio Romega Girardot 1987 AL 1993
Estudios Primarios:		Escuela Alianza Piloto No. 8 Flandes - Tolima 1982 AL 1987

Experiencia Laboral

HOSPITAL NUESTRA DE SEÑORA DE FATIMA
CARGO: Rengente de Farmacia

FUNCIONES: Dispensacion ,proyectar el consumo mensual de medicamentos, elementos medico quirúrgicos e insumos de las áreas : urgencias, consulta externa, laboratorio y odontología, Realizar la determinación de las cantidades de medicamentos y dispositivos médicos seleccionados de acuerdo con las solicitudes recibidas y con base en el perfil epidemiológico se solicita autorización a la administradora del pedido al proveedor , realizar la semaforización con los colores exigidos por la norma de acuerdo a las fechas de vencimiento una vez se haya hecho la recepción técnica, realizar devoluciones al proveedor en caso que el pedido recibido lo amerite. Dispensación de fórmula al área de urgencias. Entrega de insumos a las diferentes áreas. Revisión del stock de urgencias y reporte de faltantes al jefe de enfermería para su respectiva reposición mensual, Gestionar con Coodestol los insumos pendientes, Descargue de medicamentos de control especial al libro de controlados. Aseo, limpieza y desinfección en el servicio farmacéutico (estantes, escritorio, lavado de nevera) Organización del medicamento en los estantes por orden alfabético, y por presentación. Enviar a la secretaria de salud el reporte mensual de los medicamentos de control. Realizar Acta de baja para medicamentos vencidos y próximos a vencer, enviar a proyectos ambientales para disposición final. Hacer el comité de Farmacia mensual. Diligenciar las planillas: toma de temperatura, y de nevera, lavado de nevera, alertas de Invima, aseo y limpieza. Realizar Oficios de entregas de pendientes y vencidos al área de urgencias de las revisiones que se realizan a los carros de paro, y los vencidos a la empresa de Biológicos y Contaminados

JEFE INMEDIATO: HAROL FRANCO

TELEFONO: 3235735038

FECHA : 05 de enero de 2026 hasta 30 de abril del 2026

HOSPITAL NUESTRA DE SEÑORA DE FATIMA
CARGO: Rengente de Farmacia

FUNCIONES: Dispensacion ,proyectar el consumo mensual de medicamentos, elementos medico quirúrgicos e insumos de las áreas : urgencias, consulta externa, laboratorio y odontología, Realizar la determinación de las cantidades de medicamentos y dispositivos médicos seleccionados de acuerdo con las solicitudes recibidas y con base en el perfil epidemiológico se solicita autorización a la administradora del pedido al proveedor , realizar la semaforización con los colores exigidos por la norma de acuerdo a las fechas de vencimiento una vez se haya hecho la recepción técnica, realizar devoluciones al proveedor en caso que el pedido recibido lo amerite. Dispensación de fórmula al área de urgencias. Entrega de insumos a las diferentes áreas. Revisión del stock de urgencias y reporte de faltantes al jefe de enfermería para su respectiva reposición mensual, Gestionar con Coodestol los insumos pendientes, Descargue de medicamentos de control especial al libro de controlados. Aseo, limpieza y desinfección en el servicio farmacéutico (estantes, escritorio, lavado de nevera) Organización del medicamento en los estantes por orden alfabético, y por presentación. Enviar a la secretaria de salud el reporte mensual de los medicamentos de control. Realizar Acta de baja para medicamentos vencidos y próximos a vencer, enviar a proyectos ambientales para disposición final. Hacer el comité de Farmacia mensual. Diligenciar las planillas: toma de temperatura, y de nevera, lavado de nevera, alertas de Invima, aseo y limpieza. Realizar Oficios de entregas de pendientes y vencidos al área de urgencias de las revisiones que se realizan a los carros de paro, y los vencidos a la empresa de Biológicos y Contaminados

JEFE INMEDIATO: HAROL FRANCO

TELEFONO: 3235735038

FECHA : 02 de julio de 2025 hasta 31 diciembre del 2025

HOSPITAL NUESTRA DE SEÑORA DE FATIMA
CARGO: Rengente de Farmacia

FUNCIONES: Dispensacion ,proyectar el consumo mensual de medicamentos, elementos medico quirúrgicos e insumos de las áreas : urgencias, consulta externa, laboratorio y odontología, Realizar la determinación de las cantidades de medicamentos y dispositivos médicos seleccionados de acuerdo con las solicitudes recibidas y con base en el perfil epidemiológico se solicita autorización a la administradora del pedido al proveedor , realizar la semaforización con los colores exigidos por la norma de acuerdo a las fechas de vencimiento una vez se haya hecho la recepción técnica, realizar devoluciones al proveedor en caso que el pedido recibido lo amerite. Dispensación de fórmula al área de urgencias. Entrega de insumos a las diferentes áreas. Revisión del stock de urgencias y reporte de

faltantes al jefe de enfermería para su respectiva reposición mensual, Gestionar con Coodestol los insumos pendientes, Descargue de medicamentos de control especial al libro de controlados. Aseo, limpieza y desinfección en el servicio farmacéutico (estantes, escritorio, lavado de nevera) Organización del medicamento en los estantes por orden alfabético, y por presentación. Enviar a la secretaria de salud el reporte mensual de los medicamentos de control. Realizar Acta de baja para medicamentos vencidos y próximos a vencer, enviar a proyectos ambientales para disposición final. Hacer el comité de Farmacia mensual. Diligenciar las planillas: toma de temperatura, y de nevera, lavado de nevera, alertas de Invima, aseo y limpieza. Realizar Oficios de entregas de pendientes y vencidos al área de urgencias de las revisiones que se realizan a los carros de paro, y los vencidos a la empresa de Biológicos y Contaminados

JEFE INMEDIATO: HAROL FRANCO

TELEFONO: 3235735038

FECHA : 02 de enero de 2025 hasta 30 junio del 2025

HOSPITAL NUESTRA DE SEÑORA DE FATIMA
CARGO: Rengente de Farmacia

FUNCIONES: Dispensacion ,proyectar el consumo mensual de medicamentos, elementos medico quirúrgicos e insumos de las áreas : urgencias, consulta externa, laboratorio y odontología, Realizar la determinación de las cantidades de medicamentos y dispositivos médicos seleccionados de acuerdo con las solicitudes recibidas y con base en el perfil epidemiológico se solicita autorización a la administradora del pedido al proveedor , realizar la semaforización con los colores exigidos por la norma de acuerdo a las fechas de vencimiento una vez se haya hecho la recepción técnica, realizar devoluciones al proveedor en caso que el pedido recibido lo amerite. Dispensación de fórmula al área de urgencias. Entrega de insumos a las diferentes área. Revisión del stock de urgencias y reporte de faltantes al jefe de enfermería para su respectiva reposición mensual, Gestionar con Coodestol los insumos pendientes, Descargue de medicamentos de control especial al libro de controlados. Aseo, limpieza y desinfección en el servicio farmacéutico (estantes, escritorio, lavado de nevera) Organización del medicamento en los estantes por orden alfabético, y por presentación. Enviar a la secretaria de salud el reporte mensual de los medicamentos de control. Realizar Acta de baja para medicamentos vencidos y próximos a vencer, enviar a proyectos ambientales para disposición final. Hacer el comité de Farmacia mensual. Diligenciar las planillas: toma de temperatura, y de nevera, lavado de nevera, alertas de Invima, aseo y limpieza. Realizar Oficios de entregas de pendientes y vencidos al área de urgencias de las revisiones que se realizan a los carros de paro, y los vencidos a la empresa de Biológicos y contaminados Reporte trimestral y mensual de reactivo vigilancia, tecnovigilania y farmacovigilancia Archivar.

JEFE INMEDIATO: : HAROL FRANCO

TELEFONO: 3235735038

FECHA : 04 de marzo de 2024 hasta 31 diciembre 2024

DROGURIA EL FARMACUETA:
CARGO: Supervisora de Droguería

FUNCIONES: Documentos de cada punto documento legales: Cámara de comercio, Uso de suelo, RUT, Inspección de bombero, Termos higrómetros se calibran cada año. Certificado de fumigación, Contrato con ASEI recuerden que cada año hay que hacer actualización de datos, Acta de visita de la secretaria de salud, Ruta de evacuación, Ruta sanitaria, Manual de funciones, y procedimientos, Selección de proveedores, Adquisición de mercancía, Recepción y Almacenacenamiento, Dispensación, Farmacovigilancia y Tecno vigilancia, Proceso de Inyecto logia, Reglamento de higiene y seguridad industrial, Manual de limpieza y desinfección, revisión documento registro formatos de actividades diarias: Control de temperatura y factores ambientales., Formato de RH1,Disposición final de reciclaje queda hasta febrero el acta, Planilla de seguimiento y desinfección general, *Planilla de seguimiento y limpieza de estantes, Planilla de seguimiento y desinfección de baños, Planilla de seguimiento y desinfección de shut ,documentos proveedores, correspondencia recibida y enviada, documentos practicantes, inventarios. Alertas Invima, Auditorias, Carta y certificado, Cronograma fumigación – Calibración, Devolución Coopidroga, Documentos legales, Documentos Empleados, Formatos envió calibración termo higrómetro, Formatos Rh1 de las sedes. Formatos Funciones y perfil de cargos, Inventario.

JEFE INMEDIATO: : MIGUEL VARGAS

TELEFONO: 3204894999

FECHA : 04 de Julio de 20243 hasta 26 de febrero 2024

HOSPITAL NUESTRA DE SEÑORA DE FATIMA
CARGO: Rengente de Farmacia

FUNCIONES: Dispensacion ,proyectar el consumo mensual de medicamentos, elementos medico quirúrgicos e insumos de las áreas : urgencias, consulta externa, laboratorio y odontología, Realizar la determinación de las cantidades de medicamentos y dispositivos médicos seleccionados de acuerdo con las solicitudes recibidas y con base en el perfil epidemiológico se solicita autorización a la administradora del pedido al proveedor , realizar la semaforización con los colores exigidos por la norma de acuerdo a las fechas de vencimiento una vez se haya hecho la recepción técnica, realizar devoluciones al proveedor en caso que el pedido recibido lo amerite. Dispensación de fórmula al área de urgencias. Entrega

de insumos a las diferentes áreas. Revisión del stock de urgencias y reporte de faltantes al jefe de enfermería para su respectiva reposición mensual, Gestionar con Coodestol los insumos pendientes, Descargue de medicamentos de control especial al libro de controlados. Aseo, limpieza y desinfección en el servicio farmacéutico (estantes, escritorio, lavado de nevera) Organización del medicamento en los estantes por orden alfabético, y por presentación. Enviar a la secretaria de salud el reporte mensual de los medicamentos de control. Realizar Acta de baja para medicamentos vencidos y próximos a vencer, enviar a proyectos ambientales para disposición final. Hacer el comité de Farmacia mensual. Diligenciar las planillas: toma de temperatura, y de nevera, lavado de nevera, alertas de Invima, aseo y limpieza. Realizar Oficios de entregas de pendientes y vencidos al área de urgencias de las revisiones que se realizan a los carros de paro, y los vencidos a la empresa de Proyectos ambientales. Entregar EPP. Reporte trimestral y mensual de reactivo vigilancia, tecnovigilania y farmacovigilancia Archivar.

JEFE INMEDIATO: MONICA DIMAS

TELEFONO: 2469806

FECHA : 02 de Mayo de 2022 hasta 15 de junio del 2023

HOSPITAL NUESTRA DE SEÑORA DE FATIMA
CARGO: Rengente de Farmacia

FUNCIONES: Dispensacion ,proyectar el consumo mensual de medicamentos, elementos medico quirúrgicos e insumos de las áreas : urgencias, consulta externa, laboratorio y odontología, Realizar la determinación de las cantidades de medicamentos y dispositivos médicos seleccionados de acuerdo con las solicitudes recibidas y con base en el perfil epidemiológico se envía cotización del pedido al proveedor, realizar la semaforización con los colores exigidos por la norma de acuerdo a las fechas de vencimiento una vez se haya hecho la recepción técnica, ingreso de facturas, digitación de productos recibidos de acuerdo al precio de compra, cantidad, IVA, y creación de productos en caso de que no exista en el sistema, realizar devoluciones al proveedor en caso que el pedido recibido lo amerite. Dispensación de fórmulas: consulta externa (pyp), urgencias. Ingreso al sistema de las fórmulas que se dispensen al día y Entrega de insumos a las diferentes áreas. Descargar los insumos entregados a las diferentes áreas. Revisión del stock de urgencias y reporte de faltantes al jefe de enfermería para su respectiva reposición mensual, Gestionar con Coodestol los insumos pendientes de acuerdo al pedido enviado por el proveedor Ingresar al libro de control los medicamento recibidos en el pedido solicitado, Descargue de medicamentos de control especial al libro de controlados. Aseo, limpieza y desinfección en el servicio farmacéutico (estantes, escritorio, lavado de nevera) Organización de los medicamento en los estantes por orden alfabético, y por presentación. Enviar a la secretaria de salud el reporte mensual de los medicamentos de control. Realizar Acta de baja para

medicamentos vencidos y próximos a vencer, enviar a proyectos ambientales para disposición final. Hacer el comité de Farmacia mensual. Diligenciar las planillas: toma de temperatura, y de nevera, lavado de nevera, alertas de Invima, aseo y limpieza. Realizar Oficios de entregas de pendientes y vencidos al área de urgencias de las revisiones que se realizan a los carros de paro, y los vencidos a la empresa de Proyectos ambientales. Archivar.

JEFE INMEDIATO: JULIO MOSCOSO

TELEFONO: 2469806

FECHA : 02 de Febrero de 2018 hasta 31 de Enero del 2020

AGM SALUD

CARGO: Rengente de Farmacia

FUNCIONES: Dispensacion ,digitacion formulas en linea,Recepcion Tecnica,reportes de inconsitencias, realizacion de pedido, consolidados de pedidos,inventarios selectivos,pendientes, y funciones administrativas, manejo del personal.

JEFE INMEDIATO: Bibiana Castro

TELEFONO: 3102035507

FECHA : 1 de Diciembre de 2017 hasta 30 de Enero de 2018

CEPA SALUD

CARGO: Auxiliar de farmacia II

FUNCIONES: Dispensacion ,digitacion formulas en linea,Recepcion tecnica,reportes de inconsitencias, realizacion de pedido, consolidados de pedidos,inventarios selectivos,pendientes, y funciones administrativas. Manejo de personal.

JEFE INMEDIATO: Bibiana Castro

TELEFONO: 3102035507

FECHA : 1 de abril de 2017 hasta 30 de Noviembre de 2017

SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD

CARGO: Regente de Farmacia

FUNCIONES: Recepcion,Almacenamiento,dispensacion,digitacion formulas,Recepcion tecnica de Pedido,reportes de inconsitencia,atencion al usuario,y Funciones Administrativas.

JEFE INMEDIATO: Camilo Corcho

TELEFONO: 3007978210

FECHA: 01 de Mayo 2015 hasta 15 enero 2016

COLSUBSIDIO

CARGO: Auxiliar de farmacia II

FUNCIONES: Recepcion,Almacenamiento,dispensacion, regsitro en caja, inventarios,digitacion formulas,Recepcion tecnica de Pedido,reportes de inconsitencia,facturacion atencion al cliente y usuario ,manejo de personal externo e interno, dispensiacion de medicamentos de control especial y archivo , autoriaciones y Funciones Administrativas.

JEFE INMEDIATO: Martha Esperanza Garcia

TELEFONO: 3142553931

FECHA: 18 de noviembre del 1998 hasta 12 junio del 2012

BANCO DE OCCIDENTE

CARGO: Secretaria

FUNCIONES: Elaboracion de cheques de gerencia ,cuadre y envio impuestos, atencion telefonica, atencion al publico, envio de correspondiencia, cuadre de planilla diara, manejo de word, excel, entre otros.

JEFE INMEDIATO: Orlando Urueña

TELEFONO: 8339207-8332906

FECHA: Marzo del 1996

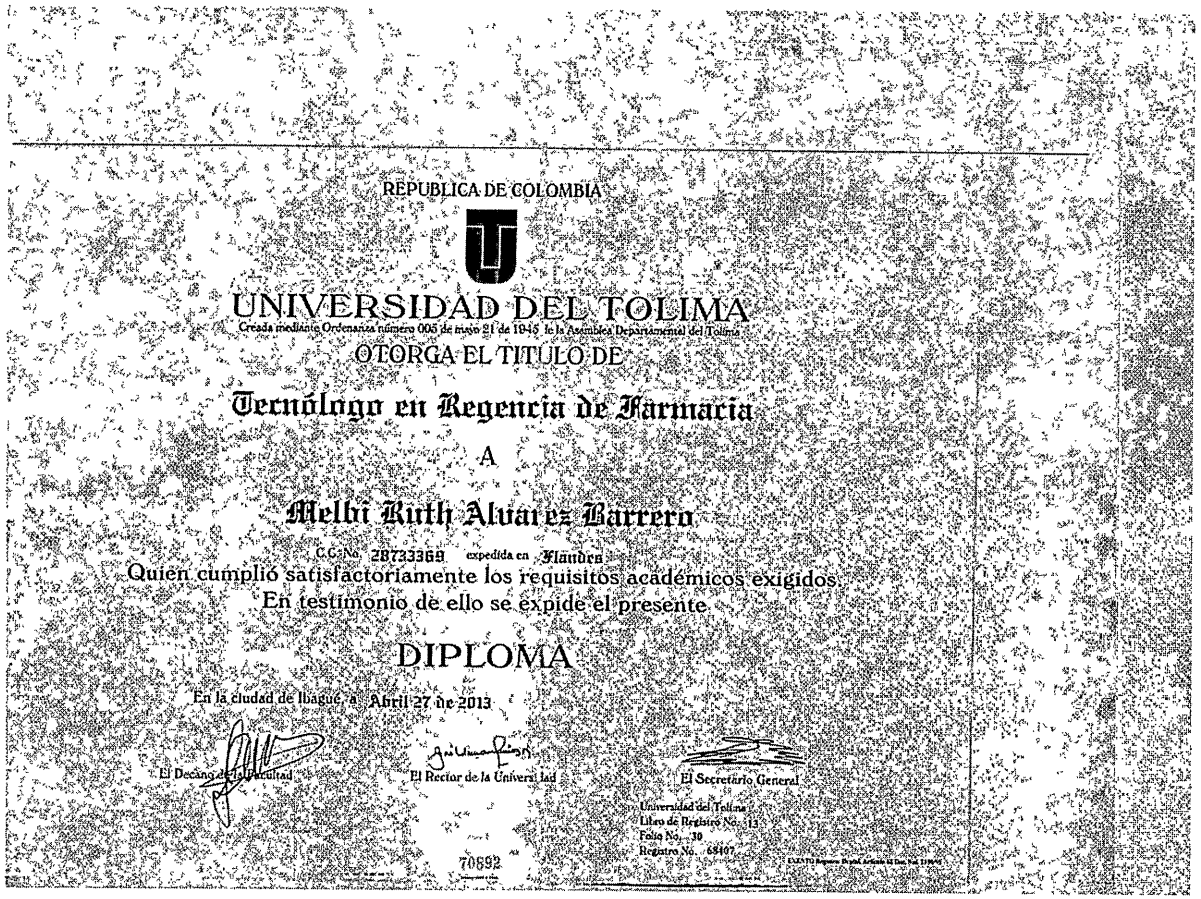
Referencias

CRISTOBAL CRUZ DEVIA
Doncente Matematico
Celular : 3054081496

LILIANA LORENA GUTIERREZ
Bacteriologa
Celular: 3146380343

LEYDI YARA
Asesora Comercial Banco caja Social
Celular: 3052518307

MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO
C.C.: 28.733.369 de Flandes - Tolima



REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Tecnólogo en Regencia de Farmacia

A

Melbi Ruth Alvarez Barrera

C.C. No. 28733369 expedida en Flandes

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos

En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Abril 27 de 2013

El Decano de la Facultad

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 13
Folio No. 30
Registro No. 68407

70892

ACTA DE GRADO NUMERO 9

Registro No. 68407 Folio No. 30 Libro No. 13

En Ibagué, a las 9:00 de la MAÑANA del sábado 27 de abril del año 2013, se reunieron en el Auditorio 1 Bloque 33 de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor JOSÉ HERMAN MUÑOZ ÑUNGO, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor LUIS ALBERTO MALAGON PLATA, Director del Instituto de Educación a Distancia y el doctor OMAR ALBEIRO MEJIA PATIÑO, Secretario General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Alvarez Barrero Melbi Ruth**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 28733369 expedida en Flandes, como Tecnólogo en Regencia de Farmacia.

El graduando presento el trabajo de grado titulado: "Automedicación en personas mayores de 20 años de edad de zona urbana sector II y IV de Flandes - Tolima 2012". Calificación: APROBADO

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el titulo que lo acredita como **Tecnólogo en Regencia de Farmacia.**

A las 10:30 AM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

El Secretario General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) JOSÉ HERMAN MUÑOZ ÑUNGO

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
(Fdo.) LUIS ALBERTO MALAGON PLATA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) OMAR ALBEIRO MEJIA PATIÑO

OMAR ALBEIRO MEJIA PATIÑO
Secretario General

Es copia
Ibagué, 27 de abril de 2013

BICENTENARIO DE LA INDEPENDENCIA DE CUNDINAMARCA
CON ANTICIPO PARINO, EL TRIUNFO DE LAS IDEAS

Cundinamarca Calidad de Vida

RESOLUCIÓN No.25-3099
23 DE JULIO DE 2013
"Por la cual se inscribe un certificado en el área de la salud".

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS

En uso de la facultad concedida por los Decretos 3134 de diciembre 20 de 1956, Resolución No.449 del 8 de Febrero de 1993, Decreto 1875 de agosto 03 de 1994 modificado por Decreto 1352 de 2000 emanados del Ministerio de Salud, y Resolución 5258 de 2011 expedida por la Secretaria Departamental de Salud y

CONSIDERANDO:

Que **MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **28733369 DE FLANDES - TOLIMA,** ha solicitado inscripción para ejercer como **TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA** en el Departamento de Cundinamarca, según **CERTIFICADO** que le otorgó **LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA EN IBAGUE según ACTA DE GRADO No 9 DE FECHA 27 DE ABRIL DE 2013.**

Que **MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO** se encuentra debidamente autorizado(a) para ejercer como **TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA** en el Territorio Nacional, mediante **RESOLUCION No73 -1614 EXPEDIDA POR LA GOBERNACION DE TOLIMA - SECRETARIA DE SALUD.**

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Inscríbase a **MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **28733369 DE FLANDES - TOLIMA,** para ejercer como **TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA,** en el Departamento de Cundinamarca.

ARTICULO SEGUNDO.- Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición, de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE
Dada en Bogotá, D.C. a **23 DE JULIO DE 2013**

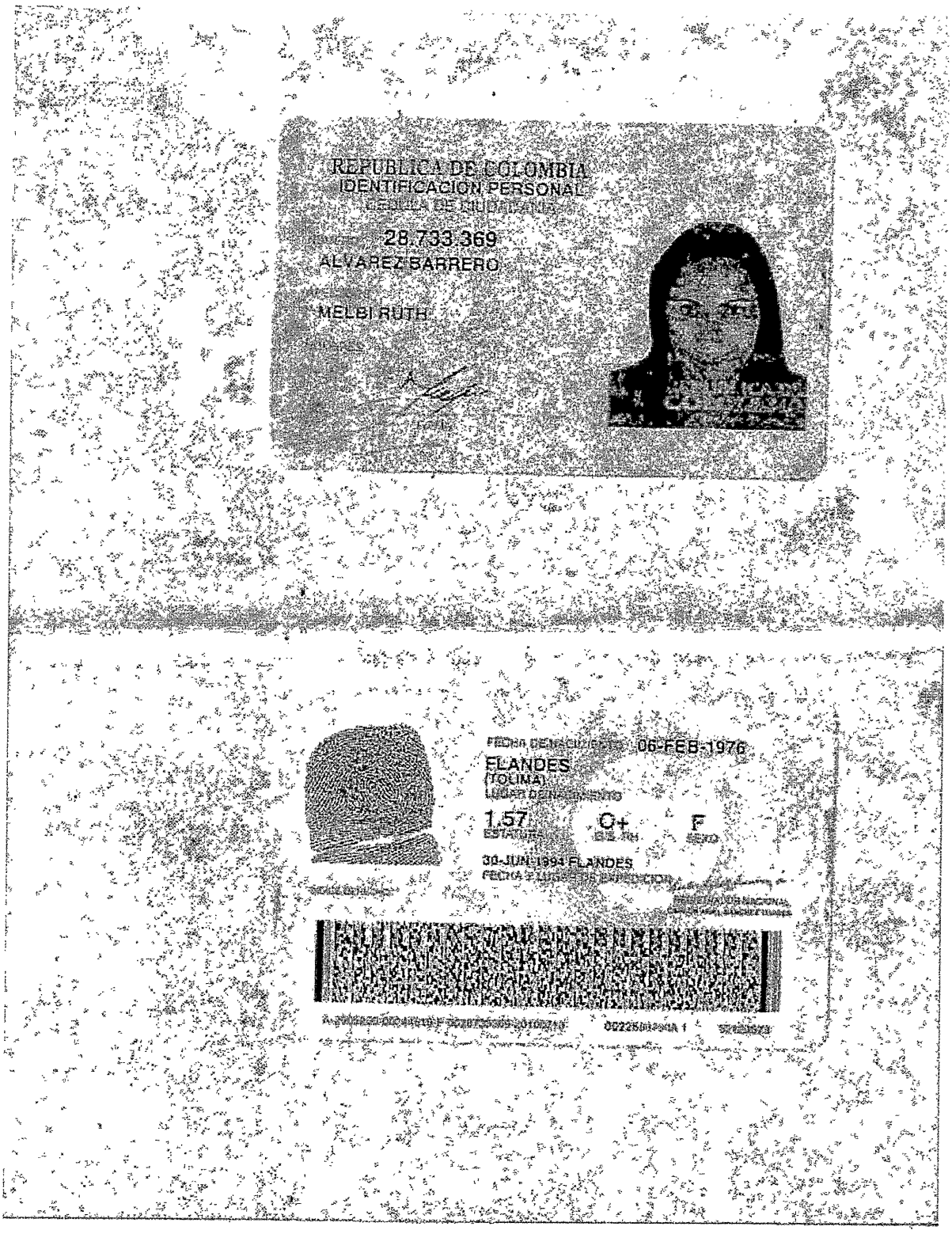
LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS
Directora de Desarrollo de Servicios

Proyectó: Deira Melo
Revisó. Jaime Taborda

2923

Bogotá D.C. 26-09-2013
A la fecha notifiqué personalmente al señor(a) Luis Emilio Lozano Ricardo
C.C. No. 11324064
Firma Luis Emilio Lozano Ricardo

Hoja De Vida : MELBI RUTH ALVAREZ



GOBERNACION DEL TOLIMA

SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCION 73 1614

(12 De Junio De 2013)

Por La Cual Se Registra Un Titulo Y Se Concede Una Autorizacion Para Ejercer Como

TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA

LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA

En uso de la facultad concedida por los Decretos Nos. 3134 de diciembre 20 de 1956, 1875 de agosto 3 de 1994 y 1352 de 2000, del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO con CC No 28733369 , ha solicitado autorizacion para ejercer como TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA , segun diploma No. 70892 otorgado el por UNIVERSIDAD DEL TOLIMA, y acta de grado No.9, folio No. 30, de fecha 27/04/2013.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO : Registrar el titulo de TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA otorgado a MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO Por UNIVERSIDAD DEL TOLIMA segun acta de grado 9 del 27/04/2013, para ejercer la profesion de TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA, en el territorio Nacional, autorizacion que tiene efectos de inscripcion para laborar en el Departamento del Tolima.

ARTICULO SEGUNDO : Contra la presente Resolucion procede el Recurso de Reposicion , de conformidad con lo establecido en el Còdigo Contensioso Administrativo.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

RICARDO RIVAS ARENAS

Secretario de Salud del tolima

Proyecto : NIDIA FLOREZ
Profesional Universitario.

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ALVAREZ	BARRERO	MELBI RUTH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 28733369 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 06 MES 02 AÑO 1976

PAÍS COLOMBIA

DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO FLANDES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 7 # 1D-63 B/LA CEIBA CONJ. RESIDENCIA ARBOLEDA

PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA

MUNICIPIO FLANDES

TELÉFONO 3052583299 EMAIL alvarezmelbi@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	X 5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 12 AÑO 1993

EDUCACION 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), **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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	6	X		TECNOLOGO REGENCIA DE FARMACIA	04	2013	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	FLANDES	administracio n@esehospitalfatima gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3235735038	DÍA 05 MES 01 AÑO 2026	DÍA 30 MES 04 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CALLE 9 # 6-45 B/ LA CEIBA FLANDES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	FLANDES	administracion@esehospitalfatima gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3235735038	DÍA 02 MES 07 AÑO 2025	DÍA 31 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CALLE 9 # 6-45 B/LA CEIBA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	FLANDES	administracion@esehospitalfatima gov.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3235735038	DÍA 02 MES 01 AÑO 2025	DÍA 30 MES 06 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CALLE 9 #6-45 B/ LACEIBA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TOLIMA	FLANDES	administracion@esehospitalfatima. fgov.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3235735038	DÍA 04 MES 03 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REGENTE DE FARMACIA	FARMACIA	CALLE9 # 6-45 B/ LACEIBA

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	5	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	17
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	-	-
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	18

5 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 Planeta

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

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	2026-04-30 17:53

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MELBI	RUTH	ALVAREZ	BARRERO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	28733369

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	FLANDES

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	FLANDES

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 NUESTRA SEÑORA DE FATIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	FLANDES

Dirección	["CALLE 6 No. 9-45 BARRIO LA CEIBA - FLANDES TOLIMA -"]
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	$1.430.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$1.430.000,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	TOLIMA	FLANDES	$5.050.000,00

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

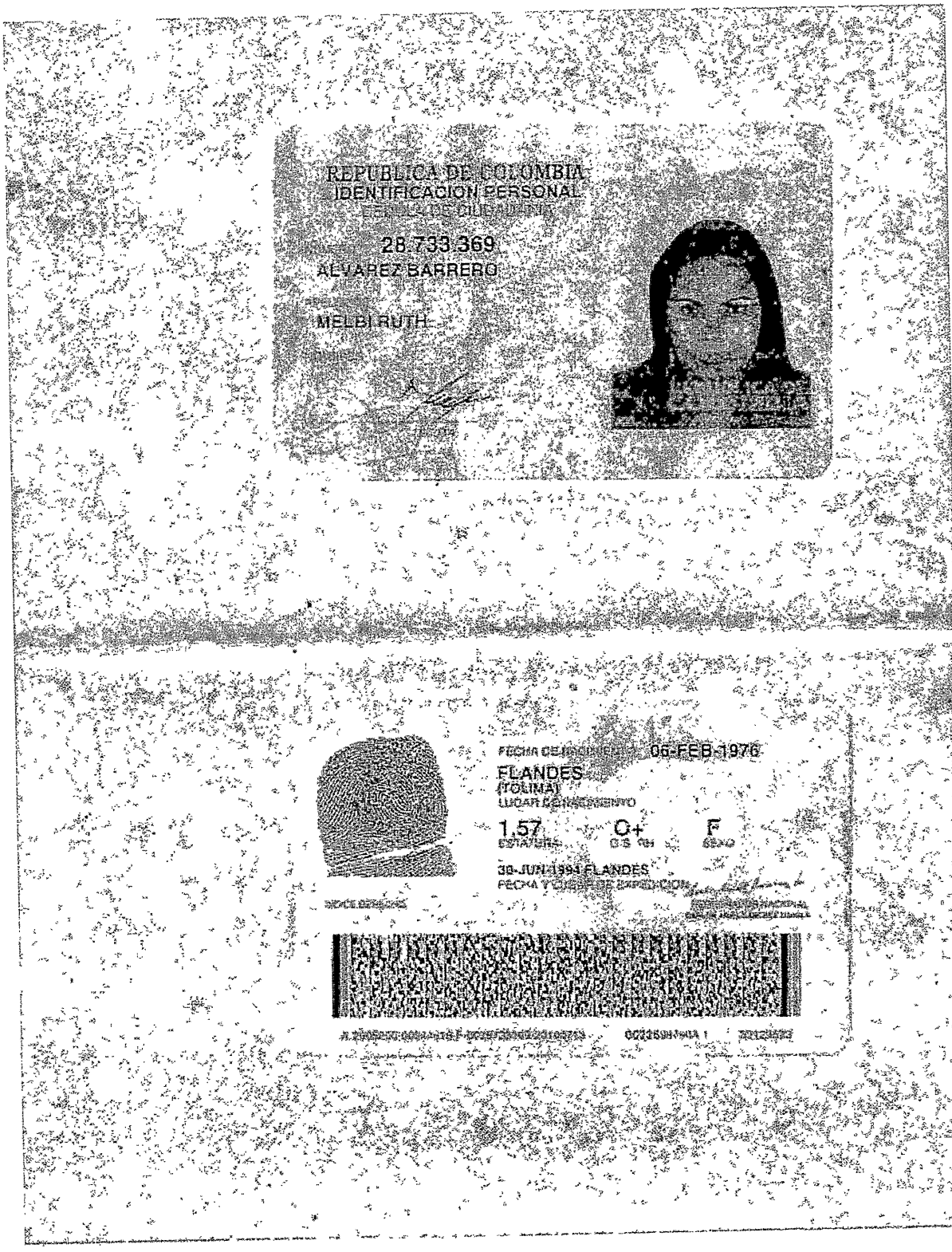
2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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:

Hoja De Vida : MELBI RUTH ALVAREZ



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982703856

(415)7707212489984(8020) 000001498270385 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 8 7 3 3 3 6 9	1	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 8 7 3 3 3 6 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Flandes 2 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	BARRERO	MELBI	RUTH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Flandes 2 7 5

41. Dirección principal: CR 9 A 4 28 BRR LA CEIBA

42. Correo electrónico: alvarezmelbi@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 2 5 8 3 2 9 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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 1 8 0 2 0 2	7 4 9 0	2 0 1 8 0 2 0 2				

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
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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: 2024-02-17 / 09:11:02AM

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: ALVAREZ BARRERO MELBI RUTH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

28733369

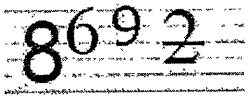
Primer Nombre

MELBI

Primer Apellido

ALVAREZ

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

9946

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-04-27→4:39:13 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	28733369	MELBI	RUTH	ALVAREZ	BARRERO	Vigente	V

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) MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO identificado(a) con CC 28733369 registra La siguiente información:

2026-04-27→4:39:13 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
TEC	Local	Tecnología en regencia de farmacia	2013-06-12	1614	GOBERNACION DEL TOLIMA
AUX	Local	Auxiliar de droguería	2009-04-14	1186	DTS SECRETARIA DE

SALUD DE CUNDINAMARCA

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).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294976205

PIB
16:24:02

Bogotá DC, 27 de abril 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) MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 28733369:

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 Politica 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

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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 27 de abril de 2026, a las 16:26:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	28733369
Código de Verificación	28733369260427162659

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 04:25:18 PM horas del 27/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **28733369**

Apellidos y Nombres: **ALVAREZ BARRERO MELBI RUTH**

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, 27/04/2026 04:23:00 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **28733369**

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. **139045618** . 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 16:34:47 horas del 27/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **28733369,** Apellidos y Nombres **ALVAREZ BARRERO MELBI RUTH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL NUETRA SEÑORA DE FATIMA**, con NIT **809003128-2** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

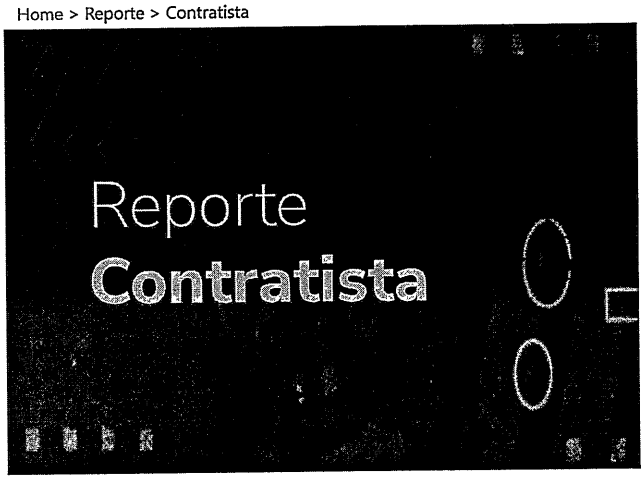
Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN



Nueva Búsqueda

- (●) Empresa / Persona
- ( ) Entidad
- ( ) Departamento

Soy humano hCaptcha Privacidad - Condiciones

28733369

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

Nombre de persona o empresa
MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO

Nit / C.C.:
28733369

0 Sanciones disciplinarias
0 Multas y sanciones contractuales
0 Responsabilidades fiscales

Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año
Todos los años

Lista de los contratos más cuantiosos

*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

Copy CSV Excel PDF Print Buscar:

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$15,450,000	PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICIOS EN REGENCIA EN FARMACIA EN EL HNSF ...	TOLIMA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA ...	2019-01-04	2019-11-04	TOLIMA	
2	$9,270,000	SERVICIOS TECNICOS EN REGENCIA EN FARMACIA PARA EL HNSF ...	TOLIMA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA ...	2018-02-01	2018-08-01	TOLIMA	
3	$4,800,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO REGENTE DE FARMACIA EN LA ESE ...	TOLIMA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA ...	2022-05-02	2022-08-02	TOLIMA	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
4	$1,545,000	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS EN REGENCIA DE FARMACIA PARA EL HOSPITAL NUESTR ...	TOLIMA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA ...	2020-01-02	2020-02-01	TOLIMA	
5	$1,545,000	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS EN REGENCIA DE FARMACIA PARA EL HOSPITAL NUESTR ...	TOLIMA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA ...	2018-11-01	2018-12-01	TOLIMA	

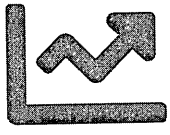
Entidades

[Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departamento y Municipio.]

Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

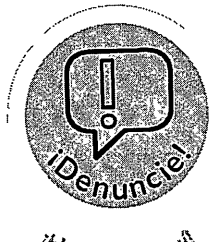
Reporte exploratorio SECOP | Número de contratos por mes - año | Cuantía y número de contratación por año



Powered by Secretaría de Transparencia

¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

La Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República cuenta con un canal de denuncia de hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura cualquier irregularidad que conozca.



¡Haga clic aquí!

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 28733369 **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 29/04/2026 05:45 PM

Código Verificación: **LTN27XDV9C**

Válida hasta: **28/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Médico Cirujano Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución 13716 R.M 73061-07
margelysrodriguez.mr@gmail.com
Cel. 3138156305- Girardot

05 de mayo de 2026

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Certificado para: Ingreso X Periódico ___ Egreso____

ENFASIS:
EXAMENES PRACTICADOS:

Datos de identificación del aspirante o trabajador
Nombres: MELBI RUTH Apellido: ALVAREZ BARRERO Cédula de ciudadanía N°: 28733369 Sexo: Femenino: X Masculino: ___ Edad: 50 años Cargo: REGENTE DE FARMACIA Empresa: HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

Aptitud Ocupacional
El Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo permite certificar mediante el examen médico ocupacional realizado es: Apto sin restricciones _X___ Apto con restricciones ____ No Apto: _____ **Recomendaciones:** uso adecuado de los elementos de protección personal requeridos, realizar lavado frecuente y completo de manos, distanciamiento social, realizar pausas activas, higiene postural, higiene visual, control anual por optometría, estilo de vida saludable. Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, iluminación adecuada para evitar problemas visuales. **Restricciones:** Ninguna **Observaciones:** Continuar con uso de corrección óptica.

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

M.D. Margelys Rodriguez G.
RES. 13716/17
Médico Especialista en:
Seguridad y Salud en el Trabajo

Firma - Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo.
RM 73061/07- Res 13716/17

Firma del trabajador
Cc 28733369

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28733369		ALVAREZ BARRERO MELBI RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA9 # 4-28 barrio la ceiba	FLANDES-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000195	9502260769	I	2026/05/19	2026/04/10	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0	
Ciudad: FLANDES Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0	
1	CC 28733369	ALVAREZ MELBI	230201	30	$1,750,905	$280,200	EP5037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0	
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0	

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

aportes en línea

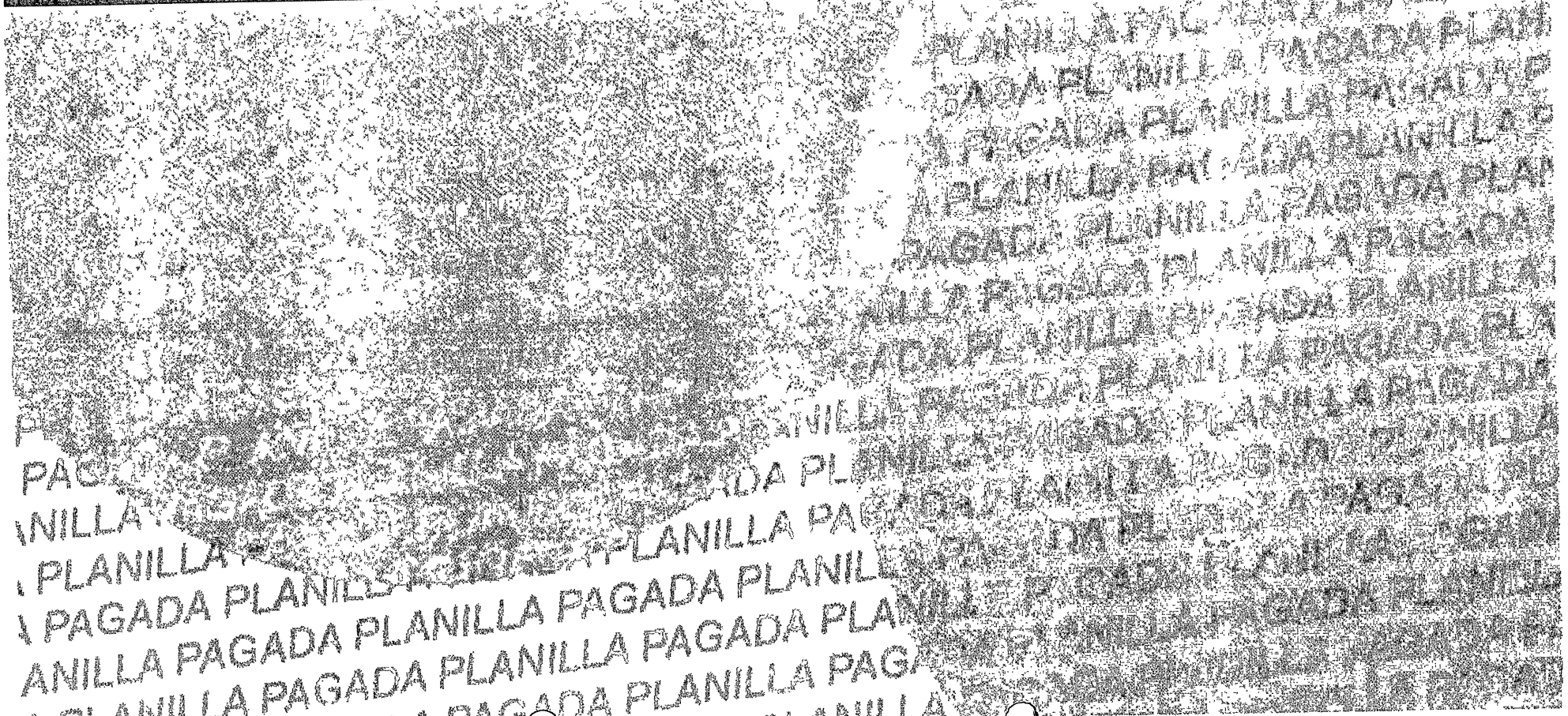
Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28733369		ALVAREZ BARRERO MELBI RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA9 # 4-28 barrio la ceiba	FLANDES-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000195	9502260769	I	2026/05/19	2026/04/10	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCIÓN	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800



2026/04/10 03:11 PM

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 1fa86666-2578-4b6e-9e7f-7d7d9db0d646

Nombres y apellidos / Full name: MELBI RUTH ALVAREZ BARRERO

Tipo de Identificación / ID Type: CEDULA DE CIUDADANIA

Número de identificación / ID Number: 28733369

Fecha de nacimiento / Date of birth: 06/02/1976

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3052583299

Correo electrónico / e-mail: alvarezmelbi@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID SINOVAC	Primera	10	07	2021	Sinovac	202104004N	FLANDES ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	MARISOL MORALES SILVA
COVID SINOVAC	Segunda	09	08	2021	Sinovac	202106059O	FLANDES ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	MARISOL MORALES SILVA
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	13	01	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	FLANDES ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	MARISOL MORALES SILVA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	01	09	2022	Green Cross	V50222014	FLANDES ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	MARY LUZ PRADA ESPINOSA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	05	2023	BUTANTAN	230049	FLANDES ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	LEIDY JOHANA MOSQUERA RODRIGUEZ
Fiebre Amarilla	Única	24	05	2024	Sanofi Pasteur	W3E221V	FLANDES ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	VIVIANA LIZETH DIAZ HERNANDEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	05	01	2026		U86668A	FLANDES ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	DANIEL SANTIAGO ABRIL

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

30/04/2026

GIRARDOT,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MELBI RUTH BARRERO ALVAREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **28733369**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488443926743**
Fecha de apertura	**28/02/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA