Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 9:36:27
OLVANIS ESTHER VE...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

- Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
- **Áreas de interés**
- **Configuración Entidad Estatal / Proveedor**
- **Administración de usuarios**
- **Recomendaciones (no disponible)**
- **Biblioteca de documentos**
- **Suscripción a notificaciones**

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	Compradores / Proveedores
Nombre de la entidad	OLVANIS ESTHER VERGARA ARIZA
Nombre abreviado	OLVANIS ESTHER VERGARA ARIZA
Fecha de creación	10/09/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	36592192
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	La Guajira
Municipio	Hatonuevo

Información de contacto

Dirección	CARRERA 15B # 16-28
Código postal	
Teléfono de oficina	3239349716
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	olvanisvergara1967@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	olvanisvergara1967@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	OLVANIS ESTHER VERGARA ARIZA
Cargo	TECNICO EN SALUD
Teléfono	
Móvil	3239349716
Fax	
Correo electrónico	olvanisvergara1967@gmail.com

Datos básicos

01 - Datos básicos del proyecto

Nombre

Prestación DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LOS REGÍMENES DEL SGSSS EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO La Guajira

Tipología

A - PIIP - Bienes y Servicios

Código BPIN

202600000004133

Sector

Salud y protección social

Es Proyecto Tipo: No

Fecha creación: 16/01/2026 18:38:38

Identificador: 1677077

Formulador Ciudadano: LUIS ALBERTO REY ORTIZ

Formulador Oficial : YENIFER VANESSA CONRRADO IGUARAN

Powered by CamScanner

Departamento Nacional de Planeación

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA CARACTERIZACIÓN Y ACCESO OPORTUNO EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LOS REGÍMENES DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Impreso el 19/12/2025 12:14:12 p. m.

Contribución a la política pública

01 - Contribución al Plan Nacional de Desarrollo

Plan

(2022-2026) Colombia Potencia Mundial de la Vida

Programa

1906 - Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud

Transformación	Pilar	Catalizador	Componente
2. Seguridad humana y justicia social	02. Superación de privaciones como fundamento de la dignidad humana y condiciones básicas para el bienestar	01. Hacia un sistema de salud garantista, universal, basado en un modelo de salud preventivo y predictivo	e. Acceso equitativo a medicamentos dispositivos médicos y otras tecnologías

02 - Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

CUMPLIENDO CON LA PALABRA 2024 - 2027

Estrategia del Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

DESARROLLO Y JUSTICIA SOCIAL

Programa del Plan Desarrollo Departamental o Sectorial

Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud

03 - Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

HATONUEVO CAMBIA PARA LA PAZ 2024 - 2027

Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Cambio por el Bienestar Social

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud

04 - Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Powered by CamScanner

Tipo de entidad

Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Identificación y descripción del problema

Problema central

DEFICIENCIA EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y LA GESTIÓN DEL DESARROLLO Y LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA POBLACIÓN VULNERABLE

Descripción de la situación existente con respecto al problema

El Problema que se pretende solucionar con la ejecución del presente proyecto es la DEFICIENCIA EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y LA GESTIÓN DEL DESARROLLO Y LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA POBLACIÓN POBRE Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, El cual se ha presentado en el Municipio, causado por Deficiencia en la identificación con prioridad de la población pobre y vulnerable no asegurada, Debilidad en la consolidación, depuración y actualización de la base de datos de afiliados, Reportes de novedades en tiempos inoportunos por deficiencia en el procesamiento de la información de novedades del SGSSS, debido a la deficiencia en la contratación del talento humano requerido para la depuración de la base de datos, Deficiencia técnica y tecnológica en la validación y actualización de los datos.

Magnitud actual del problema – indicadores de referencia

Linea Base: 1 Servicio de implementación de estrategias para el fortalecimiento del control de base de datos social en salud

Powered by CamScanner

01 - Causas que generan el problema

Causas directas	Causas Indirectas
1. 1. DEFICIENCIA EN LA IDENTIFICACION CON PRIORIDAD DE LA POBLACION VULNERABLE NO ASEGURADO	1.1 1.1 BAJO NUMERO DE CONTRATACION DEL RECURSOS HUMANO, Y DEFICIENCIA TECNOLOGICA

02 - Efectos generados por el problema

Efectos directos	Efectos Indirectos
1. 1. UTILIZACIÓN INEFICIENTE E INOPORTUNA DE LOS RECURSOS	1.1 1.1 INADECUADA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Powered by CamScanner

Identificación y análisis de participantes

01 - Identificación de los participantes

Participante	Contribución o Gestión
Actor: Municipal **Entidad:** HATONUEVO - LA GUAJIRA **Posición:** Cooperante **Intereses o Expectativas:** Desarrollar el plan territorial de salud e impactar los indicadores de salud pública; Financiación y desarrollo contractual del proyecto.	TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Actor: Otro **Entidad:** PROFESIONAL OPERATIVO **Posición:** Cooperante **Intereses o Expectativas:** PRESTAR SERVICIOS	REALIZAR LA DEPURACION Y CONTROL DE LA BASE DE DATOS DE LOS REGÍMENES DEL SGSSS

02 - Análisis de los participantes

EN UNA MESA TECNICA LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DESIGNO LA AGENDA OPERATIVA DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS DIFERENTES AREAS DE LA SALUD PUBLICA ACORDE AL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL . HATONUEVO CAMBIA PARA LA PAZ 2024 - 2027

Powered by CamScanner

Objetivos específicos

01 - Objetivo general e indicadores de seguimiento

Problema central

DEFICIENCIA EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y LA GESTIÓN DEL DESARROLLO Y LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA POBLACIÓN VULNERABLE

Objetivo general – Propósito

Fortalecer el acceso a los servicios de salud y la gestión del desarrollo y la prestación de los servicios de la población vulnerable del municipio de Hatonuevo.

Indicadores para medir el objetivo general

Indicador objetivo	Descripción	Fuente de verificación
Servicio de apoyo financiero para el fortalecimiento institucional	**Medido a través de:** Número **Meta:** 1 **Tipo de fuente:** Informe	INFORMES DE SUPERVISION

02 - Relaciones entre las causas y objetivos

Causa relacionada	Objetivos específicos
Causa directa 1 1. DEFICIENCIA EN LA IDENTIFICACION CON PRIORIDAD DE LA POBLACION VULNERABLE NO ASEGURADO	GESTIONAR LA EFICIENCIA EN LA IDENTIFICACION CON PRIORIDAD DE LA POBLACION POBRE Y VULNERABLE NO ASEGURADA
Causa indirecta 1.1 1.1 BAJO NUMERO DE CONTRATACION DEL RECURSOS HUMANO, Y DEFICIENCIA TECNOLOGICA	CONTRATAR EL PERSONAL IDONEO PARA FORTALECER EL PROCESO DE ACTUALIZACION DE DATOS

Alternativas de la solución

01 - Alternativas de la solución

Nombre de la alternativa	Se evaluará con esta herramienta	Estado
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LOS REGÍMENES DEL SGSSS EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO DEPARTAMENTO DE La Guajira	Si	Completo

Evaluaciones a realizar

Rentabilidad:	Si
Costo - Eficiencia y Costo mínimo:	Si
Evaluación multicriterio:	No

Powered by CamScanner

Población afectada y objetivo

01 - Población afectada por el problema

Tipo de población

Personas

Número

24.792

Fuente de la información

PROYECCION DANE 2025

Localización

Ubicación general	Localización específica/Otro tipo de entidad étnica
Región: Caribe	
Departamento: La Guajira	
Municipio: Hatonuevo	
Tipo de Agrupación:	
Agrupación:	

02 - Población objetivo de la intervención

Tipo de población

Personas

Número

24.792

Fuente de la información

PROYECCION DANE 2025

Localización

Ubicación general	Localización específica/Otro tipo de entidad étnica	Nombre del consejo comunitario
Región: Caribe		
Departamento: La Guajira		
Municipio: Hatonuevo		
Tipo de Agrupación:		
Agrupación:		

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO

SECCION DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

DE ACUERDO A LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD No 2026091103 DE 11/09/2026 Y PARA EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO PRESUPUESTAL, ME PERMITO DEVOLVER DOCUMENTO(S) ADJUNTO(S) CON LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES:

CONCEPTO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LOS REGÍMENES DEL SGSSS EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA

Cuenta	Rubro	Fuente	o del Gasto	Valor
SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES EN SALUD Y PROTECCION SOCIAL	2.3.2.02.02.009.19.04	1.2.3.3.04	GOBERNANZA	$ 9.274.650

$ 9.274.650

No. DISPONIBILIDAD	VALOR	FECHA	DD	MM	AAAA
2026091103	$ 9.274.650		11	09	2026

LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SI PUEDE TRAMITARSE PORQUE :

ESTA PROGRAMADA Y TIENE SALDO PRESUPUESTAL

RESPONSABLE

Hatonuevo, septiembre de 2026.

Doctora
MARIA DE LOS ANGELES CASTILLA ORTIZ
Secretario de Salud

REF: Propuesta de Servicios.

Cordial Saludo,

En atención a su invitación, me permito presentar propuesta de prestación de servicios, la cual tiene como propósito ejecutar la **PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN LA ADMINISTRACION DE LA BASE DATOS DE LOS REGIMENES DELSGSSS EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA,** aceptando por tanto las condiciones establecidas en los estudios previos.

Cordialmente,

OLVANIS ESTHER VERGARA ARIZA
C.C No. 36.592.192 de Hatonuevo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
36.592.192
NUMERO

VERGARA ARIZA
APELLIDOS

OLVANIS ESTHER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1967
EL COPEY
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

29-AGO-1985 EL COPEY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-4800900-68120188-F-0036592192-20040719 02909 04201A 02 115609955

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14191221651

(415)7707212489984(8020) 000001419122165 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	36592192

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERGARA	ARIZA	OLVANIS	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Hatonuevo 3 7

41. Dirección principal: CL 17 16 28 BRR 15 DE FEBRERO

42. Correo electrónico: olvakerka@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 1 4 4 8 1 6	7 7 5 9 4 9

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 6 9 2	2 0 1 1 0 7 1 2				5 1 3 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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 20121216

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 MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 08-09-2026 03:29:03

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Vergara	Ariza	Olvanis Esther

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 36592192	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 29 MES 01 AÑO 1967	CARRERA 15B 16 28 Barrio 15 de Febrero			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	LA GUAJIRA
DEPTO	CESAR	MUNICIPIO	HATONUEVO		
MUNICIPIO	EL COPEY	TELÉFONO		EMAIL	olvanisvergara1967@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1992
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		FACILITAR EL SERVICIO A LOS CLIENTES DE ACUERDO CON LAS POLITICAS DE LA ORGANIZACION	08	2013

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
ESPAÑOL			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO COMUNITARIO ANCESTRAL AFRODESCENDIENTE NEGROS Y CIMARRONES DE LA GRAN VIA DE LOS REMEDIOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA	*MUNICIPIO* HATONUEVO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3173737405	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	03	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES						*DIRECCIÓN* CALLE 13 20 38 Hatonuevo, La Guajira					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Dia:		*Mes:*		*Año:*		*Dia:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Hatonuevo 11 de Septiembre 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	2026-09-08 16:42

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
OLVANIS	ESTHER	VERGARA	ARIZA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	36592192

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	LA GUAJIRA	Municipio	HATONUEVO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	LA GUAJIRA	Municipio	HATONUEVO

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	ALCALDIA DE HATO NUEVO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	LA GUAJIRA	Municipio	HATONUEVO

Dirección	["calle 14 No 21 43"]
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	$6.600.000,00
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	$6.600.000,00

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	$500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
0	COLOMBIA	LA GUAJIRA	HATONUEVO	$0,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
0	$0,00

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:

DUPLICADO

República de Colombia
Departamento del Cesar

Institución Educativa Técnico José Eugenio Martinez

Valledupar - Cesar

Reconocida por la Secretaría de Educación Municipal Según Resolución de Aprobación No. 003829 del 28 de noviembre de 1989.

Confiere a:

VERGARA ARIZA OLVANIS ESTHER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN No 36592192 del copey César

El Titulo de :

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondiente al nivel de Educación Media Académica , Según el Plan de Estudios ofrecidos por esta Institución de acuerdo a la Ley 115 de 1994

Rector

Mario A. Alfaro G.
Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Folio No. 004 Acta No. 004

Dado en Valledupar, a los 04 Días del Mes de Diciembre del Año 1992

Institución Educativa Técnico

José Eugenio Martinez

Valledupar- Cesar

Acta de Grado No.004

En la ciudad de Valledupar, a los 04 días del mes de Diciembre del año 1992 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del ultimo grado, el Rector y la secretaria de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO JOSÉ EUGENIO MARTÍNEZ**, institución aprobada **indefinidamente** en el nivel de Educativo de Media Vocacional y autorizado por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de **BACHILLER EN LA MODALIDAD TÉCNICA** según Resolución de Aprobación No. 003829 del 28 de noviembre de 1989

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** a los graduandos cuyos números de orden, apellidos y nombres, números de documentos de identificación se relacionan a continuación:

VERGARA ARIZA OLVANIS ESTHER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN No. 36592192 del Copey César

Es fiel copia tomada del acta original No.004 de fecha 04 de Diciembre de 1992.Esta acta consta de 86 alumnos, que se inician con **AGUIRRE FLOREZ EDILIA ESTEHER** y finaliza con **RANGEL SUAREZ JULIO CESAR.**

Firmado por **RONNY YESID VILLEGAS LOPEZ** (Rector) y **MARIA ANGELICA ALFARO GOMEZ** (Secretaria).

Dado en Valledupar a los 04 días del mes de Diciembre de 1992

En constancia se firma el presente por quienes intervinieron en el cumplimiento de lo ordenado en el artículo séptimo del decreto 180 de 1.991.

DUPLICADO

RONNY YESID VILLEGAS LOPEZ
C.C. 77.169.906 de Valledupar
Rector

MARIA ANGELICA ALFARO GOMEZ
C.C. 1.065.597713 de Valledupar
Secretaria

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

OLVANIS ESTHER VERGARA ARIZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 36.592.192

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

FACILITAR EL SERVICIO A LOS CLIENTES DE ACUERDO CON LAS POLITICAS DE LA ORGANIZACION

Código: 210601010

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Riohacha, a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
CLARA BARRAGAN DE AVILA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

SGC2013NC00419 - 29/08/2013
No Y FECHA REGISTRO

CLARA BARRAGAN DE AVILA
SUBDIRECTORA Centro Agroempresarial y Acuícola
REGIONAL LA GUAJIRA

VIGENCIA
29 de Agosto de 2016

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952400210601010102 4CC36592192C.

CONSEJO COMUNITARIO ANCESTRAL AFRODESCENDIENTES NEGROS Y CIMARRONES DE LA GRAN VÍA DE LOS REMEDIOS
Resolución N° 136 del 31 de mayo del 2021,
Expedida por el ministerio del interior
Nit: 901510180-4

Hatonuevo, 09-diciembre de 2025

EL CONSEJO COMUNITARIO ANCESTRAL AFRODESCENDIENTE NEGROS Y CIMARRONES DE LA GRAN VIA DE LOS REMEDIOS

NIT: 901510180-4

CERTIFICA:

Que el señor(a): **OLVANIS VERGARA ARIZA** , identificado(a) con la cédula de ciudadanía **N° 36.592.192,**estuvo vinculada con el **CONSEJO COMUNITARIO ANCESTRAL AFRODESCENDIENTES NEGROS Y CIMARRONES DE LA GRAN VIA DE LOS REMEDIOS**, al proyecto en convenio con el ICBF **de la modalidad ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL(ETNICA-CAMPESINA)-TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**, como **AUX. DE ENFERMERIA**, para la ejecución del contrato 603/2025, desde el 03 de Julio hasta el 03 de Diciembre del año 2.025, Bajo la modalidad de contratación por prestación de servicios.

En constancia de lo anterior se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado a los 09 días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,

Atentamente,



Uldaris Rafael Palmezano O.
Representante Legal

afroslagranviaremedios@gmail.com
Calle 13#20-38 Hatonuevo, La Guajira
3173737405

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 31 de agosto de 2026, a las 13:20:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36592192
Código de Verificación	36592192260831132010

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302116366

PIB
13:20:32

Bogotá DC, 31 de agosto 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) OLVANIS ESTHER VERGARA ARIZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36592192:

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

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:21:09 PM horas del 31/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **36592192**

Apellidos y Nombres: **VERGARA ARIZA OLVANIS ESTHER**

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, 08/09/2026 02:42:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **36592192** y Nombre: **OLVANIS ESTHER VERGARA ARIZA.**

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. **147255208** . 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

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

GOV.CO

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 14:48:42 horas del 08/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **36592192,** Apellidos y Nombres **VERGARA ARIZA OLVANIS ESTHER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE HATONUEVO**, con NIT **800255101-2** 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

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) OLVANIS ESTHER VERGARA ARIZA identificado(a) con CC 36592192 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 17/12/2025

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **UNIDAD MEDICA HATONUEVO LIMITADA**

Categoría: **SISBEN_1**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 8 días del mes 9 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Hatonuevo, septiembre de 2026

Señora
Secretaría de Salud
Alcaldía de Hatonuevo

Cordial saludo,

Yo, **OLVANIS ESTHER VERGARA ARIZA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.592.192, declaro que: realicé mis aportes al fondo de pensiones obligatorias hasta obtener la edad de pensión, me fue negado el reconocimiento y pago de la Pensión de vejez por no cumplir con los requisitos de ley (capital acumulado), que solicité la devolución de los aportes consignados al fondo privado ante la imposibilidad de resultar beneficiario de una pensión por vejez, que he cumplido con la edad de 57 años, que actualmente los fondos de pensiones privados o públicos no me permiten afiliarme por la disposición normativa consignada en la Ley 100 de 1993.

Con cargo a todo lo anterior, doy fe que me encuentro al día con el sistema de aportes en pensión, y que escapa a mi capacidad la afiliación actualmente a un fondo de pensiones.

Atentamente

OLVANIS ESTHER VERGARA ARIZA
C.C. No. 36.592.192 del Copey (Cesar)

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 36592192 **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 08/09/2026 03:25 PM

Código Verificación: **NZULG216HX**

Válida hasta: **07/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

IPS SALUD
Integral H&B

IPS SALUD INTEGRAL H&B
NIT: 900589160 - 5
Dirección: Calle 20 #18a – 08 b, Los Angeles, Hatonuevo – La Guajira
Cel: 318 439 2938 – 314 708 2947
Email: saludintyhbsas@gmail.com – administrativoihyb@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 41.478

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	09 MES	2025 AÑO	HATONUEVO (LA GUAJIRA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	DISTRIBUIDORA DE LLANTAS PARA COLOMBIA- DILLANCOL S.A
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

	Genero	Edad	Documento de identificación	
VERGARA ARIZA OLVANIS ESTHER	FEMENINO	58 AÑOS	CC Tipo	36592192 Número
Apellidos y Nombres				

Cargo
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	
	SVE VISUAL	
	SVE AUDITIVO	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

UTILIZAR SU EPP DURANTE SU JORNADA LABORAL
REALIZAR EJERCICIO DINAMICO

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a 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 buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica 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.

Médico		Aspirante o Trabajador
Irwis Gamez Brachin CC 77189169 de Valledupar Médico General Especialista en Salud Ocupacional	Código de Seguridad D151J1P41478	
Firma:		Firma:
Nombre: CC: 77189169 - IRWIS IGNACIO GAMEZ		Nombre: VERGARA ARIZA OLVANIS ESTHER
R. M.: 77189169 L.S.O.: 02905		CC: 36592192

Powered by CamScanner

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 #18 A 14
Medellin Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

Miércoles, 9 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que OLVANIS ESTER VERGARA ARIZA identificado con cédula de ciudadanía 36592192, 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
3186879381	87046100308	ACTIVA	25-09-2020

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

Un saludo
Equipo Nequi

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento