





Solaservis SAS

**SOLUCIONES LABORALES Y DE SERVICIOS SAS**  
NIT. 900.577.600-0

## **A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**LA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES SOLUCIONES LABORALES Y DE SERVICIOS S.A.S - SOLASERVIS S.A.S, con NIT. 900.577.600-0, domiciliada en la ciudad de Bogotá, hace constar que el señor(a) MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 45452467, estuvo vinculado(a) a nuestra Compañía desde el 17 febrero 2016 hasta el 07 Octubre 2016, ejecutando el cargo de ASISTENTE mediante un contrato de trabajo por el término que dure la realización de la obra o labor determinada, con un salario mensual de \$690.000.**

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Bogotá, a los (07) días del mes de Octubre de 2.016, a solicitud del interesado.

**SOLASERVIS SAS**  
NIT. 900.577.600-0  
**SOLUCIONES LABORALES Y DE SERVICIOS S.A.S.**

---

**MARTHA CATALINA RUÍZ CEPEDA**  
**JEFE GESTIÓN HUMANA**

**EMPRESA: DUCOT**  
**CIUDAD: CARTAGENA**  
**CARGO: ASISTENTE**  
**CC. Hoja de vida**  
**Elaboró: Laura Ortegón**

## CERTIFICAMOS

Que **PICO MADRID MARGOTH DEL CARMEN**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No **45452467** laboro en misión bajo la modalidad de un contrato por obra o labor contratada, en la EMPRESA USUARIA **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS** en el CARGO de **AGENTE EDUCATIVO**, con una intensidad horaria por día de 8 horas y una ASIGNACION BASICA MENSUAL de **SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$762.500.00)**,

FECHA DE INGRESO: 03 DE JULIO DEL 2015  
FECHA DE TERMINACION: 02 DE DICIEMBRE DEL 2015

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 14 días del mes de Enero de 2016.

  
  
**DIANA CAMARGO ACEVEDO**  
Directora de Oficina Cartagena



Fundación Clínica  
Universitaria  
San Juan de Dios  
Orden Hospitalaria  
de San Juan de Dios

C-CUSJD No. 0692/2014

**LA SUSCRITA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO DE LA  
FUNDACION CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS**

**CERTIFICA :**

Que la señora MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID, identificada con cédula de ciudadanía No. 45'452.467 de Cartagena, desempeñó el cargo de Auxiliar administrativa en la Fundación Clínica Universitaria San Juan de Dios, del 01 de febrero al 30 de septiembre de 2014, a través de un contrato a término fijo.

Para constancia se firma en Cartagena de Indias, a los 30 días del mes de septiembre de 2014.

Atentamente,

**MONICA PATRICIA DE AVILA ALMEIDA**  
Directora de Talento Humano  
Fundación Clínica Universitaria San Juan de Dios

c.c. Archivo



CLINICA CARDIOVASCULAR JESUS DE NAZARETH S.A.S.  
NIT 806.012.426 – 1

### CERTIFICA

La señora MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID identificada con cedula de ciudadanía No. 45.452.467 de Cartagena - Bolívar, laboro en nuestra empresa en calidad de: ARCHIVISTA, desde el día seis (06) de marzo del año dos mil tres (2003) hasta el día cinco (05) de abril del año dos mil cinco (2005), por medio de contrato INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO.

Este certificado se expide a solicitud verbal del interesado, en Cartagena, a los nueve (09) días del mes de abril del año dos mil veintiuno (2021).

Mauren Acevedo Estrada  
Directora de Gestión Humana  
Barrio La Providencia Diagonal 32 No 71 A – 213  
Teléfono: 301-511-30-82  
E-mail: [jesusdenazarethclinica@hotmail.com](mailto:jesusdenazarethclinica@hotmail.com)  
¡Te damos un nuevo corazón!

REPUBLICA DE COLOMBIA



Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL  
FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR**

**ICFES**

Teniendo en cuenta que:

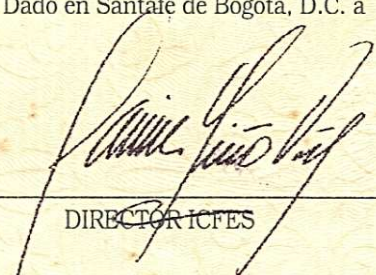
**Margoth del Carmen Pico Madrid**


Identificado con c.c. 45.452.467 y número de Registro SNP VG2940206383 presentó y aprobó ante el Servicio Nacional de Pruebas el Examen de Validación del Bachillerato Académico, realizado el 5 de Noviembre de 1994, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 2225 de 1993

Le confiere el Título de

**Bachiller Académico**

Dado en Santafé de Bogotá, D.C. a 30 de Marzo de 1995

  
DIRECTOR ICFES

  
SERVICIO NACIONAL DE PRUEBAS



LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
Y EN SU REPRESENTACION

LA  
SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL DE CARTAGENA  
A:



## **CEDESARROLLO COMFENALCO**

CENTRO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Con licencia de funcionamiento según resolución N° 3265 del 29 de Agosto de 2008 y con registro de programa según resolución N° 143 del 23 de Junio de 2010, emanada de la Secretaria de Educación Distrital de Cartagena.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

*Auxiliar Administrativo*


*a: Margoth Del Carmen Pico Madrid*

N° de identificación 45452467 de Cartagena

Por haber cursado y aprobado el programa de *Auxiliar Administrativo*, con una intensidad total de 10x0 horas

Dado en Cartagena a los 29 días del mes de Octubre de 2016

  
RECTORA DE CEDESARROLLO

  
SUBDIRECTOR DE EDUCACION

Anotado en el folio N° 33 Registro 1-1862 del libro de registro N° 2

F-EPT-22-V1





## 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, 14/06/2023 10:47:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **45452467** y Nombre: **MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID.**

### 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. **63508535** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[🔍 Nueva Búsqueda](#)[🖨️ Imprimir](#)



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:49:24 PM horas del 14/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **45452467**

Apellidos y Nombres: **PICO MADRID MARGOTH DEL CARMEN**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 225206268**



WEB  
21:50:54  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de junio del 2023

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) MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 45452467:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento 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.**

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 miércoles 14 de junio de 2023, a las 21:50:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	45452467
Código de Verificación	45452467230614215057

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado





# GILOCAP S.A.

GESTIÓN INTEGRAL LABORAL OCUPACIONAL & CAPACITACIÓN

NIT: 900957101-8

## CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Examen Médico Ocupacional,  
Con Énfasis En Altura.  
Examen Médico Ocupacional  
en  
Osteomuscular, Espirometría, Audio-  
metría, Visiometría.  
Laboratorio Clínico.  
Examen de Manipulación De  
Alimentos.  
Cursos De Altura- Espacio  
Confinado y Andamios.

**Nombres y Apellidos:** Margarita Pico Madrid. **Cedula:** 45.452.467 **Fecha :** 14/06/2023

**Edad 59 Sexo:** F

**Empresa:** Independiente **Cargo:**

### EXAMEN REALIZADO

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR Y LABORATORIO CLÍNICO.

### CONCEPTO

#### APTITUD OCUPACIONAL (INGRESO)

NO

El examen médico no presenta defectos patológicos

El examen médico presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral

NO

El examen médico presenta condiciones de salud que pueden agravarse con el trabajo

NO

El examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratados antes de ingresar

NO

PRESENTA RESTRICCIONES NO

CUALES:

#### CUMPLE CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA TRABAJAR EN:

Trabajo en altura	Trabajo espacio confinado	Operador de equipo pesado	Manipulación de carga
Aislamiento térmico	Manejo de sustancias peligrosas	Operador de equipo liviano	Manipulación de alimento

#### RECOMENDACIONES

Estilo De Vida Saludable, Higiene Postural, Higiene y Seguridad En El Trabajo, Pausas Activas, Uso De Elementos De Protección Personal, Control Periódico Ocupacional.

**IMPORTANTE:** El trabajador recibió orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios en su cargo.

**DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE:** Manifiesto con mi firma que no omití datos relevantes en mis antecedentes, que pudieran influir sobre la evaluación de mi estado actual de salud.

*Mery Luz Tam Arrieta*  
Médico Especialista en  
FIRMA DEL MEDICO  
REGISTRO: 024-MSP.

Blas De Lezo Mz 3 ; Lote 17; 3 Etapa

Teléfono: 6435694 - Celular: 3216781618. Email: [gilocapsas@gmail.com](mailto:gilocapsas@gmail.com)



# GILOCAP S.A.

GESTIÓN INTEGRAL LABORAL OCUPACIONAL & CAPACITACIÓN

NIT: 900957101-8

**DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE:** manifiesto con mi firma que no omití datos relevantes en mis antecedentes, que pudieran influir sobre la evaluación de mi estado actual de salud.

Examen Médico Ocupacional,  
Con Énfasis En Altura.  
Examen Médico Ocupacional  
en  
Osteomuscular, Espirometría, Audiometría, Visiometría.  
Laboratorio Clínico.  
Examen de Manipulación De Alimentos.  
Cursos De Altura- Espacio Confinado y Andamios.

*Merly Luz Tam Arrieta*  
Médico Especialista en  
FISIOLOGÍA OCUPACIONAL  
REGISTRO 024-M.S.P.

*Merly Luz Tam Arrieta*  
Médico Especialista en  
FISIOLOGÍA OCUPACIONAL  
REGISTRO 024-M.S.P.

Blas De Lezo Mz 3 ; Lote 17; 3 Etapa

Teléfono: 6435694 - Celular: 3216781618. Email: [gilocapsas@gmail.com](mailto:gilocapsas@gmail.com)

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y  
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

**INFORMA:**

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID, identificado(a) con Documento No. 45,452,467, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Abr.12/21	DEVOLUCION_SALDOS	\$935,944.00
Jul.31/20	DEVOLUCION_SALDOS	\$16,834,936.00

Así las cosas el(la) Señor(a) MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 09 días del mes de Agosto de 2021.

Cordialmente,



Gerente de Clientes

Bogotá, Junio 14 de 2023

Señora:  
 PICO MADRID MARGOTH DEL CARMEN  
 CC. 45452467  
 BRR BLAS DE LEZO MZ W LT 28 2DA ET AP 2.. - 0  
 Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Marzo 16 de 2005. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
PICO MADRID MARGOTH DEL CARMEN	45452467	C	Mar-16-2005	383	26	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ANGULO GARCIA ALBERTO	73079170	C	Mar-16-2005	383	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CLINICA CARDIOVASCULAR JESUS DE NAZARET	45452467	Dependiente	CERRADO
CLINICA CARDIOVASCULAR JESUS DE NAZARET	45452467	Dependiente	CERRADO
COLOMBIANA DE TEMPORALES SOCIEDAD ANONIMA COLTEMPO	45452467	Dependiente	CERRADO
COMFENALCO	45452467	Dependiente	CERRADO
COOPERATIVA MULTIACTIVA CIENCIA DIAGNOST	45452467	Dependiente	CERRADO
FUNDACION CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS	45452467	Dependiente	CERRADO
MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID	45452467	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID	45452467	Desempleado con subsidio de caja de compensación F	CERRADO
MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID	45452467	Trabajador Independiente	CERRADO
MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID	45452467	Trabajador Independiente	VIGENTE
SALUDSOLIDARIA	45452467	Dependiente	CERRADO
SIPROSALUD CTA	45452467	Dependiente	CERRADO
SOLUCIONES LABORALES Y DE SERVICIOS SAS	45452467	Dependiente	CERRADO

### CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,  
 GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL  
 SALUD TOTAL EPS-S S.A

Elaboró: Jorge Luis Aguirre Lozano - Gerente de cuenta

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.452.467**

**PICO MADRID**

APELLIDOS

**MARGOTH DEL CARMEN**

NOMBRES

*Margoth del Carmen Pico Madrid*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1963**

**SANTA LUCIA**  
MONTERIA (CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**09-AGO-1982 CARTAGENA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500100-00172642-F-0045452467-20071105

0015389053A 3

6010016052



FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **MARGOTH DEL CARMEN PICO MADRID**

IDENTIFICADO CON C.C.  C.E. T.I. N° **45.452.467** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País **COLOMBIA** Departamento **BOLIVAR** Municipio **CARTAGENA**

Dirección **BLAS DE LEZO R2.W Lte 28 Etp. 2** Teléfonos **3156937661**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<b>ALBERTO ANGULO GARCIA</b>	<b>73.079.170</b>	<b>ESPOSO</b>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,  PARA TOMAR POSESION  PARA RETIRARME  PARA ACTUALIZACION  PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	-0-
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-0-
GASTOS DE REPRESENTACION	-0-
ARRIENDOS	-0-
HONORARIOS	-0-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ 6.000.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 6.000.000,00</b>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
<b>MUEBLES</b>	<b>TELEVISOR NEVERA MUEBLES</b>	<b>\$10.000.000</b>

EMPLEADOR O CONTRATANTE



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> PICO		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> MADRID		<b>NOMBRES</b> MARGOTH DEL CARMEN	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 45452467			<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA 16 MES 07 AÑO 1963 PAÍS Colombia DEPTO Córdoba MUNICIPIO MONTERÍA			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> BLAS DELEZO MZ W LOTE 28 ETAPA 2 APARTAMENTO 2 Blas de lezo PAÍS Colombia DEPTO Bolívar MUNICIPIO CARTAGENA TELÉFONO 6784824 EMAIL M.PICOMADRID@GMAIL.COM		
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.					

## 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: BACHILLER ACADEMICO		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1994

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SOLUCIONES LABORALES Y DE SERVICIOS SAS		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
<b>DEPARTAMENTO</b> Bolívar		<b>MUNICIPIO</b> CARTAGENA	
<b>TELÉFONOS</b> 3223630260		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 02 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> contrato de trabajo obra labor		<b>DEPENDENCIA</b>	
		<b>DIRECCIÓN</b> CALL 45 A No 14-46 bogota	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COLTEMPORA SAS		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
<b>DEPARTAMENTO</b> Bolívar		<b>MUNICIPIO</b> CARTAGENA	
<b>TELÉFONOS</b> 3505857552		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 07 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> contrato de trabajo obra labor		<b>DEPENDENCIA</b> Agente Educativo	
		<b>DIRECCIÓN</b> SC LA MATUNA EDF ARAUJO OFC 501	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
<b>DEPARTAMENTO</b> Bolívar		<b>MUNICIPIO</b> CARTAGENA	
<b>TELÉFONOS</b> 6778000		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> AUXILIAR ADMINISTRATIVA CONTRATO TERMINO FIJO		<b>DEPENDENCIA</b>	
		<b>DIRECCIÓN</b> TRV 54 No 30-111 bosque	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CLINICA CARDIOVASCULAR JESUS DE NAZARETH S.A.S		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>	
		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	

Bolívar	CARTAGENA	
<b>TELÉFONOS</b> 301-511-30-	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06      MES 03      AÑO 2003	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05      MES 04      AÑO 2005
<b>CARGO O CONTRATO</b> INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO.	<b>DEPENDENCIA</b> ADMINISTRATIVA	<b>DIRECCIÓN</b> Barrio La Providencia Diagonal 32 No 71 A ? 213

#### 4 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 Cartagena de Indias, 14 de enero de 2022.

*Huelafadid*  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

#### 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

[Escritorio](#) → **Configuraciones de Perfil**

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

## Información del usuario

**Género** Mujer  
**Cargo** Auxiliar Administrativo  
**Título** Secretario(a)  
**Nombre** Margoth del Carmen  
**Apellidos**  
**Fecha de Nacimiento**  
**Nombre y apellido** Margoth del Carmen Pico Madrid  
**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía  
**Número de documento** 45452467  
**Dirección** Barrio: Blas de Lezo Manzana W # 28 Segunda Etapa  
**Código postal** 130001  
**Estrato**  
**Ubicación** Bolívar  
**País** COLOMBIA  
**Correo electrónico** margoth.pico716@gmail.com  
**Teléfono** 6514810 - 6784824  
**Celular** 3156937661  
**Nivel Educativo**



## Configuración

**Zona horaria** (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
**Idioma** Español (Colombia)  
**Configuración regional** Spanish (Colombia)

## Seguridad de la información

**Pregunta de seguridad** ¿Cuál es su número de teléfono?  
**Respuesta** 3156937661  
**SMS para recuperar la contraseña** 3156937661

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote
COVID-19	1	20-05-2024	Sinovac	20210400113
	2	02-07-2024	Sinovac	2020000824
		3-07-22	Pfizer	20200008

IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
Salud total	Geany Ullar	52559195
Salud total	Daniel Zamora	104471682
Salud total	Doris Zúñiga Pita Asa de Emergencia	