TIPO DE CONTRATO: 1. OPS:_X__ COMPRAVENTA:____ SUMINSITRO:___ ARRENDAMIENTO: ___ OBRA:____			
OFERENTE: JOAU MELDONA			
NIT/C.C.:			
CAPACIDAD	**CUMPLE**		**PAGINA**
	SI	**NO**	
carta de presentación la oferta			
Hoja de vida en formato único			
Cedula de Ciudadanía			
RUT			
Libreta Militar			
Antecedentes fiscales			
Antecedentes disciplinarios			
Antecedentes penales			
Antecedentes Medidas Correctivas			
Pago de seguridad social al dia			
Certificado Salud Ocupacional			
El contratista declaró por escrito que no se encuentro incurso(a) en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia			
IDONEIDAD			
El contratista presentó diplomas y otros documentos que acreditan un perfil profesional acorde con el servicio requerido			
RETHUS			
EXPERIENCIA			
El contratista presentó documentos y certificaciones que acreditan la experiencia requerida			
Certificado de idoneidad y experiencia			
ELABORO: OLGA NAVARRO- ABOGADA APOYO DE CONTRATACION			

Sincelejo, Sucre Mayo 28 de 2021.

ASUNTO: **CARTA DE PRESENTANCIÓN DE LA OFERTA.**

SEÑORES: **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E.**

OFERTA DE SERVICIOS.

Cordial saludo,

La presente misiva es con el fin de presentarles mis servicios para el apoyo a la gestión de la oficina Jurídica y Contratación del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E para la Proyección de contestaciones a Acciones de tutela, Derechos de petición, requerimientos de los distintos entes de control, apoyo en el trámite de Solicitudes de conciliaciones extrajudiciales, apoyo en la proyección de Estudios de necesidad que se requieran, apoyo en la gestión documental de la oficina jurídica, proyectar poderes especiales, realización de oficios de solicitud interna y demás obligaciones que se me asignen.

Anexo:

1. Hoja de vida formato único.
2. Fotocopia de cédula de ciudadanía.
3. Fotocopia de RUT.
4. Certificados (procuraduría, contraloría, antecedentes judiciales y medidas correctivas),
5. Pago de seguridad social.
6. Certificados de acreditación de formación y experiencia.

Atentamente,

JUAN JOSÉ MENDOZA MORENO
C.C.1.102.866.169

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
MENDOZA	MORENO	JUAN JOSÉ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.102.866.169

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 16 MES 04 AÑO 1995

DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SAN JUAN DE BETULIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SINCELEJO

TELÉFONO 3046482600 EMAIL Juan304648@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: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2013

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
UN	X		X	ABOGADO	06	2020	LC 24926

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
INGLES		X			X			X	

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
----------	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	HRSINCELEJO@TELECOM.COM.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
--------2828904	DÍA 01 MES 05 AÑO 2020	DÍA 31 MES 07 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
---------- CONTRATISTA	JURIDICA Y CONTRATACIÓN	CARRERA 14# 16-B LA PAJUELA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2828904	DÍA 07 MES 03 AÑO 2019	DÍA 21 MES 06 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PASANTE	OFICINA JURIDICA- HUS	Carrera 14 # 16B – 100. Sincelejo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	HRSINCELEJO@TELECOM.COM.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2828904	29 07 2019	DÍA 15 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PASANTE	OFICINA JURIDICA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	HRSINCELEJO@TELECOM.COM.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2828904	DÍA 01 MES 11 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	JURIDICA Y CONTRATACIÓN	CARRERA 14#B-100 Calle la Pajuela

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*
SECTOR PRIVADO		
SECTOR PÚBLICO	1	8

5 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 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).

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1995

SAN JUAN DE BETULIA
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 | A+ | M
ESTATURA | G.S. RH | SEXO

19-ABR-2013 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2800100-00440008-M-1102866169-20130614 0033430484A 1 40329460

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][1] Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14667383384

(415)7707212489984(8020) 000001466738338 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1102866169	3	Impuestos y Aduanas de Sincelejo 23	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1102866169	2013 04 19

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Sucre 70	Sincelejo 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	MORENO	JUAN	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Sucre 70	Sincelejo 001

41. Dirección principal: CL 24 43 03 BRR LAS MARGARITAS

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
juan304648@gmail.com		3046482600	

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
8299	2019 10 10					

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha 2019 - 10 - 10

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre FRANCO MOUTHON MOISES ABEL
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 11-06-2020 08:38:42AM

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 24 de mayo de 2021, a las 13:04:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1102866169
Código de Verificación	110286616921052413042 6

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.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:07:06 PM horas del 24/05/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1102866169**
Apellidos y Nombres: **MENDOZA MORENO JUAN JOSE**

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: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 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: lineadirecta@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

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, 24/05/2021 01:08:45 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1102866169 .**

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. **23109696** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 167620544

WEB
09:50:44

Bogotá DC, 25 de mayo del 2021

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) JUAN JOSE MENDOZA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1102866169:

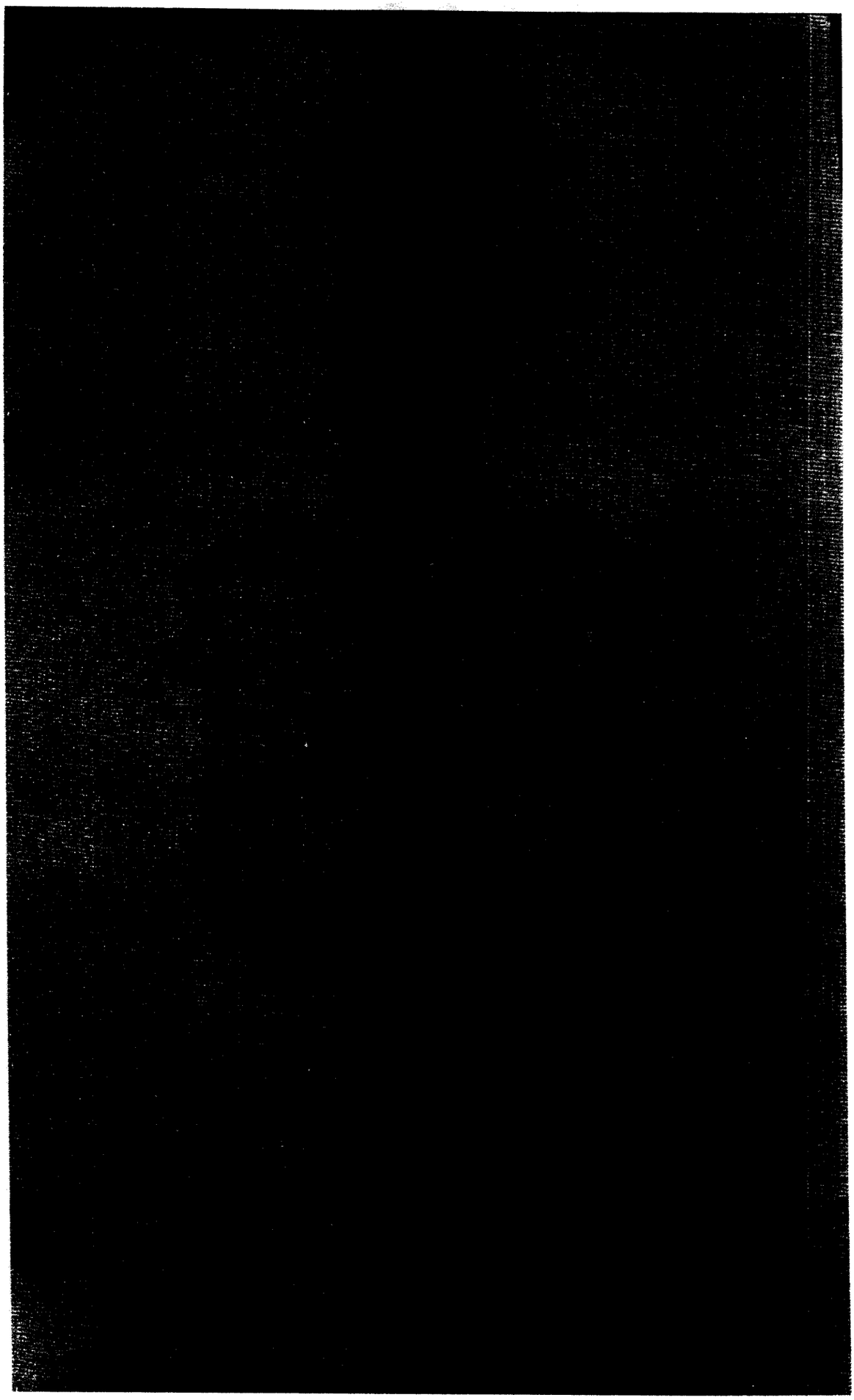
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

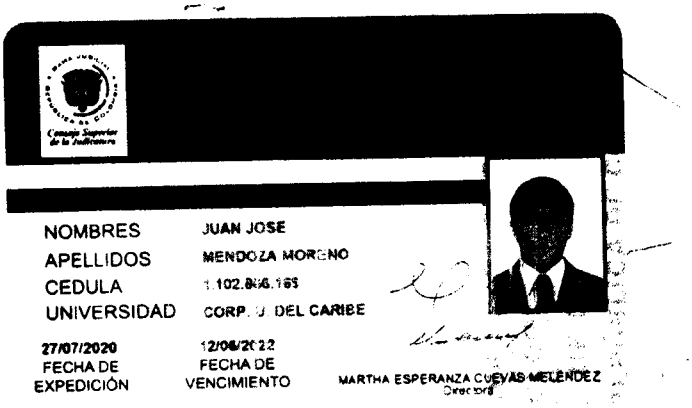
ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.





NOMBRES JUAN JOSE

APELLIDOS MENDOZA MORENO

CEDULA 1.102.8[illegible].165

UNIVERSIDAD CORP. U DEL CARIBE

27/07/2020 FECHA DE EXPEDICIÓN

12/06/2022 FECHA DE VENCIMIENTO

MARTHA ESPERANZA CUEVAS MELENDEZ
Directora

N° 1570 - 2020

Sincelejo, julio 07 de 2020

LA DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO DE LA CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE – CECAR

CERTIFICA

Que **MENDOZA MORENO JUAN JOSÉ**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.102.866.169 de Sincelejo (Sucre), cursó y aprobó en esta Institución el Pensum Académico correspondiente al Programa de DERECHO (Jornada Diurna), programa registrado con código SNIES N° 2721.

Estudios realizados entre el II período 2015 al I período de 2020.

Que la fecha del último Examen Parcial del estudiante **MENDOZA MORENO JUAN JOSÉ**, fue el día 12 (Doce) de Junio de 2020.

Se expide a solicitud del interesado(a).

MARÍA ROMERO DE ALBIS
CC N° 64.548.359 de Sincelejo
Directora Admisiones Registro y Control Académico.

Elaboró: erika.

CONSULTORIO JURÍDICO | CENTRO DE CONCILIACIÓN | CECAR FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS

Carrera 17 27-11 Loca
Sincelejo
PBX (5) 279
CEL. (57)
consultorio.juridico@
centro.conciliacion@
www.cecar.edu.co

VIGILADA MINEDUCACIÓN

La Suscrita Directora del Consultorio Jurídico de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Corporación Universitaria del Caribe – CECAR, aprobado mediante acuerdo N° 016 del 16 de septiembre de 1997 por el Honorable Tribunal Superior del Distrito Judicial de Sincelejo,

C E R T I F I C A:

Que, **JUAN JOSÉ MENDOZA MORENO,** identificado (a) con cédula de ciudadanía N°1.102.866.169, es egresado (a) del Programa de Derecho de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Corporación Universitaria del Caribe – CECAR, cumplió plenamente con el requisito académico del Consultorio Jurídico cursando y aprobando dicha asignatura durante los siguientes períodos:

CONSULTORIO	PERÍODO ACADÉMICO	ESTADO
CONSULTORIO JURÍDICO I	1/2018	APROBADO
CONSULTORIO JURÍDICO II	1/2019	APROBADO
CONSULTORIO JURÍDICO III	2/2019	APROBADO
CONSULTORIO JURÍDICO IV	1/2021	APROBADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) con destino a quien interese, en la ciudad de Sincelejo – Sucre a los siete (07) días del mes de julio del año 2020.

Katia Palencia S.

KATIA PALENCIA SANCHEZ
Directora Consultorio Jurídico y Centro de Conciliación.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín. Reg. Mercantil 5349 1202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

JUAN JOSE MENDOZA MORENO

Con Documento de Identidad No 1102866169

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL

MEDELLIN - 24 DE OCTUBRE DE 2020 AL 27 DE NOVIEMBRE DE 2020

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020201127

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 201127A-232765

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Departamento de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

JUAN JOSE MENDOZA MORENO

C.C 1.102.866.169

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

RÉGIMEN DEL SERVIDOR PÚBLICO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 5 de Noviembre y el 14 de Diciembre de 2020

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 23 de Diciembre de 2020

Ruby G.

RUBY MARITZA GELENA USECHE

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://sirecet[illegible].edu.co/ y digite el código. Código: 34e26[illegible]-b605-490a-a422-316af6e84d50

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN JOSE MENDOZA MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 1102866169

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Corozal, a los treinta y un (31) dias del mes de agosto de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

68446850 - 31/08/2020
FECHA REGISTRO

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 954200213637GCC1102866169C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN JOSE MENDOZA MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 1102866169

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORMADORES EN CULTURA DE PAZ

con una duración de 80 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sincelejo, a los veintiun (21) dias del mes de mayo de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

67080313 - 21/05/2020
FECHA REGISTRO

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 95420021051143CC1102866169C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN JOSE MENDOZA MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 1102866169

Cursó y aprobó la acción de Formación

APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS BASICAS DE LA HOJA DE CALCULO MICROSOFT EXCEL

con una duración de 32 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Corozal, a los treinta y un (31) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

68446835 - 31/08/2020
FECHA REGISTRO

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 9542002136383CC1102866169C.

HUS

Nit. 892280033-1

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA JURIDICA Y CONTRATACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO

En cumplimiento de los dispuesto en el numeral 3 del artículo 32 de la ley 80 de 1993, inciso 2 del artículo 1 del decreto2209 de 1998, del literal H del numeral 4 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 82 del decreto 2474 de 2008 modificado por el decreto 4266 de 2010.

HACE CONSTAR

Que el señor **JUAN JOSÉ MORENO MENDOZA**, identificado con **C.C. 1'102.866.169,** de Sincelejo/Sucre suscribió contrato estatal de prestación de servicios técnicos de apoyo a la gestión de la oficina jurídica del Hospital Universitario E.S.E. tal como se relaciona en la siguiente tabla:

Objeto Contractual	**Número de contrato**	**Fecha del contrato**	**Valor del contrato**
Prestación de servicios técnicos de apoyo a la gestión de la oficina jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo ESE.	0193	Del primero (01) de Mayo hasta el treinta y uno (31) de Julio de 2020.	Tres millones novecientos mil pesos ($3'900.000.oo)

La presente certificación se expide en Sincelejo el día treinta y uno (31) de Diciembre de 2020.

MARCO ANTONIO AMELL RODRIGUEZ
JEFE OFICINA JURIDICA Y CONTRATACIÓN

PROYECTÓ: ELIAS VILLA.- Contratista de Apoyo Oficina Jurídica y Contratación.

Nit. 892280033-1

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO

En cumplimiento de los dispuesto en el numeral 3 del artículo 32 de la ley 80 de 1993, inciso 2 del artículo 1 del decreto2209 de 1998, del literal H del numeral 4 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 82 del decreto 2474 de 2008 modificado por el decreto 4266 de 2010.

HACE CONSTAR

Que el Sr. **JUAN JOSÉ MORENO MENDOZA,** identificada con **C.C. 1'102.866.169** de Sincelejo/Sucre, suscribió contrato de **Prestación de servicios Técnicos de apoyo a la gestión de la oficina jurídica y contratación del Hospital Universitario de Sincelejo ESE**, en lo que se determinó las obligaciones que se detallan a continuación:

· Proyectar contestaciones de Acciones de tutela.
· Proyectar Contestaciones para los diferentes Derechos de petición allegados a la Oficina Jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.
· Proyectar contestaciones a Requerimientos realizados a la E.S.E Hospital Universitario de Sincelejo.
· Recepción de Conciliaciones Extrajudiciales y darle el respectivo trámite interno.
· Apoyo a la proyección de los Estudios de Necesidad de la Oficina Jurídica y Contratación.
· Apoyo a los asesores jurídicos externos en cuanto a procesos judiciales.
· Crear, alimentar y gestionar base de datos para el control de solicitudes de desembargo
· Apoyar a la oficina jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E., en el análisis y clasificación de documentos allegados a la oficina de jurídica por cualquier medio.
· Gestión de documentación en diversas áreas para la satisfacción de los requerimientos de hechos.
· Organización y gestión del archivo en la oficina de jurídica.
· Levantamiento de información en los diversos despachos judiciales de procesos donde el HUS fija como parte.
· Proyectar los Poderes especiales con aprobación del Jefe de la Oficina Jurídica.
· Consolidar base de datos de seguimiento a derechos de petición y a acciones de tutela interpuestas al HUS.
· Notificar a los abogados externos del HUS y al jefe de la oficina jurídica de las actuaciones en los procesos a su cargo.
· Notificación diaria de los estados judiciales al jefe de la oficina de jurídica y abogados externos de los procesos relacionados en el diario judicial allegado a la oficina jurídica del HUS.
· Realización de oficios de solicitud interna.
· Realización de oficios remisorios para notificación fuera de la entidad.
· Actuar con absoluta lealtad en el manejo de los procesos.
· Poner toda la capacidad intelectual para el desarrollo del objeto del contrato.

El contrato suscrito, se detalla a continuación:

- Contrato No. 0352 de fecha de 31 de Julio de 2020, por valor de Diez millones de pesos ($10'000.000.oo), con fecha de inicio de del 1 de agosto de 2020 y fecha de terminación el 31 de Diciembre de 2020.

Cumpliendo en forma eficiente, eficaz, oportuna y satisfactoria la totalidad de las obligaciones contraídas a su cargo en razón del contrato antes descrito.

Se expide a solicitud del interesado.

Dado en Sincelejo el treinta y uno (31) de Diciembre de 2020.

MARCO ANTONIO AMELL RODRIGUEZ
JEFE OFICINA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN

Elaboró: Elías Villa- contratista apoyo-jurídica y contratación.

HUS

Un Hospital de Brazos Abiertos!

Sincelejo, 15 de mayo de 2020

A QUIEN INTERESE:

EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E.
NIT: 892280033-1

CERTIFICA

Que el joven JUAN JOSE MENDOZA MORENO, identificado con Cedula de ciudadanía N° 1.102.866.169, realizó las prácticas profesionales en esta Empresa, en calidad de estudiante del programa de DERECHO, de la Corporación Universitaria del Caribe-CECAR, durante el tiempo comprendido del 8 de marzo al 30 de junio de 2019 y del 29 de julio al 15 de noviembre de 2019, en el horario de 08:00-12:00 Pm y de 2:00-6:00 Pm

Durante su permanencia demostró responsabilidad, compromiso, compañerismo, puntualidad y alto interés por aprender.

Se expide en la ciudad de Sincelejo a los 15 días del mes mayo de 2020, como soporte a su hoja de vida.

CLARA VERGARA BENEDETTI
Líder Programa de Talento Humano

Elaboró: Diana Arenas

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E
Nit. 892280033-1

Un Hospital de Brazos Abiertos!

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA JURIDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E.

HACE CONSTAR:

Que, el Sr. **JUAN JOSÉ MENDONZA MORENO**, identificado con Cédula de Ciudadanía N°1´102.866.169 de Sincelejo, suscribió Contrato Estatal de Prestación de Servicios Técnicos con el Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E., de acuerdo al siguiente detalle:

Nº Contrato	Fecha	Objeto
0259	01 de noviembre de 2019 al 15 de enero de 2020	Prestación de servicios Técnicos para apoyar la gestión de la oficina jurídica del hospital del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.
0040	16 de enero de 2020 al 30 de abril de 2020	Prestación de servicios Técnicos para apoyar la gestión de la oficina jurídica del hospital del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.

Se expide a solicitud del interesado.

Dada en Sincelejo, a los Treinta (30) días del mes de Abril de 2020.

JUAN MIGUEL VILLALBA TAPIA
Jefe Oficina Jurídica

Revisó: Juan Miguel Villalba Tapia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102866169
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE MENDOZA MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JUAN DE BETULIA	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	SAN JUAN DE BETULIA	TELEFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4386734125	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO I-INDEPENDIENTES 2021
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/04/20	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9994821001

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CCFC33	CCFC33-COMFASUCRE EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| N | IDENTIFICACIÓN TIPO | IDENTIFICACIÓN NÚMERO | DATOS DEL COTIZANTE PRIMER APELLIDO | DATOS DEL COTIZANTE SEGUNDO APELLIDO | DATOS DEL COTIZANTE PRIMER NOMBRE | DATOS DEL COTIZANTE SEGUNDO NOMBRE | TIPO DE COTIZANTE | SUBTIPO | EXTRANJERO | RESIDENTE | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

SERVICIOS INTEGRALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S
Licencia SST. 591/2019 - Sec. Salud Departamental
NIT. 900878523-3
PROCESO: MEDICINA PREVENTIVA/DEL TRABAJO
Procedimiento: CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PACIENTE: MENDOZA MORENO JUAN JOSE
No HISTORIA: 1102866169 **EDAD:** 25 Años 8 Meses
IDENTIFICACION: CC1102866169 **SEXO:** Masculino
EMPRESA: PARTICULAR.
FECHA: 04/01/2021 11:10 a.m.



IDENTIFICACION DE LA EMPRESA:

TIPO . . . . . .INGRESO
NOMBRE DE LA EMPRESA .PARTICULAR
ACTIVIDAD ECONOMICA. .OTROS
CARGO. . . . . .CONTRATISTA

EXAMENES REALIZADOS:

OTROS :. . . . . .EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEMUSCULAR

CONCEPTO DE VALORACIÓN OCUPACIONAL:

CONCEPTO DE VALORACIÓN OCUPACIONAL: .ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

RECOMENDACIONES:

RECOMENDACIONES GENERALES. . . HIGIENTE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS POR LABOR, USO DE EPP
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS. . HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS,, MANTENER DISTANCIAMIENTO, USAR LA APLICACION CORONAPP

Dra. Angélica Gómez Martínez
Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo
Lic. 087-0262
Reg. Medico 471977

MEDICO: GOMEZ MARTINEZ ANGELICA MARIA - MEDICINA DEL TRABA
REG MEDICO: 470977

FIRMA DEL TRABAJADOR: **C.C.**

Sincelejo, 28 de mayo de 2021

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, **JUAN JOSÉ MENDOZA MORENO**, identificado con la cedula de ciudadanía No 1.102.866.169 de Sincelejo, Sucre, certifico que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales (publicas), mixtas y privadas de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los articulos1,2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993,asi como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentran incurso en ninguna de ellas.

Dada en la ciudad de Sincelejo a los (28) días del mes de Mayo de 2021.

Cordialmente,

JUAN JOSÉ MENDOZA MORENO

CC. 1.102.866.169

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102866169
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE MENDOZA MORENO
CIUDAD-MUNICIPIO:	SAN JUAN DE BETULIA	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	SAN JUAN DE BETULIA	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4387027783			TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO	I-INDEPENDIENTES 2021
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2021/05/26			NUMERO AUTORIZACIÓN			999526105

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC33	CCFC33-COMFASUCRE EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Nit. 892280033-1

Referencia: 300-0033-2021

Sincelejo, 26 de mayo de 2021.

LA SUSCRITA LIDER DE PROGRAMA TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E.

HACE CONSTAR

Que dentro de la planta de cargos no existe personal suficiente para la Prestación de servicios de apoyo a la gestión de la Oficina jurídica y contratación del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.

La presente se expide en Sincelejo, a los 26 días del mes de mayo de 2021, a solicitud de la Subgerencia Financiera de esta empresa.

CLARA VERGARA BENEDETTI
Líder Programa Talento Humano

Elaboró: Diana Arenas