REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.587.662

CANO ALBORNOZ

APELLIDOS

MARTHA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1973

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-AGO-1991 SUBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00162075-F-0052587662-20090708 0013262121A 1 1520102768

• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •

Esta hoja de vida de: Martha Patricia Cano Albornoz con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 52587662, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:

- (•) Reversar la aprobación07/06/2023
- ( ) Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
- ( ) Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN

Continuar Cancelar

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
Cano	Albornoz	Martha Patricia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 52587662 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 06 MES 07 AÑO 1973

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 54 A 9 07 Apartamento 706 Edificio Open 5.4.9 Chapinero, Bogot?.

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO: 8141759 EMAIL: yomarcan@hotmail.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	12	AÑO	1990
										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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	12	X		COMUNICACION SOCIAL- PERIODISMO	11	1995	

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

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 O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3846666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	*DEPENDENCIA* AEA DE COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 - 34 91						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3108575304	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE OFICINA ASESORA DE	*DEPENDENCIA* ACADEMICA - COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA DE FREE PRESS	*DEPENDENCIA* COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS-INCI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3846666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN* La persona a contratar debe cumplir con el siguie						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6051313	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	11	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 45 26 33						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	02	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 34 91					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD REVISTA SENTIRSE BIEN			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6104522	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	03	*Año* 2015	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 16 N 82 36 Segundo Piso					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS-INCI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3846666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	02	*Año* 2016	*Día*	19	*Mes*	11	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 N 34 91					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CITYTV			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3444060	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año* 2012	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMUNICACIONES					*DIRECCIÓN* Avenida Jimenez No 6-77					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CITYTV			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3444060	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	09	*Año* 2006	*Día*	23	*Mes*	11	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Av Jiménez 6-77 piso 6					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EL TIEMPO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3444060	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	01	*Año*	1999	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2000
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Av Jiménez 6-77 piso 6					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARACOL TELEVISION			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6110611	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	1998	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	1998
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Transversal 17 No. 100 -20					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5 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	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	10

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 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 BOGOTA 29/05/2023

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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

REPUBLICA DE COLOMBIA

LA FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

Con Personería Jurídica No. 7542/82 del Ministerio de Educación Nacional

TENIENDO EN CUENTA QUE

Martha Patricia Cano Albornoz

Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 52.587.662 de Bogotá

CURSO Y APROBO TODOS LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS POR ESTE CLAUSTRO UNIVERSITARIO CUMPLIENDO LAS EXIGENCIAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS. EN ATENCION A ELLO, LE CONFIERE EL TITULO:

PROFESIONAL EN

Comunicación Social-Periodismo

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA ESTE DIPLOMA EN SANTAFE DE BOGOTA, D.C. A LOS 31 DIAS DEL MES DE Mayo 1996

FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES RECTORIA

RECTOR

FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES SECRETARIA GENERAL

SECRETARIO GENERAL

ANOTADO AL FOLIO DEL LIBRO DE REGISTRO No

EL SECRETARIO DE EDUCACION

SANTAFE DE BOGOTA, D.C. A DE

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre

EL LICEO SEGOVIA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL SEGUN
RESOLUCION No. 3013 DEL 3 DE ABRIL DE 1986

CONFIERE A

Martha Patricia Cano Abornoz

Identificado con T.I. No.730706-08453 de BOGOTA

el título de

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

LICEO SEGOVIA
DIRECTORA

Rector [signature] *Secretario* [signature]

Dado en Bogotá D. E. *a* 3 *de* Diciembre *de* 1990

Anotado al folio 55-2 *Libro de Registro No.* 91

Secretario de Educación

[signature]

Nº 727736

En Bogotá *a* 5 *de* Julio *de* 1991.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN Y RELACIONES INTERINSTITUCIONALES
EDUCACIÓN CONTINUA
FACULTAD DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

Certifica que

MARTHA PATRICIA CANO ALBORNOZ

C.C. N° 52.587.662

Asistió al Curso

CORRECCIÓN DE ESTILO I

Realizado del 7 de septiembre al 14 de octubre de 2015 con una intensidad de 50 horas.
En constancia se expide el presente certificado y se refrenda con las respectivas firmas.

Luis Fernando Alvarez Londoño, S.J.
Vicerrector de Extensión
y Relaciones Interinstitucionales

Marisol Cano Busquets
Decana
Facultad de Comunicación y Lenguaje

Bogotá, D.C., octubre de 2015

0340230007

Escaneado con CamScanner

FORUM
Formación Permanente

Certifica que:

Martha Patricia Cano Albornoz

Ha participado y aprobado el diplomado en:

El Papel de los Medios de Comunicación Frente a los Medicamentos

Con una intensidad de *80* horas

Bogotá D.C., Noviembre de 2004

Alfonso Cotes Villarreal
DIRECTOR GENERAL
FORUM Universidad de La Sabana

Camilo Bejarano Rodríguez
DIRECTOR ÁREA

INCI | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

FORMATO CERTIFICACIÓN DE CONTRATO

1. DATOS BÁSICOS DEL FORMATO

Nombre del proceso	Código	Versión	Vigencia
Gestión Contractual	OAJ-102-GC-FM-066	0001	12/12/2022

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS- INCI

CERTIFICA QUE:

MARTHA PATRICIA CANO ALBORNOZ, identificada con C.C. Nº 52.587.662 de Bogotá, suscribió el contrato de prestación de servicios N° 023-2022, con las siguientes características:

ENTIDAD CONTRATANTE	Instituto Nacional para Ciegos – INCI.
NIT	860.015.971-2.
CONTRATISTA	MARTHA PATRICIA CANO ALBORNOS
C.C.	52.587.662 de Bogotá
CONTRATO No	PS- 023-2022
OBJETO	Prestación de servicios profesionales para la difusión de contenido institucional en medios de comunicación y obtención de free press.
PLAZO DE EJECUCION INICIAL	Once (11) meses.
FECHA DE INICIACIÓN	Veintiuno (21) de enero de dos mil veintidós (2022).
FECHA DE TERMINACION INICIAL	Veinte (20) de diciembre de dos mil veintidós (2022).
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE, ($35.409.000).
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**1**.Gestionar encuentros con medios masivos de comunicación con el fin de difundir las temáticas y actividades o eventos del INCI. **2**.Promover la imagen Institucional entre los medios masivos de comunicación. **3**. Comunicar los avances y novedades en los servicios del INCI para aumentar la visibilidad a nivel nacional. **4**. Aplicar la estrategia de comunicaciones de acuerdo con las relaciones públicas. **5**.Asistir al menos a tres (3) reuniones mensuales de direccionamiento estratégico con el jefe de la oficina de Comunicaciones. **6**. Presentar un cronograma mensual de trabajo, con base en lo acordado con el Director y con el asesor de Comunicaciones del INCI. **7**.Garantizar mensualmente la participación en prensa de al menos Tres (3) notas en medios locales o nacionales;

	Tres (3) en medios regionales (escrita y/o digital, los blogs se evaluarán por su relevancia). **8.**Garantizar mensualmente la participación en radio de al menos Cuatro (4) programas de alcance nacional, Dos (2) de alcance regional y dos (2) de alcance local. **9.**Garantizar mensualmente el cubrimiento de televisión en al menos Dos (2) programas con alcance local, Dos (2) de alcance nacional y Dos (2) de alcance regional. **10.**Garantizar trimestralmente Una (1) crónica o historia de vida, que resalte como las a las personas con discapacidad avanzan en el país a través de un vocero. **11.** Redactar comunicados y acompañar ruedas de prensa en los casos en que sea requerido. **12.**Realizar monitoreo a los medios y seguimiento a las noticias que salgan en los medios de comunicación. **13.**Promover las actividades de la Emisora virtual INCIRadio y sus contenidos. **14.**Planificar y ejecutar, JUNTO con el Asesor de Comunicaciones del INCI una sesión de entrenamiento dirigida a voceros institucionales.
ADICIÓN No 1	N/A
PRÓRROGA No 1	N/A
CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO	Bueno.
FECHA DE TERMINACIÓN	20 de diciembre de 2022.
CALIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO (Excelente, Bueno, Regular, Malo)	Bueno.

La presente certificación se expide de conformidad con la información que reposa en los archivos de la entidad, a los veintitrés (23) días del mes de enero de dos mil veintitrés (2023).

DIEGO MAURICIO SÁNCHEZ OSPINA
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Redactor: María A. Urueña. Secretaria OAJ
Revisó: Diego Sánchez, Jefe OAJ

INCI	Formato certificación de contrato	Código: OAJ-102-FM-066
		Versión:5
	Proceso: Gestión Contractual	Vigencia: 04/02/2020

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS - INCI

CERTIFICA QUE:

MARTHA PATRICIA CANO ALBORNOZ, identificada con la C.C. N° 52.587.662 de Bogotá, suscribió el contrato de prestación de servicios profesionales No. 020-2020, con las siguientes características:

ENTI DAD CONTRATANTE	Instituto Nacional para Ciegos- INCI.
NIT.	860.015.971-2
CONTRATISTA	MARTHA PATRICIA CANO ALBORNOZ
C C.	52.587.662 de Bogotá
CONTRATO No.	020-2020 del 12 de febrero de 2020.
OBJETO	Prestación de servicios profesionales relacionados con Free Press y relaciones públicas con el fin de dar a conocer las campañas de comunicación externas del Instituto Nacional para Ciegos - INCI, en los diferentes medios de comunicación masivos.
PLAZO DE EJECUCION INICIAL	Diez (10) meses y veinte (20) días calendario
FECHA DE INICIACION	Doce (12) febrero de 2020.
FECHA DE TERMINACION INICIAL	Treinta y uno (31) de diciembre de dos mil veinte (2020).
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($35.413.333).
ADICION No 1	N/A
PRORROGA No 1	N/A
SUSPENSION Y OTRO SI No 1	N/A
CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO	A satisfacción.
FECHA DE TERMINACION	Treinta (30) de diciembre de dos mil veinte (2020).
CALIFICACION DEL BIEN 0 SERVICIO (Excelente. Bueno, Regular, Malo)	Bueno.

La presente certificación se expide de conformidad con la información que reposa en los archivos de la entidad, a los veintiún (21) días del mes de enero de dos mil veintiuno (2021).

ORIGINAL FIRMADO
DIEGO MAURICIO SÁNCHEZ OSPINA
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Redactor: Ana T. Infante D.
Transcriptor: Ana T. Infante D.

INCI	Formato certificación de contrato	Código: OAJ-102-FM-066
		Versión:5
	Proceso: Gestión Contractual	Vigencia: 04/02/2020

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS-INCI

CERTIFICA QUE:

La empresa MARTHA PATRICIA CANO ALBORNOZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 52.587.662, suscribió el contrato de prestación de servicios No. PS-019-2019, con las siguientes características:

ENTIDAD CONTRATANTE	Instituto Nacional para Ciegos-INCI
NIT	860.015.971-2
CONTRATISTA	MARTHA PATRICIA CANO ALBORNOZ
NIT O C.C.	52.587.662 de Bogotá
CONTRATO No.	PS-019-2019
OBJETO	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión para fomentar la participación del INCI en medios masivos de comunicación, a través de los formatos de relaciones públicas y free press.
PLAZO DE EJECUCION INICIAL	Once (11) meses.
FECHA DE INICIACIÓN	Primero (1ª) de febrero de 2019
FECHA DE TERMINACION INICIAL	31 de diciembre de 2019
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA Y CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($34.100.000)
ADICIÓN No. 1	N/A
PRÓRROGA No 1	N/A
PRÓRROGA No 2	N/A
SUSPENSION Y OTRO SI No 1	N/A
CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO	Excelente
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2019
CALIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO (Excelente, Bueno, Regular, Malo)	Excelente

La presente certificación se expide de conformidad con la información que reposa en los archivos de la entidad, a los diez (10) días del mes de febrero de dos mil veinte (2020).

DIEGO MAURICIO SÁNCHEZ OSPINA
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Redactor: Ana T. Infante D.
Transcriptor: Ana T. Infante D.

INCI Trabajamos por una forma diferente de ver el mundo	Formato certificación de contrato	Código: OAJ-102-FM-066
		Versión: 4
	Proceso: Gestión Contractual	Vigencia: 21/04/2016

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS- INCI

CERTIFICA QUE:

MARTHA PATRICIA CANO ALBORNOZ, con CC No. 52.587.662 suscribió el Contrato de Prestación de Servicios con las siguientes características:

ENTIDAD CONTRATANTE	Instituto Nacional para Ciegos-INCI
NIT	860.015.971-2
CONTRATISTA	MARTHA PATRICIA CANO ALBORNOZ
NIT O C.C.	52.587.662
CONTRATO No.	024-2018
OBJETO	Prestar sus servicios profesionales como comunicadora social, con el fin de fomentar la participación del INCI en medios masivos de comunicación, a través de los formatos de relaciones públicas y free press.
PLAZO DE EJECUCION INICIAL	ONCE (11) MESES
FECHA DE INICIACIÓN	25 de enero de 2018
FECHA DE TERMINACION INICIAL	24 de diciembre de 2018
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($33.000.000)
ADICIÓN	No aplica
PRÓRROGA No 1	No aplica
PRÓRROGA No 2	No aplica
SUSPENSIÓN Y OTROSÍ No. 1.	No aplica
CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO	En ejecución
FECHA DE TERMINACIÓN	24 de diciembre de 2018
CALIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO (Excelente, Bueno, Regular, Malo)	En ejecución

La presente certificación se expide de conformidad con la información que reposa en los archivos de la entidad, a los veintitrés (23) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018)

ALBERTO MIGUEL PEÑA OSPINO
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Redactor: No aplica
Transcriptor: No aplica