



**E.S.E. HOSPITAL**  
**SAN ANTONIO DE PADUA SIMITÍ**  
BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

Señores:  
ESE Hospital San Antonio de Padua  
P.U. Presupuesto  
Att. Dra. **Angela Paola Galvis Jiménez**  
E.S.D.

Ref. Solicitud Disponibilidad Presupuestal

| Fecha |       |      |
|-------|-------|------|
| Día   | Mes   | Año  |
| 26    | Junio | 2023 |

De la manera más atenta me permito solicitarle, se expida un certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo a la siguiente información.

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPIA, PARA LA ATENCION EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ESE. SAN ANTONIO DE PADUA. SEIS (6) MESES

**VALOR:** DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000)

**LUIS FERNANDO VÁSQUEZ ESCUDERO**  
Gerente. ESE. San Antonio de Padua



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simití - Santa Rosa del Sur,

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co



**ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA  
SIMITI**  
Nit. 900196366-6  
KM 2 VIA SIMITI-SANTA ROSA DEL SUR - Tel:6027332040

**CERTIFICADO  
DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTAL**  
**No. 497**  
26/06/2023

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

**CERTIFICA:**

Que en el presupuesto del(la) ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA SIMITI de la presente vigencia fiscal del 2023, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Concepto :** PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL FISIOTERAPEUTA, PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ESE. HSAP ( HONORARIOS Y COMISIONES PERSONA NATURAL 10% (249054) )

| Rubro          | Descripción                                        | Valor                  |
|----------------|----------------------------------------------------|------------------------|
| 2              | Gastos                                             |                        |
| 21             | Funcionamiento                                     |                        |
| 212            | Adquisición de bienes y servicios                  |                        |
| 21202          | Adquisiciones diferentes de activos                |                        |
| 2120202        | Adquisición de servicios                           |                        |
| 2120202009     | Servicios para la comunidad, sociales y personales |                        |
| 212020200906   | Servicios Personales Indirectos                    |                        |
| 21202020090602 | Honorarios Profesionales Asistenciales             | \$16.800.000.00        |
| <b>TOTAL:</b>  |                                                    | <b>\$16.800.000.00</b> |

**SON**

DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) LUIS FERNANDO VASQUEZ ESCUDERO

Expedido en el municipio de SIMITI, a los 26 dias del mes de Junio de 2023 para efectos del control presupuestal.

ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ  
PROFESIONAL UNIVERSITARIA  
1095806031





**ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA  
SIMITI**  
Nit. 900196366-6  
KM 2 VIA SIMITI-SANTA ROSA DEL SUR - Tel:6027332040

**REGISTRO  
PRESUPUESTAL DE  
COMPROMISO**  
No. 494  
01/07/2023

Tercero: MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ CC 32893090  
Referencia Presupuestal: CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CDP-497  
Referencia Externa: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 10  
Solicita: ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ

Concepto : PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL FISIOTERAPEUTA, PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ESE. HSAP ( HONORARIOS Y COMISIONES PERSONA NATURAL 10% (249054) )

| Rubro          | Descripción                                        | Valor           |
|----------------|----------------------------------------------------|-----------------|
| 2              | Gastos                                             |                 |
| 21             | Funcionamiento                                     |                 |
| 212            | Adquisición de bienes y servicios                  |                 |
| 21202          | Adquisiciones diferentes de activos                |                 |
| 2120202        | Adquisición de servicios                           |                 |
| 2120202009     | Servicios para la comunidad, sociales y personales |                 |
| 212020200906   | Servicios Personales Indirectos                    |                 |
| 21202020090602 | Honorarios Profesionales Asistenciales             | \$16.800.000.00 |
| TOTAL:         |                                                    | \$16.800.000.00 |

**SON**

DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:** 01/07/2023

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) LUIS FERNANDO VASQUEZ ESCUDERO

Expedido en el municipio de SIMITI, a los 01 días del mes de Julio de 2023 para efectos del control presupuestal.

  
ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ  
PROFESIONAL UNIVERSITARIA  
1095806031





**E.S.E. HOSPITAL**

**SAN ANTONIO DE PADUA SIMITÍ**

BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

Simití, julio 1 de 2023

Señores

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**SAN ANTONIO DE PADUA DE SIMITI – BOLIVAR**

**E.S.D.**

**REFERENCIA:** Autorización consulta de inhabilidades Ley 1918 de 2018 por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales cometidos contra niños, niñas y adolescentes menores de 18 años.

**MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ** persona mayor de edad, vecino y residente en Simití - Bolívar, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 32893090, Autorizo previa, expresa y por escrito a la ESE. San Antonio de Padua de Simití – Bolívar, identificada con el Nit. 900.196.366-6, para que realice dentro del proceso de vinculación contractual cuyo objeto es prestar servicios profesionales como FISIOTERAPIA para la atención en salud de los usuarios de la ESE Hospital San Antonio de Padua, a realizar la consulta en el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes establecido por la Ley 1918 de 2018.

La anterior autorización, se otorga en virtud de lo señalado en el artículo primero del Decreto 753 de 2019, reglamentario de la Ley 1918 de 2018 y de la misma se dejará constancia dentro del expediente contractual durante mi vinculación contractual, con la ESE. San Antonio de Padua; Así mismo, se autoriza a la ESE. San Antonio de Padua, para que realice cada cuatro (4) meses la respectiva consulta en el registro público, durante el tiempo que dure la relación contractual con la entidad y se mantenga una relación directa y/o habitual con niños, niñas y adolescentes menores de 18 años en el desempeño de mis obligaciones contractuales.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y demás normatividad relacionada, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Atentamente,

  
**MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**  
CC. 32893090



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simití - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





**ACTA DE INICIO**

|                    |                                                                                                                                       |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE CONTRATO   | CPSP. No. 334 de 2023                                                                                                                 |
| DURACION           | SEIS (6) MESES.                                                                                                                       |
| OBJETO             | Prestar servicios profesionales como fisioterapia para la atención en salud de los usuarios de la ESE. Hospital San Antonio de Padua, |
| MODALIDAD          | Contratación directa                                                                                                                  |
| CONTRATANTE        | <b>ESE. SAN ANTONIO DE PADUA</b><br>NIT. 900.196.366-6                                                                                |
| CONTRATISTA        | <b>MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ</b><br>CC. 32.893.090                                                                               |
| SUPERVISOR         | ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ                                                                                                           |
| VALOR DEL CONTRATO | DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000)                                                                         |
| FECHA DE INICIO    | Julio 1 de 2023                                                                                                                       |

En las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua del Municipio de Simití- Bolívar, se reunieron las siguientes **MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**, persona mayor de edad, vecino y residente en el Municipio de Simití, identificado con cedula de ciudadanía No. 32.893.090, en calidad de contratista dentro del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 334 de 2023 y **ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.095.806.031, en calidad de supervisor, con el fin de dar inicio formalmente a la ejecución del Contrato.

El supervisor del contrato velara porque el contratista disponga de las condiciones necesarias que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones en la ESE. Hospital San Antonio de Padua. Así mismo dispondrá lo necesario para entregar y facilitar la información que requiera el contratista para la ejecución de las obligaciones contractuales. La solicitud y requerimiento deberá hacerse formalmente mediante documento físico o electrónico y formará parte del archivo de la supervisión.

Por lo anterior, para su aprobación se firma hoy uno (1) días de julio de 2023, por quienes intervinieron.

**MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**  
Contratista

**ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ**  
Supervisor



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simití - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 334 DE 2023 SUSCRITO ENTRE LA ESE. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA Y MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**

Entre los suscritos **LUIS FERNANDO VASQUEZ ESCUDERO**, mayor de edad, vecino y residente en San Jacinto – Bolívar, identificado con Cédula de ciudadanía No. 1.334.046.697, quien obra en nombre y representación legal **ESE. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA**, Nit. 900.196.366-6, en su condición de Gerente nominado mediante Decreto No. 316 de 2020 de fecha agosto 11 de 2020 y Acta de posesión de fecha agosto 12 de 2020, posesionado debidamente para el ejercicio del cargo, facultado para la suscripción de este contrato según lo previsto en el Manual de contratación institucional Acuerdo 01 de 2021, que para estos efectos en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, **MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**, quien se identifica con cedula de ciudadanía No. 32.893.090, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**, quien se registrará por el Acuerdo 01 de 2021, emanado por la junta directiva, según las siguientes consideraciones:

**1)** Según el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, en materia contractual las Empresas Sociales del Estado se rigen por el derecho privado, pero pueden discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública, sin desconocer que debe siempre aplicarse los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política y someterse al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previsto legalmente para la contratación estatal, además de la Resolución No. 5185 de 2013, por medio de la cual el Ministerio de Salud y de la Protección Social fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten es Estatuto de Contratación que rige su actividad contractual. **2)** En observancia de los parámetros anteriores, La Junta Directiva en observancia al numeral 7º del Decreto 1876 de 1994, aclarado por el Decreto Nacional 1621 de 1995, como es: "7. Aprobar los Manuales de Funciones y Procedimientos, para su posterior adopción por la autoridad competente, expidió el estatuto contractual, Acuerdo No.180 de 2022, por medio de la cual se "EXPIDE EL NUEVO ESTATUTO DE CONTRATACIÓN Y SE DEROGA EL Acuerdo directivo No. 02 de fecha Marzo 19 de 2014". **3)** Que, el Manual de Contratación según Acuerdo 01 de 2021, consagra en el numeral 27.2.2, artículo 27, Causales de contratación directa. Son causales de contratación directa las siguientes: 27.2.2 La celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. Que, por lo anterior se acudirá a la modalidad de contratación directa, atendiendo no tan solo la cuantía, sino también la naturaleza del contrato, como es la prestación de servicios profesionales. **4)** Que de conformidad con el requerimiento elaborado por el P. U. Recurso Humano de la ESE. San Antonio de Padua y estudiada la hoja de vida del contratista, se precisó contratar **FISIOTERAPIA, CON EXPERIENCIA NO INFERIOR A UN (1) AÑO.** **5)** Que la P. U. Recurso Humano, certificó que, dentro de la organización interna de la Entidad, la planta de personal, no existe personal suficiente, para prestar los servicios a contratar. **6)** Que la P. U. Recurso Humano, elaboró estudio previo donde consta la necesidad, y demás aspectos del mismo según el contenido en el principio de planeación contenido en el artículo 6º del Acuerdo 001 de 2021, manual de contratación dispone: Los procedimientos contractuales deben estar precedidos por una idónea planeación, en la cual se verifique su adecuación a los planes, proyectos y programas de la ESE, así como al Plan Anual de Adquisiciones y al Presupuesto de la misma. En virtud de este principio no podrá iniciarse ningún proceso contractual sin la existencia previa de disponibilidad presupuestal y sin los estudios técnicos de conveniencia, oportunidad, necesidad y de factibilidad de acuerdo a cada caso en particular. **7)** Que la P. U. Recurso Humano ha evaluado y certificado la capacidad, idoneidad y experiencia del contratista, de lo cual se deja constancia que obra en el expediente del contrato. **8)** Que así mismo se ha revisado y verificado la documentación précontractual ajustada a la normatividad vigente. **9)** Que, el jefe de Presupuesto de la ESE. San Antonio de Padua expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la celebración del presente contrato. **10)** Que el presente contrato se registrará por el Manual de contratación institucional vigente para la fecha del acuerdo contractual, por las leyes civiles y comerciales y, en especial por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULAS GENERALES: CLÁUSULAS PRIMERA. OBJETO:** Prestación de servicios profesionales como **FISIOTERAPIA**, para la atención en salud de los usuarios en la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua Simiti – Bolívar, en forma oportuna, eficiente y efectiva, bajo su propia responsabilidad y autonomía de conformidad con las necesidades institucionales. **Parágrafo.** En ningún caso este contrato de prestación de servicios genera relación laboral ni prestaciones sociales, por lo cual **EL CONTRATISTA** no contrae vínculo de carácter laboral con la Empresa Social del Estado San Antonio de Padua; solo tiene derecho a los emolumentos pactados y no podrá reclamar válidamente el pago de prestaciones sociales por la ejecución de las actividades encomendadas relacionadas con el objeto contractual de conformidad con el último inciso del numeral 3o del Artículo 32 de la Ley 80 de 1993. **SEGUNDA. ALCANCE DEL OBJETO Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.** En ejecución de lo anterior la Contratista tendrá las siguientes obligaciones: **Específicas:** 1. Detectar, prevenir, evaluar, tratar y hacer seguimiento a pacientes incapacitados físicos y sensoriales que afecten el desempeño del individuo en su medio social. 2. Realizar actividades de evaluación, diagnóstico, y tratamiento a pacientes ambulatorios con alteración de la fisiocinética humana. 3. Participar activamente con el grupo interdisciplinario de salud en la elaboración de programas de terapia física y respiratoria, que redunden en una mejor prestación y calidad de los servicios. 4. Desarrollar actividades de terapia física y respiratoria en los servicios de Urgencias, Consulta Externa y Hospitalización. 5. Informar al grupo y a la familia del paciente sobre los resultados de la evolución del tratamiento, para determinar conductas a seguir a nivel asistencial y familiar. 6. Mantener actualizadas las historias clínicas, brindando una óptima y oportuna información para el manejo interdisciplinario adecuado a los pacientes. 7. Impartir educación individual y grupal a la comunidad, para promover los servicios, programas especiales y modalidades terapéuticas de los cuales puedan beneficiarse. 8. Velar por que todos los procedimientos realizados en el área, sean debidamente facturados. 9. Participar en actividades científicas intra y extra institucionales, que contribuyan a la capacitación y educación profesional. 10. Participar en el diseño de los indicadores de gestión y analizar y evaluar el rendimiento, calidad y productividad del área de terapia física y respiratoria en el hospital, aplicando mecanismos de control y ajuste para su mejoramiento. 11. Asesorar, dirigir y participar en los procesos de enseñanza y aprendizaje, cuyos contenidos educativos estén relacionados con su área. 12. Participar en la revisión periódica de las normas y guías técnicas manteniéndolas actualizadas de acuerdo con los avances y el desarrollo de

NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





las normas. 13. Participar en la elaboración del Manual de Procesos y Procedimientos del área. 14. Responder por los equipos, elementos e insumos que le han sido asignados para el desarrollo de sus funciones. 15. Adelantar acciones de Salud Pública bajo el enfoque de Promoción y Prevención, vigilancia y atención primaria en salud. 16. Velar por la seguridad de los pacientes que llegan al servicio. 17. Ejercer las demás funciones afines que le sean asignadas por la gerencia conforme a la naturaleza del cargo. **Generales:** 1. Prestar a entera satisfacción el servicio. 2. Prestar colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato. 3. Acreditar afiliación a salud y pensión, según lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 797 del 2003 y Decreto 510 del 2003, Ley 1753 de 2015 Artículo 135. 4. Dar estricto cumplimiento a las normas de orden laboral y prestacional. 5. Otorgar las pólizas dentro de los términos que solicite la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua. 6. Aceptar la supervisión por parte de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua. 7. No acceder a amenazas o peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten este tipo de situaciones. 8. Presentar un informe mensual de actividades de su gestión y del servicio prestado como requisito de pago, así como un informe de la totalidad de las actividades ejecutadas y la finalización de la ejecución del contrato y los demás informes que le sean asignados. 9. El Contratista debe dar cumplimiento obligatorio a los procesos y procedimientos establecidos por la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua, para la evaluación y control de las políticas establecidas por la entidad, garantizando de esta manera la calidad de la atención a los usuarios, tendientes a la acreditación de la institución. 10. El contratista deberá dar cumplimiento al anexo de confidencialidad para el manejo de la información de la ESE HSAP. 11. En caso de presentarse glosas definitivas por incumplimiento del contratista por las actividades realizadas por los ejecutores, se realizarán el respectivo descuento a favor del HOSPITAL al CONTRATISTA sobre cualquier cuenta o saldo que exista a favor del mismo incluyendo en su defecto la liquidación del contrato. Una vez comunicada sobre la glosa definitiva la ESE. San Antonio de Padua, se reservará el derecho a deducir el valor de la misma de las facturas que presente el CONTRATISTA durante la ejecución del contrato, en el evento que el CONTRATISTA no tuviere saldo a Favor, EL HOSPITAL podrá hacer efectivo riesgo amparado en la garantía única. 12. El contratista se obliga a utilizar los elementos de Protección Personal (EPP), si es el caso y se responsabiliza de su adecuado uso. 13. El contratista deberá estar inscrito en el Sistema de Información del Empleo público – SIGEP, previo a la firma del contrato. 14. Tener conocimiento del código de integridad de la ESE. HSAP que será comunicado por Recursos Humanos. **PARÁGRAFO 1º. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.- EL CONTRATISTA**, con la suscripción del presente contrato, se obliga a prestar apoyo a la acción del Estado Colombiano y del HOSPITAL, para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto asume explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la ley colombiana: **1.-** Se compromete a no ofrecer, ni dar sobornos, ni ninguna otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario público en relación con su contrato. **2.-** Se obliga a no celebrar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el presente contrato. **PARÁGRAFO 2º.** Este contrato de prestación de servicios no está sujeto al cumplimiento de horario, tampoco a relación jerárquica, pero en su ejecución el contratista tendrá en cuenta los lineamientos sugeridos por el supervisor para prestar sus servicios. **TERCERA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** 1. Recibir la remuneración pactada en los términos de la Cláusula sexta del presente contrato. 2. Recibir por parte del Hospital la información y/o apoyo que requiera para la correcta y eficiente ejecución del objeto del presente contrato. **CUARTA. OBLIGACIONES DEL HOSPITAL.** 1. Ejercer la Supervisión Administrativa y Financiera, la cual se realizará a través de PU. Talento Humano o quien haga sus veces y designar un supervisor técnico, quien tendrá la facultad de inspeccionar en cualquier tiempo, el desarrollo del contrato, incluyendo las especificaciones técnicas, así como la calidad del servicio e igualmente velar por el estricto cumplimiento de su objeto y control de las obligaciones adquiridas a través de este. 2. Cancelar el valor pactado en el contrato que se suscriba de conformidad a la forma de pago establecida y bajo la presentación y aprobación previa de los informes, actas y demás documentos que soporten el cumplimiento del objeto y de las obligaciones derivadas del mismo por parte del CONTRATISTA. **QUINTA. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.** 1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso. 2. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato. 3. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad. 4. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral. 5. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato. 6. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. 7. El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños. **SEXTA. VALOR Y FORMA DE PAGO:** La ESE. Hospital San Antonio de Padua, cancelará al contratista el valor de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000), pagaderas en seis pagos parciales de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.800.000), todo con sujeción a la disponibilidad de recursos CDP y RP. Previa presentación del comprobante de pago del sistema general de seguridad social en salud (salud, pensión y riesgos laborales) los cuales se cancelarán dentro de los diez días hábiles del siguiente mes a la de prestar los servicios previo presentación y aprobación de este por el supervisor del contrato. **SEPTIMA. SEGURIDAD SOCIAL AFILIACIÓN A LOS SISTEMAS DE SALUD Y PENSIONES EN LA LEY 100 DE 1993.** EL CONTRATISTA se compromete a cumplir con su obligación de afiliación a salud y pensiones, como independiente debiéndose cotizar sobre el 40% del valor del contrato en forma mensualizada, por lo cual el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del contrato o a la fecha de su liquidación se observe la persistencia de este incumplimiento, la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa. **OCTAVA. SUPERVISION.** La supervisión de la realización del objeto del presente Contrato será a través PROFESIONAL UNIVERSITARIO – TALENTO HUMANO de la ESE. San Antonio de Padua, quien tendrá a su cargo vigilar el desarrollo de las actividades estipuladas en el presente Contrato,

NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduaesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduaesimiti.gov.co

4





teniendo en cuenta el objeto de este. Dentro de las funciones principales del interventor están las de: 1) Realizar vigilancia, control y seguimiento a las actividades contenidas en el objeto del Contrato. 2) Revisar y Avalar los informes. 3) Revisar y aprobar las cuentas que presente LA CONTRATISTA de acuerdo con lo estipulado en este contrato. 4) Verificar que LA CONTRATISTA cumpla con la obligación establecida en el presente Contrato en cuanto a su obligación de afiliación al sistema General de seguridad en salud, previstos en la Ley 100 de 1993 y la cotización mensual a los mismos. 5) Proyectar y tramitar el acta de liquidación final del Contrato. 6) Las demás acciones que correspondan al ejercicio propio de las funciones de supervisión. **NOVENA. DURACIÓN:** El término de duración del presente Contrato de prestación de servicios es por SEIS (6) MESES, a partir de la suscripción del acta de iniciación entre el supervisor y la contratista, previo registro presupuestal y aprobación de la garantía cuando haya lugar. **DECIMA. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** La ESE. San Antonio de Padua, queda facultada para aplicar las cláusulas excepcionales al derecho Común de Terminación, interpretación, modificación unilateral del Contrato, previstas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993 y de caducidad de acuerdo con el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. **DECIMA PRIMERA. PENA PECUNIARIA.** En caso de incumplimiento del presente Contrato, LA CONTRATISTA deberá pagar una indemnización equivalente al quince por ciento (15%) de su valor, a título de pena pecuniaria. **DECIMA SEGUNDA. MULTAS:** En caso de mora e incumplimiento parcial de las obligaciones por parte de la CONTRATISTA y para conminarla al cumplimiento de estas, la Entidad contratante podrá imponerle multas sucesivas equivalentes al uno por mil del valor de la orden de prestación de servicios por cada día calendario de atraso en la ejecución del objeto del contrato. Las multas tendrán un tope máximo del quince por ciento (15%) del valor del contrato. **PARÁGRAFO:** El valor de las multas se podrá descontar de las sumas que la Entidad Contratante adeude a la Contratista y si ello no fuere posible se tomará de la garantía de cumplimiento o se cobrará por vía judicial. **DECIMA TERCERA. GARANTÍAS, RIESGOS Y NO EXIGIBILIDAD DE GARANTÍAS:** EL HOSPITAL ha analizado los riesgos previsibles que pudieran afectar el desarrollo del contrato de conformidad con su objeto, la forma de prestación del servicio, la naturaleza de este y la forma de pago, los cuales se asocian al cumplimiento del contrato y la calidad del servicio prestado, riesgos todos que deben ser asumidos por el contratista. Los riesgos derivados del cumplimiento del objeto se controlan designando un supervisor del contrato con responsabilidades relacionadas con el objeto contractual. En cuanto a la posibilidad de incumplimiento del contratista por no entrega del servicio de la manera en que se contrata o por su ejecución incompleta, el riesgo se controla al establecer la modalidad de pago por mensualidades vencidas y sujetar la cancelación de las mismas a la aprobación por parte del supervisor del contrato del informe mensual de actividades, así mismo con las multas y clausula penal pecuniaria, sin que sea necesario exigir garantías. **DÉCIMA CUARTA. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor del presente Contrato queda sujeta a las reservas y compromisos presupuestales, tal como está establecido en los numerales 13 y 14 del artículo 25 de la Ley 80 de 1993. El registro presupuestal para el presente Contrato se hará con cargo al presupuesto de la ESE. San Antonio de Padua de la presente vigencia fiscal año 2023, según constancia de disponibilidad presupuestal No. 497 de fecha junio 26 de 2023. **DÉCIMA QUINTA. LIQUIDACIÓN.** El presente Contrato por norma vigente no exige liquidación; si excepcionalmente requiera liquidarse se hará conforme al procedimiento legal dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación, de conformidad con la Ley 80 de 1993. **DÉCIMA SEXTA. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA:** EL CONTRATISTA, tiene capacidad técnica e idoneidad y cuenta con experiencia para la ejecución, y el desarrollo de las actividades que conllevan la ejecución del objeto contractual, de acuerdo con su formación y experiencia, la cual hace parte integral del presente Contrato. Se deja constancia que, en la planta de personal de la Entidad, no hay personal disponible a efectos de ejecutar el objeto de este contrato. **DÉCIMA SEPTIMA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** EL CONTRATISTA, declara bajo la gravedad del juramento que no le asiste ninguna inhabilidad ni incompatibilidad de las previstas en la Ley para suscribir este Contrato de Prestación de Servicios, así mismo que no se encuentra incurso en causal de impedimento ni conflicto de intereses, y si así lo fuere se hará responsable por los daños y los perjuicios que se ocasionen al CONTRATANTE y frente a terceros. **DECIMA OCTAVA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** - EL HOSPITAL podrá dar por terminado el contrato por las siguientes causas: a) Incumplimiento de alguna de las cláusulas del presente contrato b) comprobación de mal manejo de la información del Hospital por parte del contratista. c) Participación en actos que vayan en contra de las reglas y normas establecidas por el Hospital. d) por mutuo acuerdo. e) Por vencimiento del plazo pactado. **Parágrafo.** Para la terminación del contrato basta con que el Hospital informe al CONTRATISTA, sobre la causal de terminación, sin que ello genere indemnización alguna por parte del contratante y deberá procederse en forma inmediata a la liquidación del contrato. **DECIMA NOVENA. DE LA TERMINACIÓN UNILATERAL.** EL HOSPITAL podrá dar por terminado unilateralmente el presente contrato mediante acto administrativo debidamente motivado, conforme a lo establecido en el Acuerdo 01 de 2021. **VIGESIMA. DE LA INTERPRETACIÓN UNILATERAL.** Si durante la ejecución del contrato surgen discrepancias entre las partes sobre la interpretación de algunas de sus estipulaciones que puedan conducir a la paralización o a la afectación grave del objeto contratado si no se logra acuerdo, EL CONTRATANTE interpretará en acto administrativo debidamente motivado, las estipulaciones o cláusulas objeto de la diferencia. **VIGESIMA PRIMERA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES.** Las partes acuerdan que en el evento que surjan diferencias entre ellas con ocasión del presente contrato las mismas buscarán mecanismos alternativos de arreglo directo, tales como la Negociación Directa, la Amigable Composición, la Transacción y la Conciliación. En tal caso las partes dispondrán de un término de 30 días contados a partir de la fecha en que cualquiera de ellas haga la solicitud en tal sentido, término que podrá ser prorrogado por mutuo acuerdo. **VIGESIMA SEGUNDA. NORMAS APLICABLES.** El presente contrato se rige por el derecho privado y en especial por lo dispuesto en el Acuerdo directivo N° 001 de 2021, de la Junta Directiva - Manual de contratación de la ESE. San Antonio de Padua. **VIGESIMA TERCERA. CESIÓN.** EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato sin previa autorización emitida por el Gerente de la ESE. San Antonio de Padua. **VIGESIMA CUARTA. RESPONSABILIDAD SOBRE BIENES ENCOMENDADOS.** EL CONTRATISTA es responsable por la pérdida o deterioro de los bienes encomendados a su custodia. En caso de entrega de elementos devolutivos que le sean suministrados para el desarrollo de sus actividades, será mediante inventario individual, comprometiéndose a devolverlos una vez vencido el contrato en el estado en que le fueron entregados o mediante reparación o reposición en el caso de daño o pérdida, salvo deterioro normal de los mismos. **VIGESIMA QUINTA. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.** El contratista apoyará la acción del Estado Colombiano y particularmente la ESE. San Antonio de Padua, para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio

NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





de su obligación de cumplir la Constitución y la Ley colombiana tales como: 1) El contratista se compromete a no ofrecer ni dar dadas ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público, ni pariente en cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y primero civil. 2) El contratista se compromete formalmente a no efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en la ejecución del presente contrato. 3) En el evento de conocerse casos especiales de corrupción en las Entidades del Estado, se debe reportar el hecho al Programa Presidencial "Lucha contra la Corrupción" a través de los números telefónicos (1) 560 10 95, (1) 565 76 49, (1) 562 41 28, vía fax número telefónico (1) 565 86 71; la línea transparente del programa, a los números telefónicos 9800-91 30 40 ó (1) 560 75 56; correo electrónico, en la dirección: [webmasteraanticorruptcion.gov.co](mailto:webmasteraanticorruptcion.gov.co), al sitio de denuncias del programa, en la página de Internet: [www.anticorruptcion.gov.co](http://www.anticorruptcion.gov.co); correspondencia o personalmente en la dirección: Carrera 8 No. 7-27 Bogotá D.C. **VIGESIMA SEXTA. CONFIDENCIALIDAD Y USO RESTRINGIDO DE LA INFORMACIÓN.** a) EL CONTRATISTA respecto de la información que requiera, adquiera, procese, utilice, sintetice, reproduzca, etc, durante y con ocasión de la ejecución del contrato dará a dicha información exclusivamente el uso indispensable para la debida ejecución estando prohibido su revelación y publicación, divulgación, transmisión o reproducción a terceros con un fin distinto a la ejecución del contrato sin previa autorización escrita de la ESE San Antonio de Padua. b) EL CONTRATISTA se obliga a cuidar que sus empleados, contratistas o mandatarios que por la razón que sea, se involucren o relacionen con cada actividad objeto de este contrato, se obliguen solidaria e integralmente a la protección aquí establecida. c) La trasgresión a la presente obligación de confidencialidad, dará lugar a la terminación anticipada y unilateral del presente contrato por la parte perjudicada, así como a las acciones judiciales y la indemnización por perjuicios a que haya lugar. d) Bajo los términos del presente contrato, antes de que el CONTRATISTA publique o divulgue, o haga publicar o divulgar alguna ponencia u otro artículo que incorpore o revele cualquier información derivada directa o indirectamente de la ejecución del presente contrato o de algún proyecto específico, enviará un ejemplar de dicha ponencia o artículo a la ESE. San Antonio de Padua, para sus comentarios y respectiva aprobación o negación. **VIGESIMA SEPTIMA. PROTECCIÓN DE DATOS.** En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y Reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 1377 de 2013, de Protección de Datos Personales, la E.S.E. San Antonio de Padua, garantiza la confidencialidad de los datos personales de sus usuarios. Le comunicamos que su dirección de correo electrónico forma parte de una base de datos gestionada bajo la responsabilidad de la E.S.E. San Antonio de Padua, con la única finalidad de prestarle los servicios por usted solicitados, por su condición de paciente, empleado, proveedor, o porque nos haya solicitado información en algún momento. Es voluntad de la ESE. San Antonio de Padua., evitar el envío deliberado de correo no solicitado, por lo cual podrá en todo momento, ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal por correo ordinario a: [contactenos@esesanantoniodepaduadesimiti.gov.co](mailto:contactenos@esesanantoniodepaduadesimiti.gov.co). **VIGESIMA OCTAVA. DOCUMENTOS:** Hacen parte integral de la presente orden, los siguientes documentos: 1- Estudios y documentos previos. 2- Certificado de disponibilidad presupuestal. 3- Propuesta u oferta de servicios presentada por el contratista; Hoja de Vida. 4. Certificado de declaración de bienes y rentas. 5. Certificados de antecedentes judiciales, disciplinarios, fiscales vigentes, medidas correctivas. 6. Certificado que acredite que el CONTRATISTA se encuentra afiliado al sistema de seguridad social integral (salud y pensión o autoliquidaciones mensuales). 7. Registro Único Tributario. 8. Hacen igualmente parte de este instrumento, todos los documentos de supervisión e informes sobre la gestión contractual que se produzcan a lo largo del término del contrato. **VIGESIMA NOVENA. NOTIFICACION DE ACTOS ADMINISTRATIVOS VIA ELECTRÓNICA.** De conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 del CPACA (Ley 1437-2011), el CONTRATISTA autoriza a la ESE HSAP para realizar la notificación de actos administrativos vía electrónica, al siguiente correo electrónico: [libelula1378@hotmail.com](mailto:libelula1378@hotmail.com) **TRIGESIMO. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** Este contrato se perfecciona con la firma de la partes y registro presupuestal, para su ejecución se requiere aprobación de la garantía cuando haya lugar, la existencia de la disponibilidad y registro presupuestal correspondiente.

Para constancia se firma en el municipio de Simiti –Bolívar, a los uno (1) días de julio de 2023.

**LUIS FERNANDO VASQUEZ ESCUDERO**  
Gerente. ESE HSAP  
Contratante

  
**MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**  
Contratista

Elaboro. MFG. Abogado externo  
Reviso. P.U. Recurso Humano  
Aprobó. Gerente. ESE. HSAP



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

[contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co](mailto:contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co)

[www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co](http://www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co)





**E.S.E. HOSPITAL**  
**SAN ANTONIO DE PADUA SIMITI**  
BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

El Decreto 1737 del 21 de agosto de 1998, modificado por el Decreto 2209 de 1998, estableció medidas de austeridad y eficiencia dirigidas a entidades que manejan recursos provenientes del Tesoro Público, entre las cuales establece en su artículo 3° lo siguiente: *"Los contratos de prestación de servicios con personas naturales o jurídicas, sólo se podrán celebrar cuando no exista personal de planta con capacidad para realizar las actividades que se contratarán". "...no existe personal que pueda desarrollar la actividad para la cual se requiere contratar la prestación del servicio, o cuando el desarrollo de la actividad requiere un grado de especialización que implica la contratación del servicio, o cuando aun existiendo personal en la planta, éste no sea suficiente..."*.

**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE JEFE DE RECURSO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL  
DEL ESTADO SAN ANTONIO DE PADUA**

**CERTIFICA**

Que el gerente de la E.S.E. Hospital San Antonio de Padua determinó la necesidad de contar con los servicios profesionales como FISIOTERAPIA, CON EXPERIENCIA NO MENOR A UN (1) AÑO.

Que, una vez verificada la disponibilidad de personal de planta para atender la solicitud de gerencia, en razón a las necesidades de servicio de la E.S.E., se encontró que no se cuenta con personal asistencial para cumplir el objeto a desarrollar, por ello, se requiere contratar la prestación del servicio.

Que, de conformidad con lo anterior, se certifica que en la planta de cargos actual de la E.S.E. no existe personal o no es suficiente, o no existe personal especializado que pueda desarrollar el objeto contractual: prestación de profesionales como fisioterapia, para la atención de los usuarios de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua.

La presente se firma en el municipio de Simiti (Bolívar), a los veintiséis (26) días de junio de 2023.

**ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ**  
**PU. CON FUNCIONES DE JEFE DE RECURSO HUMANO**  
**ESE. SAN ANTONIO DE PADUA**



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

[contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co](mailto:contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co)

[www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co](http://www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co)





**E.S.E. HOSPITAL**  
SAN ANTONIO DE PADUA SIMITÍ  
BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE TALETO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL  
ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA DE SIMITÍ –  
NIT. 900.196.366-6

### CERTIFICA

La existencia en el PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES vigencia 2023 de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua de Simití -Bolívar de acuerdo con la clasificación de los códigos UNSPSC. Descripción y valor, aprobado mediante Acta del Comité de Compras e Inventario.

| CÓDIGO<br>UNSPSC | DESCRIPCIÓN                                                                                                                             |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 42172004         | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPIA PARA ATENCION EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ESE. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA |

En Constancia se firma, a los 26 días de junio de 2023

ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ  
PU. JEFE DE TALENTO HUMANO



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simití - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepadua desimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepadua desimiti.gov.co





**ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS PARA CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPIA PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ESE. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA DE SIMITI – BOLIVAR**

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| DEPENDENCIA QUE PROYECTA | OFICINA JURIDICA     |
| FECHA                    | Junio 27 de 2023     |
| MODALIDAD                | CONTRATACION DIRECTA |

**MARCO LEGAL**

De conformidad con lo establecido en el Manual de contratación de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio De Padua de Simiti –Bolívar - ESE. HSAP, adoptado mediante Acuerdo de Junta Directiva No. 001 de 2021 de fecha octubre 29 de 2021, artículo 22.3. Para el caso de la contratación directa, - 22.3.1. Consolidar los estudios previos haciendo especial énfasis en la justificación exigida en el presente Manual frente a cada una de las causales, se procede a la elaboración de los estudios de conveniencia previos, así:

**1. NECESIDAD QUE SATISFACE LA CONTRATACIÓN**

La ESE. San Antonio de Padua fue creado mediante el Decreto Departamental 737 de 2007, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría de Salud Departamental. Con el objeto de prestar servicios de salud de baja y mediana complejidad, entendido como un servicio público a cargo del Departamento y como parte del sistema de seguridad social en salud. Además,

Dentro de los servicios que a la fecha tiene habilitados la ESE. San Antonio de Padua se encuentran:

| ÍTEM | GRUPO DEL SERVICIO                              | CÓDIGO | SERVICIO                                           | DISTINTIVO  |
|------|-------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------|-------------|
| 1    | INTERNACIÓN                                     | 129    | HOSPITALIZACIÓN ADULTOS                            | DHSS0084628 |
| 2    |                                                 | 130    | HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA                         | DHSS0084629 |
| 3    | QUIRÚRGICOS                                     | 203    | CIRUGÍA GENERAL                                    | DHSS0084630 |
| 4    |                                                 | 204    | CIRUGÍA GINECOLÓGICA                               | DHSS0084631 |
| 5    |                                                 | 207    | CIRUGÍA ORTOPÉDICA                                 | DHSS0084632 |
| 6    |                                                 | 301    | ANESTESIA                                          | DHSS0084633 |
| 7    | CONSULTA EXTERNA                                | 304    | CIRUGÍA GENERAL                                    | DHSS0084634 |
| 8    |                                                 | 312    | ENFERMERÍA                                         | DHSS0084635 |
| 9    |                                                 | 320    | GINECOBISTETRICIA                                  | DHSS0084636 |
| 10   |                                                 | 328    | MEDICINA GENERAL                                   | DHSS0084637 |
| 11   |                                                 | 329    | MEDICINA INTERNA                                   | DHSS0084638 |
| 12   |                                                 | 333    | NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                              | DHSS0084639 |
| 13   |                                                 | 334    | ODONTOLOGÍA GENERAL                                | DHSS0084640 |
| 14   |                                                 | 339    | ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA                        | DHSS0084641 |
| 15   |                                                 | 342    | PEDIATRÍA                                          | DHSS0084642 |
| 16   |                                                 | 344    | PSICOLOGÍA                                         | DHSS0084643 |
| 17   | APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | 420    | VACUNACIÓN                                         | DHSS0084644 |
| 18   |                                                 | 706    | LABORATORIO CLÍNICO                                | DHSS0084645 |
| 19   |                                                 | 714    | SERVICIO FARMACÉUTICO                              | DHSS0084646 |
| 20   |                                                 | 729    | TERAPIA RESPIRATORIA                               | DHSS0084647 |
| 21   |                                                 | 739    | FISIOTERAPIA                                       | DHSS0084648 |
| 22   |                                                 | 744    | IMÁGENES DIAGNOSTICAS IONIZANTES                   | DHSS0084649 |
| 23   |                                                 | 745    | IMÁGENES DIAGNOSTICAS NO IONIZANTES                | DHSS0118895 |
| 24   |                                                 | 746    | GESTION PRETRANSFUSIONAL                           | DHSS0084650 |
| 25   | ATENCIÓN INMEDIATA                              | 749    | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS | DHSS0084651 |
| 26   |                                                 | 1101   | ATENCIÓN DEL PARTO                                 | DHSS0084652 |

NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepadua desimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepadua desimiti.gov.co





# E.S.E. HOSPITAL

SAN ANTONIO DE PADUA SIMITÍ  
BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

|    |      |                               |             |
|----|------|-------------------------------|-------------|
| 27 | 1102 | URGENCIAS                     | DHSS0084653 |
| 28 | 1103 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | DHSS0084654 |
| 29 | 1105 | ATENCIÓN PREHOSPITALARIA      | DHSS0118896 |

El derecho a la salud es un derecho fundamental entendido como la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la recuperación, la rehabilitación y los cuidados paliativos, debiendo ser garantizada bajo la supervisión del estado para todas las personas sin ninguna discriminación. La Constitución Política de Colombia en el artículo 49 reza: "La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares, y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley. Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad. La ley señalará los términos en los cuales la atención básica para todos los habitantes será gratuita y obligatoria. Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad."

En consecuencia, es pertinente aclarar que a partir de la expedición de la Ley 1751 de 2015, la salud de los ciudadanos está por encima de cualquier consideración. En consecuencia, todas las instituciones del sector tienen que ajustarse para cumplir con este nuevo derecho fundamental.

Que, en conexión con lo anterior, la Ley Estatutaria 1751 de 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones", establece que, en desarrollo del principio de equidad, es deber del Estado adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección. A su vez, la Ley también destaca el principio de solidaridad, por el cual el sistema de salud debe basarse en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades.

Que, la constitución Política de Colombia en su artículo 49 establece que "la atención de la salud es un servicio público a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud", este servicio debe prestarse de manera eficiente, eficaz y oportuna a los usuarios que demandan la atención en los diferentes organismos de salud en el país.

El Gobierno Nacional mediante la Ley 100 de 1993 "Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral" determino en su artículo 194 que la prestación adecuada de los servicios de salud en forma directa por la nación o por la entidades territoriales, se hará principalmente a través de las Empresas Sociales del Estado, que constituyen una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas por la Ley o por las Asambleas o concejos distritales o municipales, según el nivel de organización del Estado a que pertenezcan, sometidas al régimen jurídico previsto en el capítulo III de la misma Ley, de igual forma el artículo 195.6 ibidem determino que las Empresas Sociales del estado se rigen en materia contractual por el derecho privado, sujetándose a la jurisdicción ordinaria conforme a las normas sobre la materia, en todo caso sujeta a los principios del Estatuto de Contratación Pública y pudiendo discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes prevista en el estatuto General de Contratación. De la Administración Pública, lo anterior en concordancia con el Decreto Reglamentario 1876 de 1994, en virtud de la cual se reglamentó la Ley 100 de 1993.

Que, la ESE. San Antonio de Padua de Simití, presta sus servicios de salud las 24 horas del día, los 7 días de la semana y los 365 días del año, de esta manera, la empresa como parte integral del sistema General de seguridad social en salud, no puede sustraerse de dicha obligación pese a sus limitaciones de personal de planta, para llevar a cabo las labores requeridas que permitan prestar los diferentes servicios asistenciales y los conexos a dicha actividad.

Que, la ESE. San Antonio de Padua de Simití, dentro de lo contemplado en su portafolio de servicios como Institución Prestadora de Servicios de Salud de baja y mediana complejidad en atención, tiene habilitada la atención de urgencias, la atención de partos, hospitalización, cirugía y Consulta externa; para la prestación del servicio en mención con los requisitos de habilitación del servicio en el estándar de recurso Humano, requiere personal calificado en FISIOTERAPEUTA, para evaluar, tratar a personas cuyo movimiento está limitado por una lesión, una enfermedad o la vejez. Utilizan ejercicios y equipamiento especializado para facilitar movimiento de las extremidades y articulaciones, con el fin de tratar a los pacientes, así como la realización de procedimientos del área encargada, y demás labores de dicha profesión. Igualmente, profesionales se requieren para garantizar la integralidad en la atención los usuarios y sus familias, cumpliendo así los estándares de calidad que tiene establecida la institución.

Que, por consiguiente, se hace necesario adelantar trámites contractuales para apoyar la gestión mediante la prestación de servicios de FISIOTERAPEUTA, en cada uno proceso de acuerdo al mapa de Procesos y las necesidades de los servicios habilitados de la ESE. San Antonio de Padua de Simití, con personal en misión idóneo suficiente y capacitado para que el Hospital pueda cumplir con su objeto social como entidad hospitalaria de baja y mediana complejidad de atención de acuerdo a los objetivos, requerimientos, condiciones y necesidades descritas, con oportunidad, eficiencia y eficacia.

Adicionalmente, la presente necesidad se encuentra incluida en el Plan Anual de Adquisiciones Institucional para la vigencia 2023 como "Contratación personal asistencial clasificada en las familias de Servicios de recursos humanos y Servicios integrales de salud, y que para el momento de validar los códigos UNSPSC se clasificó en 42172004

## 2. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR

Prestar sus servicios profesionales como fisioterapia para la atención en salud de los usuarios de la Empresa Social del Estado San Antonio de Padua.

### 2.2 ALCANCE DEL OBJETO Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS





1. Detectar, prevenir, evaluar, tratar y hacer seguimiento a pacientes incapacitados físicos y sensoriales que afecten el desempeño del individuo en su medio social.
2. Realizar actividades de evaluación, diagnóstico, y tratamiento a pacientes ambulatorios con alteración de la fisiocinética humana.
3. Participar activamente con el grupo interdisciplinario de salud en la elaboración de programas de terapia física y respiratoria, que redunden en una mejor prestación y calidad de los servicios.
4. Desarrollar actividades de terapia física y respiratoria en los servicios de Urgencias, Consulta Externa y Hospitalización.
5. Informar al grupo y a la familia del paciente sobre los resultados de la evolución del tratamiento, para determinar conductas a seguir a nivel asistencial y familiar.
6. Mantener actualizadas las historias clínicas, brindando una óptima y oportuna información para el manejo interdisciplinario adecuado a los pacientes.
7. Impartir educación individual y grupal a la comunidad, para promover los servicios, programas especiales y modalidades terapéuticas de los cuales puedan beneficiarse.
8. Velar por que todos los procedimientos realizados en el área, sean debidamente facturados.
9. Participar en actividades científicas intra y extra institucionales, que contribuyan a la capacitación y educación profesional.
10. Participar en el diseño de los indicadores de gestión y analizar y evaluar el rendimiento, calidad y productividad del área de terapia física y respiratoria en el hospital, aplicando mecanismos de control y ajuste para su mejoramiento.
11. Asesorar, dirigir y participar en los procesos de enseñanza y aprendizaje, cuyos contenidos educacionales estén relacionados con su área.
12. Participar en la revisión periódica de las normas y guías técnicas manteniéndolas actualizadas de acuerdo con los avances y el desarrollo de las normas.
13. Participar en la elaboración del Manual de Procesos y Procedimientos del área.
14. Responder por los equipos, elementos e insumos que le han sido asignados para el desarrollo de sus funciones.
15. Adelantar acciones de Salud Pública bajo el enfoque de Promoción y Prevención, vigilancia y atención primaria en salud.
16. Velar por la seguridad de los pacientes que llegan al servicio.
17. Ejercer las demás funciones afines que le sean asignadas por la gerencia conforme a la naturaleza del cargo.

### 2.3 OBLIGACIONES DE LAS PARTES

#### 2.3.1 OBLIGACIONES CONTRATISTA:

1. Prestar a entera satisfacción el servicio.
2. Prestar colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato.
3. Acreditar afiliación a salud y pensión, según lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 797 del 2003 y Decreto 510 del 2003, Ley 1753 de 2015 Artículo 135.
4. Dar estricto cumplimiento a las normas de orden laboral y prestacional.
5. Otorgar las pólizas dentro de los términos que solicite la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua.
6. Aceptar la supervisión por parte de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua.
7. No acceder a amenazas o peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten este tipo de situaciones.
8. Presentar un informe mensual de actividades de su gestión y del servicio prestado como requisito de pago, así como un informe de la totalidad de las actividades ejecutadas y la finalización de la ejecución del contrato y los demás informes que le sean asignados.
9. El Contratista debe dar cumplimiento obligatorio a los procesos y procedimientos establecidos por la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua, para la evaluación y control de las políticas establecidas por la entidad, garantizando de esta manera la calidad de la atención a los usuarios, tendientes a la acreditación de la institución.
10. El contratista deberá dar cumplimiento al anexo de confidencialidad para el manejo de la información de la ESE HSAP.
11. En caso de presentarse glosas definitivas por incumplimiento del contratista por las actividades realizadas por los ejecutores, se realizarán el respectivo descuento a favor del HOSPITAL al CONTRATISTA sobre cualquier cuenta o saldo que exista a favor del mismo incluyendo en su defecto la liquidación del contrato. Una vez comunicada sobre la glosa definitiva la ESE. San Antonio de Padua, se reservará el derecho a deducir el valor de la misma de las facturas que presente el CONTRATISTA durante la ejecución del contrato, en el evento que el CONTRATISTA no tuviere saldo a Favor, EL HOSPITAL podrá hacer efectivo riesgo amparado en la garantía única.
12. El contratista se obliga a utilizar los elementos de Protección Personal (EPP), si es el caso y se responsabiliza de su adecuado uso.
13. El contratista deberá estar inscrito en el Sistema de Información del Empleo público – SIGEP, previo a la firma del contrato.
14. Tener conocimiento del código de integridad de la ESE. HSAP que será comunicado por Recursos Humanos.

#### 2.3.2 OBLIGACIONES DE LA ESE. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA:

1. Ejercer la Supervisión Administrativa y Financiera, la cual se realizará a través de PU. Talento Humano ó quien haga sus veces y designar un supervisor técnico, quien tendrá la facultad de inspeccionar en cualquier tiempo, el desarrollo del contrato, incluyendo las especificaciones técnicas, así como la calidad del servicio e igualmente velar por el estricto cumplimiento de su objeto y control de las obligaciones adquiridas a través de este.
2. Cancelar el valor pactado en el contrato que se suscriba de conformidad a la forma de pago establecida y bajo la presentación y aprobación previa de los informes, actas y demás documentos que soporten el cumplimiento del objeto y de las obligaciones derivadas del mismo por parte del CONTRATISTA.

#### 2.3.2 DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso.
2. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato.
3. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad.
4. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral.
5. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
6. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
7. El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños.

#### 2.3.4 AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN VÍA ELECTRONICA

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 del CPACA (Ley 1437-2011) los proponentes autorizaran a la ESE HSAP para realizar la notificación de actos administrativos vía electrónica. Para el efecto en la carta de presentación de las ofertas deberán indicar el correo electrónico en el cual se surtirán las notificaciones.

#### 2.4 PLAZO

El tiempo de ejecución del contrato será de SEIS (6) MESES, a partir de la suscripción del Acta de Inicio.

#### 2.5 LUGAR DE EJECUCIÓN

En las instalaciones de la Empresa Social del Estado San Antonio de Padua, ubicado en el kilómetro 2 vía Simití - Santa Rosa del Sur, departamento de Bolívar.





### 3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Según el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, en materia contractual las Empresas Sociales del Estado se rigen por el derecho privado, pero pueden discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública, sin desconocer que debe siempre aplicarse los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política y someterse al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previsto legalmente para la contratación estatal, además de la Resolución No. 5185 de 2013, por medio de la cual el Ministerio de Salud y de la Protección Social fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten es Estatuto de Contratación que rige su actividad contractual.

Que la Ley 100 de 1993 artículo 195 trata del Régimen de Funcionamiento de las Empresas Sociales del Estado, específicamente de su Régimen Jurídico, en su numeral 6° establece "En materia contractual se regirá por el derecho privado, pero podrá discrecionalmente utilizar cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública.

Que la Ley 1150 de 2007, a través de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993, en su artículo 13° estableció los "Principios generales de la actividad contractual para entidades no sometidas al estatuto general de contratación de la Administración Pública", siendo esta la situación concreta aplicable a la ESE Hospital San Antonio de Padua, indicándole con toda claridad que dicha entidad pública en desarrollo de su actividad contractual debe dar aplicación a los Principios de la Función Administrativa y de la Gestión Fiscal establecidos en los artículo 209 y 267 de la Constitución Política y estará sometida al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previsto para la Contratación Estatal.

Que la ESE Hospital San Antonio de Padua, es una Empresa baja y mediana complejidad cuyo objeto legal es la Prestación de Servicios de Salud, como Servicio Público que forma parte del Servicio Público de Seguridad Social a cargo del Estado, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, constituida para atender las necesidades en salud en un municipio de Simití – Bolívar.

Que, para el logro de los objetivos de la ESE. Hospital San Antonio de Padua, están establecidos los postulados legales y reglamentarios que se traducen en la posibilidad concreta de celebrar los contratos que sean convenientes para la prestación de servicios de salud a sus usuarios.

Que la celebración de contratos se convierte en el instrumento jurídico a través del cual la entidad viene ejecutando el presupuesto y realizando sus planes y programas para la satisfacción de las necesidades colectivas en salud, obligando esto a utilizar todas las partidas presupuestales, tanto para gastos de funcionamiento u ordinarios como surjan según la necesidad.

En observancia de los parámetros anteriores el Señor Gerente de la Empresa Social del Estado San Antonio de Padua de Simití – Bolívar, al Acuerdo No. 001 de 2021, por medio de la cual se "Por la cual se deroga el Acuerdo No. 02 de fecha Marzo 19 de 2014 y en su lugar se expide el nuevo Manual de Contratación de la entidad", estableció los parámetros que garantizan los principios Constitucionales en la ejecución presupuestal. Encontrando entre estos en su artículo 27.2 del Acuerdo mencionado que hace referencia a las causales de contratación directa 27.2.1. Cuando el valor del contrato sea igual o inferior al equivalente en pesos de QUINIENTOS (500) SMLMV. 27.2.2. La celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Que, por lo anterior se acudirá a la modalidad de contratación directa, atendiendo no tan solo la cuantía, sino también la naturaleza del contrato, como es la prestación de servicios profesionales.

La Ley 996 del 24 de noviembre de 2005, (Ley de Garantías), que tiene por objetivo garantizar la transparencia en los comicios electorales, establece limitaciones que las entidades territoriales deben tener en cuenta como consecuencia de las elecciones que se efectuaran en el territorio nacional el 27 de octubre de 2019, para asambleas, concejos, gobernadores, alcaldes y miembros de juntas administradora locales, queda prohibida la contratación directa por parte de todos los entes del Estado. Queda exceptuado lo referente a la defensa y seguridad del Estado, los contratos de crédito público, los requeridos para cubrir las emergencias educativas, sanitarias y desastres, así como también los utilizados para la reconstrucción de vías, puentes, carreteras, infraestructura energética y de comunicaciones, en caso de que hayan sido objeto de atentados, acciones terroristas, de sastres naturales o casos de fuerza mayor, y los que deban realizar las entidades sanitarias y hospitalarias. Adicionalmente se exceptúan aquellos gastos inaplazables e imprescindibles que afecten el normal funcionamiento de la administración". De conformidad con la Ley 996 de 2005 en lo estipulado en su artículo 33, se exceptúan las entidades hospitalarias para la contratación directa, Por tanto, a pesar de encontrarnos en ley de garantías se procederá a contratación de prestación de servicios de apoyo a la gestión, FISIOTERAPIA, necesario para el cumplimiento el objeto misional en los servicios asistenciales, indispensable para garantizar la prestación del servicio de salud.

#### 3.1 NATURALEZA JURÍDICA DEL CONTRATO A CELEBRAR

El contrato a suscribir del presente proceso contractual es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

### 4. EL ANÁLISIS QUE SOPORTA EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO, INDICANDO LAS VARIABLES UTILIZADAS PARA CALCULAR EL PRESUPUESTO OFICIAL

#### 4.1. ANÁLISIS DEL MERCADO

Económicamente el valor del contrato para la ESE. Hospital San Antonio de Padua, está estimado a partir del estudio de mercado del precio vigente de los servicios contratados.

El valor del presupuesto oficial para el presente proceso de contratación es el valor estimado en la suma de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000), todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales y dentro de estos mismos niveles territoriales, los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades ambientales, que afecten el contrato y las actividades que dé él se deriven, si a ello hubiere lugar, con excepción de los que estrictamente correspondan a la ESE HSAP.

NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simití - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





#### 4.2 PRESUPUESTO OFICIAL

El presupuesto oficial para el presente proceso de contratación es el valor estimado en la suma de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000).

| PROCESO      | VALOR MES COBERTURA MINIMA | VALOR MES PROCEDIMIENTOS POR EVENTOS | VALOR TOTAL SEIS (6) MESES |
|--------------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| FISIOTERAPIA | \$2.800.000                | VARIABLE - EVENTO                    | \$16.800.000               |

El cual incluye todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales, y dentro de estos mismos niveles territoriales, los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades ambientales, que afecten el contrato y las actividades que de él se deriven, si a ello hubiere lugar, con excepción de los que estrictamente correspondan a la ESE. HSAP.

Para efectos de la retención en la fuente por renta, la ESE. HSAP procederá de conformidad con la normatividad tributaria vigente, y en caso de que no haya lugar a ello, el proponente deberá indicar la norma que lo excluye o le otorga la exención.

La ESE Hospital San Antonio de Padua, no reconocerá suma alguna por impuestos. En materia de impuestos no se aceptarán salvedades de naturaleza alguna. El eventual CONTRATISTA autorizará a la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua, para que, por conducto de su Tesorería, efectúe de los pagos a su favor las deducciones por concepto de los gravámenes legales a que hubiere lugar, teniendo en cuenta para la respectiva deducción, los parámetros que para tal efecto haya establecido la disposición que dio origen al gravamen.

#### 4.3 RUBRO PRESUPUESTAL

El valor del presente contrato se pagará con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 497 de fecha junio 26 de 2023, y para atender el gasto que demande la orden que se derive del presente proceso de contratación, por valor de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000), correspondiente al presupuesto de gastos de la vigencia 2023.

#### 4.4 FORMA DE PAGO

La ESE. Hospital San Antonio de Padua, cancelará al contratista el valor de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000), pagaderas en seis pagos parciales de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.800.000), todo con sujeción a la disponibilidad de recursos CDP y RP. Previa presentación del comprobante de pago del sistema general de seguridad social en salud (salud, pensión y riesgos laborales) los cuales se cancelarán dentro de los diez días hábiles del siguiente mes a la de prestar los servicios previo presentación y aprobación de este por el supervisor del contrato.

#### 4.5 FACTORES DE SELECCIÓN

El proponente deberá acreditar los siguientes requisitos:

##### a. IDONEIDAD:

I. **Persona Natural:** Legalmente capaz, registro medico en la cámara de comercio, que tenga registrado el desarrollo de actividades iguales o similares a las del presente proceso; sin inhabilidades ni conflicto de intereses para suscribir contratos con la ESE. HSAP.

II. **Persona Jurídica:** debidamente constituida y registrada en la Cámara de Comercio, y que dentro de su objeto social tenga contemplado el desarrollo de actividades iguales o similares a las del presente objeto de contratación; sin inhabilidades ni conflicto de intereses para suscribir contratos con la ESE. HSAP.

**EXPERIENCIA:** Acreditar experiencia específica en la venta y/o suministro de bienes y/o servicios iguales o similares al objeto del presente proceso de contratación, mediante la presentación de un contrato suscrito con entidades públicas o privadas cuyo objeto contractual sea igual o similar al del presente proceso contractual.

#### 5. SOPORTE QUE PERMITA LA ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE LOS RIESGOS PREVISIBLES QUE PUEDAN AFECTAR EL EQUILIBRIO ECONÓMICO DEL CONTRATO

De conformidad con lo establecido en el artículo 4 de la ley 1150 de 2007, se debe discriminar y asignar los riesgos previsibles que puedan afectar el principio de equilibrio económico, por lo cual esta procede a tipificar y asignar los riesgos previsibles involucrados en el presente proceso contractual así:

De conformidad con el Manual de Contratación de la ESE. San Antonio de Padua, se realiza el presente análisis del riesgo para la contratación de CONTRATACIÓN DIRECTA cuyo objeto es la: "prestar servicios profesionales como fisioterapia para la atención en salud de los usuarios, durante la vigencia 2023.

Con el presente estudio se pretende contribuir a la reducción de controversias judiciales y extrajudiciales en contra de la ESE. San Antonio de Padua, y lograr, que las partes del contrato estatal puedan hacer las provisiones necesarias para mitigar los riesgos, por ello se hace necesarios, estimar, tipificar y cuantificar los riesgos previsibles involucrados en la contratación.

LA ESTIMACIÓN consiste en valorar la probabilidad de ocurrencia y el nivel de impacto de los riesgos que han sido tipificados y que teniendo en cuenta su materialización, requieren una valoración.

ESTIMACION CUALITATIVA: Es aquella que se realiza cuando se trabaja los riesgos para una estimación cualitativa mediante rangos que permitan al servidor público calificar los riesgos en una matriz, en diferentes niveles de probabilidad e impacto.

LA PROBABILIDAD es entendida como una medida de la creencia o conocimiento que se tienen acerca de la ocurrencia futura o pasada de un evento y generalmente se puede estimar como la frecuencia con la que se obtiene un resultado en un experimento aleatorio.





**IMPACTO O SEVERIDAD:** Es la medida de la magnitud de las consecuencias monetarias de un evento generador de riesgo sobre el objeto del contrato.

**ESTIMACION CUANTITATIVA:** Una vez realizada la evaluación cualitativa, incorporando los criterios evaluados en la etapa cualitativa y realizando una aproximación numérica de dichos criterios. De igual manera debe darse aplicación al documento expedido por el CONSEJO NACIONAL DE POLÍTICA ECONOMICA Y SOCIAL a través del documento COMPES 3714 de fecha primero (1) de diciembre de 2011, — DEL RIESGO PREVISIBLE EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA" y se señalarán los riesgos de conformidad con lo señalado en el mismo así:

a) **Riesgos Económicos:** Son aquellos que se derivan del comportamiento del mercado, tales como la fluctuación de los precios de los insumos, desabastecimiento y especulación de estos, entre otros. Por ejemplo, es usual que en contratos que involucran la ejecución de actividades en cuya estructura se ha definido un marco cambiario, se identifiquen alteraciones por el comportamiento de la moneda o por circunstancias colaterales que imponen una incidencia crítica. Así mismo, en los contratos de suministro de bienes o prestación de servicios, donde no es posible llevar a cabo el objeto del contrato por desabastecimiento o especulación dentro del mercado propio de los insumos. Su inclusión dependerá de la posibilidad de previsión de este.

b) **Riesgos Sociales o Políticos:** son aquellos que se derivan por cambios de las políticas gubernamentales que sean probables y previsibles, tales como cambios en la situación política, sistema de gobierno y cambio en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato. También suelen presentarse por fallas en la manera en que se relacionan entre sí, el Gobierno y la población, grupos de interés o la sociedad. Por ejemplo, los paros, huelgas, actos terroristas, etc. Para la determinación de su previsibilidad, la entidad podrá acudir a las autoridades competentes en la recopilación de datos estadísticos o fuentes oficiales (POLICIA NACIONAL, FUERZAS ARMADAS DE COLOMBIA, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, etc.).

c) **Riesgos Operacionales:** Son aquellos riesgos asociados a la operatividad del contrato. Entre estos encontramos: la posibilidad de que el monto de la inversión no sea el previsto para cumplir el objeto del contrato. También se presenta la extensión del plazo, cuando los contratos se realizan en tiempos distintos a los inicialmente programados por circunstancias no imputables a las partes. Adicionalmente, se presenta por la posibilidad de no obtención del objeto del contrato como consecuencia de la existencia de inadecuados procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos sin que los mismos sean imputables a las partes. Dichos riesgos hacen parte del riesgo operacional siempre y cuando no sean obligaciones de las partes y se materialicen durante la ejecución del contrato. En general no son riesgos operacionales las especificaciones de materiales o servicios incorrectos, fallas en el embalaje, manipulación, transporte o descarga del bien suministrado, insuficiencia en los proveedores, pérdida o destrucción de los bienes a suministrar, daño, hurto o pérdida de materiales o equipos para la ejecución del contrato, obtención o renovación de licencias o permisos, entre otros. Para reducir la incidencia de este tipo de riesgos, es necesario contar durante la etapa de estructuración de los contratos con los estudios respectivos y adelantar actividades que permitan contar con un adecuado nivel de información sobre las especificaciones de los diferentes objetos contractuales, con el fin de fortalecer el análisis de costos, lo cual reduce los factores de riesgos que inciden sobre el contrato.

d) **Riesgos Financieros:** Este riesgo tiene dos componentes básicos: el riesgo de consecución de financiación o riesgo de liquidez, y el riesgo de las condiciones financieras. El primero se refiere a la dificultad de conseguir los recursos financieros, ya sea en el sector financiero o el mercado de capitales, para lograr el objetivo del contrato. El segundo hace referencia a los términos financieros de dichos recursos, entre estos encontramos plazos, tasas, garantías, contragarantías, refinanciamientos entre otros. e) **Riesgos Regulatorios:** Son los posibles cambios regulatorios o reglamentarios que siendo previsibles, afecten el equilibrio contractual. Por ejemplo, cambios en las tarifas, mercados regulados, cambios en los regímenes especiales (regalías, pensional), designación de zonas francas, planes de ordenamiento territorial, expedición de normas de carácter técnico o de calidad, entre otros.

f) **Riesgos de la Naturaleza:** Son los eventos causados por la naturaleza sin la intervención o voluntad del hombre, que aunque pueden ser previsibles por su frecuencia o diagnóstico están fuera del control de las partes. Para la determinación de su existencia y/o previsibilidad, se podrá acudir a las autoridades públicas o entidades competentes en la recopilación de datos estadísticos o fuentes oficiales (INSTITUTO AGUSTIN CODAZZI, INGEOMINAS, IDEAM, etc) Para el ejercicio de tipificación, éstos se refieren a los hechos de la naturaleza que puedan tener un impacto sobre la ejecución del contrato, por ejemplo los temblores, inundaciones, lluvias, sequías, entre otros, siempre y cuando los mismos puedan preverse.

g) **Riesgos Ambientales:** Se refiere a las obligaciones que emanan de las licencias ambientales, de los planes de manejo ambiental, de las condiciones ambientales o ecológicas exigidas y de la evolución de las tasas retributivas y de uso del agua. Por ejemplo, cuando durante la ejecución del contrato se configuren pasivos ambientales causados por mala gestión de la licencia ambiental y/o el plan de manejo ambiental o el costo de las obligaciones ambientales resulte superior al estimado no siendo imputables a las partes.

h) **Riesgos Tecnológicos:** Se refiere a eventuales fallos en las telecomunicaciones, suspensión de servicios públicos, advenimiento de nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato, así como la obsolescencia tecnológica. 9. Una vez hecha la clasificación por tipo de riesgo se recomienda hacer una definición concreta de cada uno de los riesgos que se incluyan, conforme al lenguaje común de los mismos.

#### **EN CUANTO A LA ASIGNACIÓN DE RIESGOS EL DOCUMENTO RECOMIENDA LA SIGUIENTE ASIGNACIÓN:**

a) **Riesgos Económicos:** Se recomienda que por regla general y bajo la premisa de contar con información suficiente y con las condiciones necesarias para llevar a cabo el objeto contractual, el riesgo se traslade al contratista en atención a su experticia en el manejo y posibilidad de administración efectiva de los riesgos económicos. Desde luego, ello no podrá hacerse en relación con riesgos que el mismo no pueda controlar, como condiciones macroeconómicas no previsibles, las cuales por ser imprevisibles escaparían de la órbita de aplicación del artículo 4 de la Ley 1150 de 2007.

NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





b) Riesgos Sociales o Políticos: Se recomienda que por regla general el riesgo previsible de esta naturaleza lo asuma la entidad contratante que en atención a su condición, se presume que cuenta con un manejo y posibilidad de administración efectiva del mismo. De manera excepcional se puede trasladar el riesgo cuando por ejemplo, existan mecanismos de cobertura en el mercado.

c) Riesgo Operacional: Por regla general y bajo la premisa de contar con información suficiente, los riesgos operacionales se transfieren al contratista, en la medida en que cuenta con mayor experiencia y conocimiento de las variables que determinan el valor de la inversión y tendrá a su cargo las actividades propias del contrato. En aquellos contratos donde se presente un alto componente de complejidad técnica, las entidades estatales pueden considerar la posibilidad de utilizar como mecanismo de mitigación el Otorgamiento de garantías parciales para cubrir eventuales sobre costos asociados a la complejidad identificada.

d) Riesgos Financieros: Se recomienda que el riesgo se traslade al contratista por regla general y bajo la premisa de contar con información suficiente. En atención a su experticia en la consecución y estructuración de los recursos necesarios, se presume que cuenta con un manejo y posibilidad de administración efectiva de los riesgos financieros.

e) Riesgos Regulatorios: Se recomienda que por regla general, el riesgo lo asuma la parte que cuenta con un manejo y posibilidad de administración efectiva de los riesgos regulatorios por su naturaleza y en virtud de las normas propias de cada regulación.

f) Riesgos de la naturaleza: Siempre y cuando existan formas de mitigación al alcance del contratista, los riesgos de la naturaleza deben ser trasladados al mismo.

g) Riesgo Ambiental: La asignación del riesgo ambiental depende de la especificidad de cada proceso, por ejemplo:

- ↓ Cuando se cuente con licencia ambiental debidamente ejecutoriada y/o plan de manejo ambiental, antes del cierre de la licitación, el contratista asumirá los costos implícitos en el cumplimiento de las obligaciones definidas en dicha licencia y/o plan de manejo ambiental.
- ↓ Cuando se cuente con licencia ambiental debidamente ejecutoriada antes del cierre de la licitación y ésta sea modificada por solicitud del contratista, él asumirá los costos que implique esta modificación.
- ↓ El riesgo de que, durante la ejecución, la operación y el mantenimiento de las obras, se configuren pasivos ambientales causados por el incumplimiento o la mala gestión de la licencia ambiental y/o el plan de manejo ambiental será asumido por el contratista.
- ↓ Cuando no se cuente con licencia ambiental debidamente ejecutoriada y/o plan de manejo ambiental, antes del cierre de la licitación, los costos por obligaciones ambientales se deberán estimar y prever en los contratos acorde con la naturaleza y magnitud del objeto contractual. En estos casos la entidad estatal podrá asumir el riesgo de que los costos por obligaciones ambientales resulten superiores a lo estimado.
- ↓ Cuando por la naturaleza del proyecto no se requiera licencia ambiental, los costos para realizar un adecuado manejo ambiental se deben estimar y prever en los contratos acorde con la naturaleza y magnitud del proyecto. En estos casos, la entidad estatal podrá asumir el riesgo por los costos de las obligaciones adicionales resultantes de la exigencia de un plan de manejo posterior al cierre de la licitación, sólo cuando la exigencia no surja del mal manejo ambiental del proyecto.

h) Riesgo Tecnológico: Se recomienda que por regla general y bajo la premisa de contar con información suficiente, el riesgo se traslade al contratista que en atención a su experticia en el objeto contractual y los estándares tecnológicos, cuenta con un manejo y posibilidad de administración efectiva de los riesgos tecnológicos.

#### ANÁLISIS CUALITATIVO DE RIESGOS CON SU PROBABILIDAD E IMPACTO.

| Riesgo                       | Probabilidad | Impacto      | Asignación     |
|------------------------------|--------------|--------------|----------------|
| Riesgos sociales o políticos | Media - baja | Media - baja | La ESE.HSAP    |
| Riesgos operacionales        | Media - baja | Media - baja | EL CONTRATISTA |
| Riesgos financieros          | Media - baja | Media - baja | EL CONTRATISTA |
| Riesgos Regulatorios         | Media - baja | Media - baja | EL CONTRATISTA |
| Riesgo tecnológico           | Media - baja | Media - baja | EL CONTRATISTA |

| TIPIFICACIÓN                                                     | ESTIMACIÓN | ASIGNACIÓN                                                                                |
|------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RIESGO EN PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SERVICIO</b>          |            |                                                                                           |
| Información errónea o desactualizada suministrada por la entidad | 10%        | LA ESE                                                                                    |
| Uso o recolección de información errada                          | 15%        | Contratista, salvo que la información errada provenga de la misma entidad                 |
| Estimación inadecuada de los costos                              | 5%         | Contratista                                                                               |
| Negligencia, imprudencia o temeridad en los mandatos             | 20%        | Contratista                                                                               |
| Uso indebido de información                                      | 10%        | Contratista                                                                               |
| Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales               | 5%         | Contratista, quien debe cubrir el riesgo conforme a las normas que regulan el sistema ARL |

NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepadua.desimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepadua.desimiti.gov.co





|                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Falta de calidad en el servicio prestado                                                                   | 10%  | El Supervisor del contrato debe vigilar su ejecución, so pena de no certificarla                                                                                    |
| <b>EVENTOS DERIVADOS DE CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS O LEGALES</b>                                            |      |                                                                                                                                                                     |
| Financiamiento del contrato                                                                                | 100% | Contratista                                                                                                                                                         |
| Incremento en impuestos que afectan a todos los contribuyentes y a todas las actividades                   | 5%   | Contratista                                                                                                                                                         |
| Incremento en impuestos que afectan la actividad del contratante, siendo tal actividad objeto del contrato | 5%   | Contratista, a quien la entidad podrá llevar a un punto de no pérdida siempre y cuando acredite que el incremento es de tal magnitud que le ha conducido a pérdida. |

**6. EL ANÁLISIS QUE SUSTENTA LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS DESTINADAS A AMPARAR LOS PERJUICIOS DE NATURALEZA CONTRACTUAL O EXTRA CONTRACTUAL, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO O DEL CONTRATO SEGÚN EL CASO, ASÍ COMO LA PERTINENCIA DE LA DIVISIÓN DE AQUELLAS, DE ACUERDO CON LA REGLAMENTACIÓN SOBRE EL PARTICULAR**

Los amparos dependen de los riesgos que implican la ejecución del contrato objeto de este estudio, por lo cual consideramos lo siguiente:

**El Cumplimiento:** El valor del amparo de cumplimiento no será inferior al monto de la cláusula penal pecuniaria ni al 10% del valor del contrato. La vigencia de este amparo será del plazo del contrato y seis meses más.

La Oficina Asesora Jurídica del Hospital podrá solicitar al proponente la ampliación de la vigencia de la garantía cuando se prorrogue el plazo establecido para la adjudicación.

**Nota.** En el evento que la vigencia del contrato se prorrogue, el contratista se obliga a ampliar y prorrogar antes de su vencimiento la vigencia de la garantía única, de acuerdo con lo que se establezca en la modificación respectiva. El valor correspondiente a las modificaciones será por cuenta del contratista.

| NOMBRE DEL AMPARO | SE REQUIERE | VALOR                                                                                 | VIGENCIA                                           |
|-------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| CUMPLIMIENTO      | NO          | El valor del amparo será equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. | Por el término del contrato y seis (06) meses más. |

La ESE. San Antonio de Padua, ha analizado los riesgos previsibles que pudieran afectar el desarrollo del contrato de conformidad con su objeto, la forma de prestación del servicio, la naturaleza de este y la forma de pago, los cuales se asocian al cumplimiento del contrato y la calidad del servicio prestado, riesgos todos que deben ser asumidos por el contratista. Los riesgos derivados del cumplimiento del objeto se neutralizan designando un supervisor del contrato con responsabilidades relacionadas con el objeto contractual.

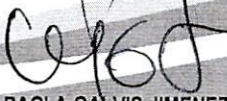
En cuanto a la posibilidad de incumplimiento del contratista por no prestar el servicio de la manera en que se contrata o por su ejecución incompleta, el riesgo se controla al establecer la cláusula de multas; así como por la modalidad de pago por mensualidades vencidas y sujetar la cancelación de las mismas a la aprobación por parte del supervisor del contrato del informe mensual de actividades, sin que sea necesario exigir garantías, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.14.5 del decreto 1082 de 2015.

De igual forma para asegurar los perjuicios que puedan derivarse del incumplimiento total se establece la cláusula penal equivalente al 10% del valor del contrato, la que se descontará de los valores que adeude el HOSPITAL al contratista, o en su defecto se cobrará por jurisdicción coactiva en los términos del artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 y sus modificaciones.

Se pactará la cláusula de indemnidad contra todo reclamo, demanda, acción legal y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes, ocasionados por el CONTRATISTA, durante la ejecución del objeto y obligaciones del contrato. En caso de que se formule reclamo, demandas o acción legales contra el HOSPITAL por asuntos que según el contrato sean de responsabilidad del CONTRATISTA, se le comunicará lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la Ley para mantener indemne al HOSPITAL y en adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto. Si en cualquiera de los eventos previstos en esta Cláusula el CONTRATISTA no asume debida y oportunamente la defensa del HOSPITAL, este podrá hacerlo directamente previa comunicación escrita al CONTRATISTA, quien pagará todos los gastos en que la entidad incurra por tal motivo. En caso de que así ni lo hiciera el CONTRATISTA, el HOSPITAL tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que adeude al mismo por razón de los servicios motivo del contrato.

Conforme a todo lo anterior, y teniendo en cuenta el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, las garantías no serán obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al 10% de la menor cuantía, disposición que ha sido desarrollada por el artículo 2.2.1.2.14.5 del decreto 1082 de 26 de Mayo de 2015, que establece que la exigencia de garantías establecidas en el mencionado decreto no es obligatoria en los contratos celebrados bajo la modalidad de contratación directa, tomando en consideración para el caso en concreto el valor de la contratación, la naturaleza del objeto del contrato, la forma de pago y el señalamiento de la Cláusulas de multas y Penal, la Administración considera que el CONTRATISTA no deberá constituir garantía alguna de las señaladas en el Decreto 1082 de 2015.

Se considera viable la realización de un contrato laboral para LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, para lo cual se deberá proceder a realizar el correspondiente proceso de contratación con una persona idónea y con experiencia en el objeto a ejecutar, sin desconocer las recomendaciones aquí consignadas.

  
**ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ**  
**PU. CON FUNCIONES DE JEFE DE RECURSO HUMANO**  
**ESE. SAN ANTONIO DE PADUA**

NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





**ANEXO No. 1- ANÁLISIS DEL SECTOR ECONÓMICO Y DE LOS OFERENTES POR PARTE DE LA ESE. SAN ANTONIO DE PADUA UBICADA EN EL MUNICIPIO DE SIMITÍ BOLÍVAR PARA LA CONTRATACION DIRECTA.**

La ESE. San Antonio de Padua, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, y las directrices dadas por la Agencia Nacional para la Contratación Estatal, procede a realizar el estudio del sector que sustenta desde el punto de vista de la eficiencia, eficacia y economía la vinculación mediante contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión del personal natural y jurídico externo que requiere la entidad de apoyo a la ejecución de sus funciones, así como las relacionadas con actividades operativas, logísticas y asistenciales de estas.

En ese marco, la ESE. San Antonio de Padua, requiere de un grupo de colaboradores externos (profesionales especializados, profesionales y auxiliares) que apoyen el funcionamiento en cumplimiento de los fines de los institutos prestadores de salud cuales son producir servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas, de acuerdo con la reglamentación que se expida para tal propósito y prestar los servicios de salud que la población requiera y que la Empresa Social del Estado, de acuerdo a su desarrollo y recursos disponibles pueda ofrecer, en atención a sus fines para el año 2023, en razón a que, en la planta de personal de la entidad, no existe personal suficiente con el perfil requerido y ante el volumen de trabajo al interior de cada área de la entidad se hace necesario buscar colaboración externa.

Esta necesidad ha sido solventada por la entidad en vigencia anterior mediante la vinculación de personal con capacidad, idoneidad y experiencia que se encuentran en condiciones de desarrollar el objeto del contrato, es así como para el caso en concreto la ESE. San Antonio de Padua con base a las contrataciones realizadas con personas naturales y jurídicas para dicho apoyo puede determinar una relación histórica de estos procesos así:

La ESE. San Antonio de Padua, con base en los datos del SECOP- del año 2022, analizó los procesos de contratación de las Entidades Compradoras, relacionados con la información descrita en la siguiente tabla:

| PERFIL                                                               | DEPENDENCIA    | OBJETO                                                                                                          | PLAZO   | VALOR TOTAL   |
|----------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| un (1) PERSONA NATURAL, con experiencia laboral no inferior a un año | Talento Humano | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPIA para la Empresa Social del Estado San Antonio de Padua. | 6 MESES | \$ 18.000.000 |

En este sentido la ESE. San Antonio de Padua, requiere para el desarrollo de su objeto y teniendo en cuenta el funcionamiento, los planes y proyectos a realizar durante la vigencia del 2023, satisfacer la necesidad de contratar mediante contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión personal con perfiles profesionales, especializados, técnicos que preste sus servicios de manera independiente y externa, por el término de **SEIS (6) MESES**.

El valor del contrato es por la suma de **DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000) IVA INCLUIDO**.

Se hace constar que los valores estimados están acorde con los precios que en el mercado se pagan por asesorías especializadas y apoyos de personal técnico como la que demanda la entidad y que para ello se han consultado las tarifas de honorarios profesionales y técnicos fijadas para este tipo de servicios integrales por la ESE. San Antonio de Padua; de igual forma, conveniente es señalar que acudir a la valoración del apoyo legal en la modalidad "por servicio requerido", que implica pagos individuales por cada concepto, asistencia a reuniones, horas, encarecería el costo de la satisfacción de la necesidad y el costo administrativo de su atención, lo que hace más conveniente asumir de manera integral la contratación de los servicios y más cuando el objeto contractual exige que se desplace al sector rural.

**ANGELA PAOLA GALVIS JIMÉNEZ**  
**P.U. JEFE DE RECURSO HUMANO**  
**ESE. SAN ANTONIO DE PADUA**



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simití - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





**ANEXO N°2**  
**ANÁLISIS DE RIESGOS Y FORMA DE MITIGARLOS**

De acuerdo con lo previsto en el artículo 4° de la Ley 1150 de 2007, el artículo 2.2.1.1.6.3 del Decreto 1082 de 2015, los lineamientos del manual de riesgos expedido por Colombia Compra Eficiente y el CONPES 3714 de 2011, esta entidad ha definido como riesgos dentro de la ejecución del presente proceso de contratación los siguientes riesgos:

|   | Clase      | Fuente  | Etapas         | Tipo        | DESCRIPCIÓN<br>(Qué puede pasar y cómo puede ocurrir)                                                                | Consecuencia de la ocurrencia del evento        | Probabilidad | Impacto      | Calificación Total | Prioridad |
|---|------------|---------|----------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------------|-----------|
| 1 | General    | Interno | Ejecución      | Operacional | Se presenta un riesgo, cuando la Información suministrada por el oferente o contratista es errónea o desactualizada. | Puede variar el resultado                       | 3- Posible   | Catastrófica | Extremo            | Alta      |
| 2 | General    | Externo | Precontractual | Operacional | Se presenta el riesgo, cuando el uso o recolección de Información precontractual es errada                           | Inadecuada selección del contratista            | Posible      | Moderado     | Alta               | Menor     |
| 3 | General    | Interno | Planeación     | Operacional | Designar supervisores que no cuentan con conocimientos suficientes para desempeñar la función.                       | Ejecución y supervisión contractual deficiente. | Posible      | Moderado     | Medio              | Alta      |
| 4 | Específico | Interno | Planeación     | Económico   | Se presenta cuando se necesitan servicios adicionales necesarios para la ejecución del objeto contractual.           | Controversias post-contractuales (liquidación)  | Posible      | Moderado     | Alto               | Menor     |

**FORMAS DE MITIGACION DEL RIESGO**







**E.S.E. HOSPITAL**  
**SAN ANTONIO DE PADUA SIMITI**  
BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

| No. | ¿A quién se le asigna?                                          | Tratamiento/<br>Controles a ser<br>implementados                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Impacto después del<br>tratamiento |         |                       | ¿Afecta<br>el equilibrio<br>económico del contrato? | Persona<br>responsable<br>por<br>implementar<br>el tratamiento                  | Monitoreo y revisión                                                                                                                                                                             |                                                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------|-----------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|     |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Probabilidad                       | Impacto | Calificación<br>Total |                                                     |                                                                                 | ¿Cómo se<br>realiza el<br>monitoreo?                                                                                                                                                             | Periodicidad<br>¿Cuándo?                        |
| 1   | Dependencia<br>encargada que realiza<br>el requerimiento        | Verificación de la<br>información<br>suministrada por el<br>contratista y la<br>entidad                                                                                                                                                                                                                                                                 | Raro                               | Menor   | Bajo                  | No                                                  | P.U. RR HH                                                                      | Verificar<br>mediante una<br>confrontación<br>de los<br>documentos<br>aportados.                                                                                                                 | Cada vez<br>que se<br>presente la<br>necesidad. |
| 2   | Dirección Función Pública<br>Jefe de Oficina de Control Interno | Capacitar a los<br>funcionarios de la<br>entidad en las<br>labores de<br>supervisor de<br>contratos,<br>Auditorias por<br>parte de la oficina<br>de Control Interno<br>y de los distintos<br>entes de control,<br>Existen<br>procedimientos<br>documentados<br>(Manuales) para la<br>implementación de<br>las acciones<br>correctivas y<br>preventivas. | Raro                               | Menor   | Bajo                  | No                                                  | Jefes de<br>Oficina de<br>Control<br>Interno-<br>Director<br>Función<br>Pública | Revisiones por<br>parte del área<br>de Control<br>Interno<br>periódicamente<br>e evaluando la<br>efectividad y el<br>desempeño de<br>las<br>herramientas<br>implementada<br>s para su<br>gestión | Cada vez<br>que se<br>presente la<br>necesidad. |



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





**E.S.E. HOSPITAL**  
**SAN ANTONIO DE PADUA SIMITI**  
BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

| No. | ¿A quién se le asigna?                                                            | Tratamiento/<br>Controles a ser<br>implementados                                                                                           | Impacto después del<br>tratamiento |         |                       | ¿Afecta el<br>equilibrio<br>económico del contrato? | Persona<br>responsable<br>por<br>implementar<br>el tratamiento | Monitoreo y revisión                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------|-----------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|     |                                                                                   |                                                                                                                                            | Probabilidad                       | Impacto | Calificación<br>Total |                                                     |                                                                | ¿Cómo se<br>realiza el<br>monitoreo?                                                                                                                                                                                                                                              | Periodicidad<br>¿Cuándo?                        |
| 3   | Dependencia encargada que realizar el requerimiento -Director<br>Función Pública. | Definir de manera<br>clara y específica<br>las obligaciones<br>del contratista para<br>la correcta<br>ejecución del<br>objeto contractual. | Improbable                         | Menor   | Bajo                  | No                                                  | Talento<br>Humano                                              | Aplicar el<br>principio de<br>planeación<br>contractual, de<br>tal manera que<br>se establezcan<br>claramente en<br>los Estudios<br>Previos, por<br>parte de la<br>dependencia<br>donde surjan<br>las<br>necesidades a<br>satisfacer, el<br>alcance del<br>objeto<br>contractual. | Cada vez<br>que se<br>presente la<br>necesidad. |



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





**E.S.E. HOSPITAL**  
**SAN ANTONIO DE PADUA SIMITI**  
BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

Simiti, Sur de Bolívar, junio 28 de 2023

Señora:

**MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**

La Ciudad.

**Asunto:** Invitación a Ofertar Servicios y/o de apoyo a la gestión.

Respetado señor (a),

La ESE. San Antonio de Padua, está interesado en recibir propuesta para la contratación de sus servicios con fundamento en los siguientes términos:

**1. PERFIL:** UN (01) FISIOTERAPIA, CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A UN AÑO

**2. OBJETO:** prestación de servicios profesionales como fisioterapia para la atención en salud de los usuarios en la Empresa Social del Hospital Estado San Antonio de Padua.

**3. LUGAR DE EJECUCIÓN:** Municipio de Simiti -Bolívar

**4. TÉRMINO DE EJECUCIÓN:** El plazo definido para la ejecución del contrato es de SEIS (6) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución Ley 80 art. 41 y Decreto 111/96.

**5. VALOR Y FORMA DE PAGO:** La ESE. Hospital San Antonio de Padua, cancelara al contratista el valor de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000), pagaderas en seis pagos parciales de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.800.000), todo con sujeción a la disponibilidad de recursos CDP y RP. Previa presentación del comprobante de pago del sistema general de seguridad social en salud (salud, pensión y riesgos laborales) los cuales se cancelarán dentro de los diez días hábiles del siguiente mes a la de prestar los servicios previo presentación y aprobación de este por el supervisor del contrato.

**6. CONTROL Y SUPERVISIÓN:** La Supervisión del contrato será ejercida por el **PROFESIONAL UNIVERSITARIO – TALENTO HUMANO** de conformidad con el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes, quien expedirá las certificaciones de cumplimiento a satisfacción del servicio prestado, entre otros.

**7.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En desarrollo del objeto, EL **CONTRATISTA** se obliga a ejecutar las siguientes actividades:

**Específicas:** 1. Detectar, prevenir, evaluar, tratar y hacer seguimiento a pacientes incapacitados físicos y sensoriales que afecten el desempeño del individuo en su medio social. 2. Realizar actividades de evaluación, diagnóstico, y tratamiento a pacientes ambulatorios con alteración de la fisiocinética humana. 3. Participar activamente con el grupo interdisciplinario de salud en la elaboración de programas de terapia física y respiratoria, que redunden en una mejor prestación y calidad de los servicios. 4. Desarrollar actividades de terapia física y respiratoria en los servicios de Urgencias, Consulta Externa y Hospitalización. 5. Informar al grupo y a la familia del paciente sobre los resultados de la evolución del tratamiento, para determinar conductas a seguir a nivel asistencial y familiar. 6. Mantener actualizadas las historias clínicas, brindando una óptima y oportuna información para el manejo interdisciplinario adecuado a los pacientes. 7. Impartir educación individual y grupal a la comunidad, para promover los servicios, programas especiales y modalidades terapéuticas de los cuales puedan beneficiarse. 8. Velar por que todos los procedimientos realizados en el área, sean debidamente facturados. 9. Participar en actividades científicas intra y extra institucionales, que contribuyan a la capacitación y educación profesional. 10. Participar en el diseño de los indicadores de gestión y analizar y evaluar el rendimiento, calidad y productividad del área de terapia física y respiratoria en el hospital, aplicando mecanismos de control y ajuste para su mejoramiento. 11. Asesorar, dirigir y participar en los procesos de enseñanza y aprendizaje, cuyos contenidos educacionales estén relacionados con su área. 12. Participar en la revisión periódica de las normas y guías técnicas manteniéndolas actualizadas de acuerdo con los avances y el desarrollo de las normas. 13. Participar en la elaboración del Manual de Procesos y Procedimientos del área. 14. Responder por los equipos, elementos e insumos que le han sido asignados para el desarrollo de sus funciones. 15. Adelantar acciones de Salud Pública bajo el enfoque de Promoción y Prevención, vigilancia y atención primaria en salud. 16. Velar por la seguridad de los pacientes que llegan al servicio. 17. Ejercer las demás funciones afines que le sean asignadas por la gerencia conforme a la naturaleza del cargo. **Generales:** 1. Prestar a entera satisfacción el servicio. 2. Prestar colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato. 3. Acreditar afiliación a salud y pensión, según lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 797 del 2003 y Decreto 510 del 2003, Ley 1753 de 2015 Artículo 135. 4. Dar estricto cumplimiento a las normas de orden laboral y prestacional. 5. Otorgar las pólizas dentro de los términos que solicite la Empresa Social del Estado Hospital

NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co

www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





San Antonio de Padua. 6. Aceptar la supervisión por parte de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua. 7. No acceder a amenazas o peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlo hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten este tipo de situaciones. 8. Presentar un informe mensual de actividades de su gestión y del servicio prestado como requisito de pago, así como un informe de la totalidad de las actividades ejecutadas y la finalización de la ejecución del contrato y los demás informes que le sean asignados. 9. El Contratista debe dar cumplimiento obligatorio a los procesos y procedimientos establecidos por la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua, para la evaluación y control de las políticas establecidas por la entidad, garantizando de esta manera la calidad de la atención a los usuarios, tendientes a la acreditación de la institución. 10. El contratista deberá dar cumplimiento al anexo de confidencialidad para el manejo de la información de la ESE HSAP. 11. En caso de presentarse glosas definitivas por incumplimiento del contratista por las actividades realizadas por los ejecutores, se realizarán el respectivo descuento a favor del HOSPITAL al CONTRATISTA sobre cualquier cuenta o saldo que exista a favor del mismo incluyendo en su defecto la liquidación del contrato. Una vez comunicada sobre la glosa definitiva la ESE. San Antonio de Padua, se reservará el derecho a deducir el valor de la misma de las facturas que presente el CONTRATISTA durante la ejecución del contrato, en el evento que el CONTRATISTA no tuviere saldo a Favor, EL HOSPITAL podrá hacer efectivo riesgo amparado en la garantía única. 12. El contratista se obliga a utilizar los elementos de Protección Personal (EPP), si es el caso y se responsabiliza de su adecuado uso. 13. El contratista deberá estar inscrito en el Sistema de Información del Empleo público – SIGEP, previo a la firma del contrato. 14. Tener conocimiento del código de integridad de la ESE. HSAP que será comunicado por Recursos Humanos.

#### **8. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR:**

El proponente deberá anexar a su propuesta los siguientes documentos en orden:

Carta de ofrecimiento de servicios debidamente firmados, con la manifestación expresa que conoce y acepta las condiciones para esta contratación; que no está incurso en causales de inhabilidad o incompatibilidad o prohibición legal o constitucional y que se compromete a firmar el contrato en caso de que le sea adjudicado.

- ❖ Fotocopia de la cédula de ciudadanía
- ❖ Hoja de vida Función Pública y declaración de rentas y bienes de la función pública.
- ❖ Certificados de formación académica.
- ❖ Acreditar la experiencia requerida.
- ❖ RETHUS
- ❖ Certificados de antecedentes fiscales, disciplinarios y judiciales (policía nacional), medidas correctivas
- ❖ Copia del Registro Único Tributario RUT.
- ❖ Certificado de afiliación al sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión.
- ❖ Copia de la tarjeta profesional (si aplica)
- ❖ Copia tarjeta militar (hombres menores de 50 años)

La oferta y sus anexos deberá ser presentada en la ESE. San Antonio de Padua, oficina de talento humano, dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes al recibo de la presente invitación, en el horario de 8:00 a.m. – 12:00 M. y 2:00 p.m. – 6:00 pm.

Cordialmente,

**ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ**  
**P.U. CON FUNCIONES DE JEFE DE TALENTO HUMANO**  
**ESE. SAN ANTONIO DE PADUA**



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

[contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co](mailto:contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co)

[www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co](http://www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co)





**E.S.E. HOSPITAL**  
**SAN ANTONIO DE PADUA SIMITI**  
BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE JEFE DE RECURSO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL  
DEL ESTADO SAN ANTONIO DE PADUA

**HACE CONSTAR:**

Que de acuerdo con la hoja de vida que presenta la persona natural **MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**, quien se identifica con cedula de ciudadanía No. 32.893.090, con su oferta de servicios, acredita los requisitos de idoneidad, los conocimientos y la experiencia que se requiere para el cumplimiento cabal del objeto del contrato, así como de las obligaciones que de él se derivan, tal como se consagró en el estudio previo para la contratación, lo cual ha sido verificado así:

- Persona: NATURAL
- Titulo Obtenido: FISIOTERAPIA
- Experiencia: NO INFERIOR A UN (01) AÑO.
- RETHUS: 32.893.090

Se expide la presente constancia a los veintinueve (29) días de junio de 2023.

**ANGELA PAOLA GALVIS JIMENEZ**  
**P.U. CON FUNCIONES DE JEFE DE TALENTO HUMANO**  
**ESE. SAN ANTONIO DE PADUA**

Verificar Registro en RETHUS Limpiar

Resultado General - 2023-01-15 - 01:26:26 PM - 2023-01-15 - 7:22:46 PM - 2023-01-15 - 7:45:02 PM - 2023-01-15

| Tipo Identificación | Número   | Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado | Identificación | Detalles |
|---------------------|----------|----------------|---------------|----------------|-----------------|------------------|--------|----------------|----------|
| CC                  | 32893090 | MARIA          | JOSEFA        | ARRIETA        | HERNANDEZ       | Vigente          | Ver    |                |          |

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de la persona natural señor(a) MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ identificado(a) con CC 32893090 registra la siguiente:

2023-01-15 - 8:06:15 PM

Información Académica

| Tipo Programa | Origen | Obtención    | Profesión u Ocupación | Fecha Inicio | Ejercicio                                      | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---------------|--------|--------------|-----------------------|--------------|------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| UNV           | Local  | Fisioterapia | 2002-02-25            | 2004         | Secretaría de Salud Departamental de Atlántico |                     |                     |

El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los requisitos que se encuentran vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).



NIT: 900.196.366-6  
Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.  
Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42  
contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co  
www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co





**E.S.E. HOSPITAL**  
**SAN ANTONIO DE PADUA SIMITI**  
BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

Señores  
Empresa Social del Estado San Antonio de Padua  
Profesional Universitario- Jefe Recurso Humano  
Att. **Angela Paola Galvis Jiménez**  
E.S.D.

Referencia                      DESIGNACION SUPERVISOR

LUIS FERNANDO VÁSQUEZ ESCUDERO, obrando en mi condición de Gerente de la ESE. San Antonio de Padua, Nit. 900.196.366, por medio del presente escrito manifiesto que ha sido designado supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 334 de 2023, cuyo objeto contractual es: Prestar sus servicios profesionales como fisioterapia para la atención en salud de los usuarios de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Padua, termino de la ejecución SEIS (6) MESES, valor del contrato DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000), quien tendrá a su cargo vigilar el desarrollo de las actividades estipuladas en el presente Contrato, teniendo en cuenta el objeto de este.

Dentro de las funciones principales del supervisor están las de:

- 1) Realizar vigilancia, control y seguimiento a las actividades contenidas en el objeto del Contrato.
- 2) Revisar y Avalar los informes.
- 3) Revisar y aprobar las cuentas que presente EL CONTRATISTA de acuerdo con lo estipulado en el contrato.
- 4) Verificar que EL CONTRATISTA cumpla con la obligación establecida en el presente Contrato en cuanto a su obligación de afiliación a los sistemas de SALUD, PENSIONES y ARL, previstos en la Ley 100 de 1993 y la cotización mensual a los mismos.
- 5) Proyectar y tramitar el acta de liquidación final del Contrato.
- 6) Las demás acciones que correspondan al ejercicio propio de las funciones de supervisión.

Atentamente,

**LUIS FERNANDO VÁSQUEZ ESCUDERO**  
Gerente ESE. San Antonio de Padua

Notificado,

**ANGELA PAOLA GALVIS JIMÉNEZ**  
ESE. San Antonio de Padua  
PU. Jefe Recurso Humano



NIT: 900.196.366-6

Dirección: KM 2 Vía Simiti - Santa Rosa del Sur.

Líneas de atención: 314 258 10 51 // 314 258 10 42

[contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co](mailto:contactenos@esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co)

[www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co](http://www.esehospitalsanantoniodepaduadesimiti.gov.co)





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

E.S.E HRSAP

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>ARRIETA</b>                                                                                                                                                                                                                                                               | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>HERNANDEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NOMBRES<br><b>MARIA JOSEFA</b>                                                         |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAIS <input type="radio"/> No. <b>32.893.090</b>                                                                                                                                                | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                      | NÚMERO _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | D.M. _____                                                                             |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="1978"/><br>PAÍS <input type="text" value="COLOMBIA"/><br>DEPTO <input type="text" value="BOLIVAR"/><br>MUNICIPIO <input type="text" value="SIMITI"/> | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><input type="text" value="CARRERA 4 # 13-30 LAS FLORES"/><br>PAÍS <input type="text" value="COLOMBIA"/> DEPTO <input type="text" value="BOLIVAR"/><br>MUNICIPIO <input type="text" value="SIMITI"/><br>TELÉFONO <input type="text" value="3187280289"/> EMAIL <input type="text" value="libelula1378@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: BACHILLER ACADEMICO |                                   |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |                                     | FECHA DE GRADO                       |                                   |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o.   | 10                                  | MES                                  | AÑO                               |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="text" value="12"/>      | <input type="text" value="1995"/> |

### 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 | No. SEMESTRES | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS |  | TERMINACIÓN |     |   |   |   | No. DE TARJETA |
|-----------|---------------|----------|----|------------------------|--|-------------|-----|---|---|---|----------------|
| ACADÉMICA | APROBADOS     | SI       | NO | O TÍTULO OBTENIDO      |  | MES         | AÑO |   |   |   | PROFESIONAL    |
| UN        | 8             | X        |    | FISIOTERAPIA           |  | 12          | 2   | 0 | 0 | 1 | 1451           |
|           |               |          |    |                        |  |             |     |   |   |   |                |
|           |               |          |    |                        |  |             |     |   |   |   |                |
|           |               |          |    |                        |  |             |     |   |   |   |                |
|           |               |          |    |                        |  |             |     |   |   |   |                |

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 |
| INGLES |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |



# 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<br>E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                                                  | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>BOLIVAR                                  | MUNICIPIO<br>SIMITI                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contactenos@esehospitalsanantoniodepaduaesim<br>iti.gov.co |                  |
| TELÉFONOS                                                | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 01 AÑO 2017 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 03 AÑO 2022                                                |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>FISIOTERAPEUTA                | DEPENDENCIA<br>FISIOTERAPIA                | DIRECCIÓN<br>CALLE DEL HOSPITAL No 10-16                                                 |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |                                            |                                                                                          |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASISTENCIAL SALUD                   | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>X                                                                             | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>BOLIVAR                                  | MUNICIPIO<br>SIMITI                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                               |                  |
| TELÉFONOS                                                | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 02 MES 02 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2016                                                |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>FISIOTERAPEUTA                | DEPENDENCIA<br>FISIOTERAPIA                | DIRECCIÓN<br>Calle 32 # 32-64 Bucaramanga                                                |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |                                            |                                                                                          |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COESPROSALUD                        | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>X                                                                             | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>BOLIVAR                                  | MUNICIPIO<br>SIMITI                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>coesprosalud@hotmail.com                                   |                  |
| TELÉFONOS<br>6832299                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 16 MES 07 AÑO 2014 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 01 AÑO 2015                                                |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>FISIOTERAPEUTA                | DEPENDENCIA<br>FISIOTERAPIA                | DIRECCIÓN<br>CALLE DEL HOSPITAL No 10-16                                                 |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |                                            |                                                                                          |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SOMEDICAR                           | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>X                                                                             | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>BOLIVAR                                  | MUNICIPIO<br>SIMITI                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>somedicarsas@yahoo.es                                      |                  |
| TELÉFONOS<br>310 3089740                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 24 MES 04 AÑO 2014 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 15 MES 07 AÑO 2014                                                |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>FISIOTERAPEUTA                | DEPENDENCIA<br>FISIOTERAPIA                | DIRECCIÓN<br>CALLE DEL HOSPITAL No 10-16                                                 |                  |

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



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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |                                                                 |                     |                                                                |                         |  |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>FUNDA SER</b>                    |                                                                 | PÚBLICA             | PRIVADA<br><b>X</b>                                            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOLIVAR</b>                           | MUNICIPIO<br><b>SIMITI</b>                                      |                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |  |
| TELÉFONOS<br><b>6667347</b>                              | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>01</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2010</b> |                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>23</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2014</b> |                         |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>FISIOTERAPEUTA</b>         | DEPENDENCIA<br><b>FISIOTERAPIA</b>                              |                     | DIRECCIÓN<br><b>CALLE 32 # 8-21 CARTAGENA</b>                  |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |                                                                 |                     |                                                                |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>CAPRECOM</b>                     |                                                                 | PÚBLICA             | PRIVADA<br><b>X</b>                                            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOLIVAR</b>                           | MUNICIPIO<br><b>SIMITI</b>                                      |                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |  |
| TELÉFONOS                                                | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>16</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2009</b> |                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>30</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2010</b> |                         |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>FISIOTERAPEUTA</b>         | DEPENDENCIA<br><b>FISIOTERAPIA</b>                              |                     | DIRECCIÓN<br><b>CALLE DEL HOSPITAL No 10-16</b>                |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |                                                                 |                     |                                                                |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>UNION TEMPORAL GESTIONAR</b>     |                                                                 | PÚBLICA             | PRIVADA<br><b>X</b>                                            | PAÍS                    |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOLIVAR</b>                           | MUNICIPIO<br><b>SIMITI</b>                                      |                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |  |
| TELÉFONOS                                                | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2008</b> |                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>30</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2009</b> |                         |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>FISIOTERAPEUTA</b>         | DEPENDENCIA<br><b>FISIOTERAPIA</b>                              |                     | DIRECCIÓN<br><b>CALLE DEL HOSPITAL No 10-16</b>                |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |                                                                 |                     |                                                                |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>ESE HOSPITAL SAN JUDAS TADEO</b> |                                                                 | PÚBLICA<br><b>X</b> | PRIVADA                                                        | PAÍS                    |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOLIVAR</b>                           | MUNICIPIO<br><b>SIMITI</b>                                      |                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |  |
| TELÉFONOS                                                | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>25</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2002</b> |                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2007</b> |                         |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>FISIOTERAPEUTA</b>         | DEPENDENCIA<br><b>FISIOTERAPIA</b>                              |                     | DIRECCIÓN<br><b>CALLE DEL HOSPITAL No 10-16</b>                |                         |  |



4

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN                        | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|----------------------------------|-----------------------|-------|
|                                  | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO                 | 10                    |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO      | 10                    |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE         |                       |       |
| <b>TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA</b> | 20                    |       |

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Maria J. Arriola H.*  
Fisioterapeuta  
N. Reg. 1481

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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.893.090

ARRIETA HERNANDEZ

APELLIDOS

MARIA JOSEFA

NOMBRES

*Maria Josefa H.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1978

SIMITI  
(BOLIVAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60  
ESTATURA

O+  
G S RH

F  
SEXO

29-MAY-1997 BARRANQUILLA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



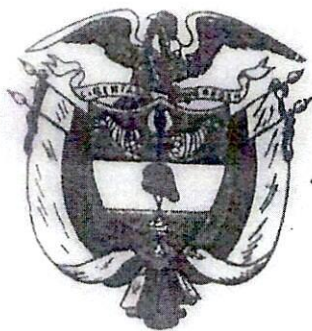
A-0509700-00248787-F-0032893090-20100906

0023290065A 1

33311226



La República de Colombia y en su nombre,



El

# Colegio Mixto El Concorde

De Malambo - Atlántico

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 19167  
del 25 de Noviembre de 1988

Confiere a:

**Maria Josefa Arrieta Hernandez**

Identificado(a) con T.I. No. 780913-50091 de Simiti

El Título de

## Bachiller Académico

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

*(Firma)*

Reynold E. Ospina García

*(Firma)*

Amparo Garrido González



Anotado al Folio No. 04 del Libro de Registro No. 01 del Colegio



# Acta de Grado

REPUBLICA DE COLOMBIA



## Colegio Mixto El Concorde

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional,  
según Resolución No. 19167 de Noviembre 25 de 1988  
Malambo - Atlántico

En la ciudad de Malambo a los 9 días del mes de Diciembre del año de 1.995 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO MIXTO EL CONCORDE modalidad ACADEMICA institución aprobada hasta UNDÉCIMO (11º) en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA según Resolución(es) Número(s) 19167 de Noviembre 25 de 1.988

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 ACADEMICO al graduando cuyo número de orden, nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

No. 02 NOMBRE ARRIETA HERNANDEZ MARIA JOSEFA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 780913-50091 de Simiti

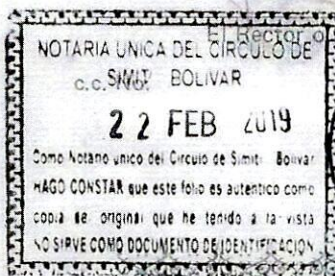
Es fiel copia tomada del Acta original No. 08 de fecha Diciembre 9 de 1.995 que consta de 64 alumnos graduados, comienza con el nombre de ALFARO CARO ARMANDO RAFAEL y se cierra con el nombre de VILLALBA MARTINEZ JEISE ESTHER

firmado y sellado por YESMITH ELENA OSPINO GARCIA (Rector) y ANDRÉS CARRIDO GONZALEZ (Secretario)

Dada en Malambo a los 9 días del mes de Diciembre de 1.995

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7o. del Decreto 180 de 1.981.

Firmado y Sellado



c.c.No.

DIPLOMA No.

El Secretario(a)



República de Colombia



Por autorización del Ministerio de Educación Nacional

La Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

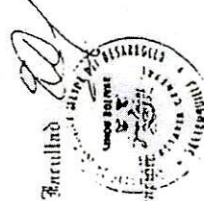
Aprobada por Resolución N° 2624 del 31 de Marzo de 1977 del Ministerio de Educación Nacional  
Personería Jurídica Resolución N° 1318 de Noviembre 25 de 1972

Confiere el título de

Fisioterapeuta

A MARIA JOSEFA ARRETA HERNANDEZ

con cédula de ciudadanía N° 32.893.090 de Barranquilla  
y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a las 12 días del mes de Diciembre del 2001 y lo refrenda con las firmas y sellos de rigor.



El Secretario General.

El Rector.

El Decano de la Facultad

Registrado en el Libro N° 176 del Libro de Diplomas 12

Secretaría General de la Corporación





# SECRETARIA DE SALUD

## DESPACHO DEL SECRETARIO

Carrera 45 entre Calles 39 y 40 • Teléfonos 3 402 218 - 3 403 662  
• E-mail: [dasalud@gobatl.gov.co](mailto:dasalud@gobatl.gov.co)

RESOLUCIÓN NUMERO 08 - 000284 DE 2002

25 FEB. 2002

“ Por la cual se concede una Autorización para el Ejercicio Profesional “

### EL SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLÁNTICO

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de agosto de 1994, y

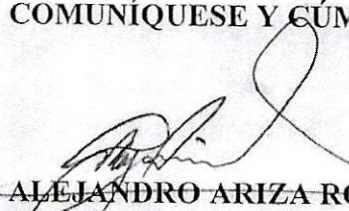
### CONSIDERANDO

Que **MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 32.893.090 expedida en Barranquilla - Atlántico, ha solicitado Autorización del Ejercicio Profesional como **FISIOTERAPEUTA**, según **TITULO** que le otorgo la **UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR**, el día 12 de diciembre de 2001, según Acta de Grado No. 003.

### RESUELVE

**ARTICULO UNICO:** Autorizar a **MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 32.893.090 expedida en Barranquilla - Atlántico para ejercer la Profesión de **FISIOTERAPEUTA** en el Territorio Nacional

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**, Dada en Barranquilla - Atlántico, el día 25 FEB. 2002

  
**ALEJANDRO ARIZA ROMAN**  
Secretario de Despacho

MEMM

*Maria Josefa Arrieta H.*  
Feb 20 - 2002

GOBERNACION DEL ATLANTICO

El Atlántico que todos Queremos

[www.gobatl.gov.co](http://www.gobatl.gov.co)





**GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR**  
Secretaría De Salud Departamental  
Inscripción Departamental

**FISIOTERAPEUTA**

Profesión a Oficio

**MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**

**C.C. 32.893.090**

Fecha de Expedición: **AGO/13/2015**

**UNIV. SIMON BOLIVAR** **BARRANQUILLA**

Institución Educativa

Ciudad

**08 - 284**

**25/02/2002**

**ATLANTICO**

Registro No.

De



**Firma Autorizada**

Secretaría de Salud Departamental de Bolívar o su Delegado

Esta tarjeta es documento público en caso de pérdida favor  
devolverla a la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar





Calle 32 N.32-64 Oficina 5 Rivera  
plaza -Bucaramanga  
Teléfono: (7) 6828215  
Celular: 3178949897  
asistencialsalud@hotmail.es

**LA ASOCIACION SINDICAL DE LA RAMA DE LA SALUD  
"ASISTENCIAL SALUD"**

**CERTIFICA**

**Nombre: MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**  
**C.C.: 32.893.090 de Barranquilla**

Estuvo afiliada a ASISTENCIAL SALUD, desempeñando el cargo de FISIOTERAPEUTA, en la **E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA DE SIMITI BOLIVAR** desde el día 01 de febrero de 2015 hasta el 31 de diciembre de 2015 y desde el 01 de febrero de 2016 hasta el 31 de diciembre de 2016.

Se expide en Bucaramanga a solicitud de la interesada a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2016.

  
NIT. 9004699202-8  
*Lina María Malagón Rodríguez*  
**LINA MARIA MALAGON RODRIGUEZ**  
LA ASOCIACION SINDICAL DE LA RAMA DE LA SALUD  
ASISTENCIAL SALUD  
Presidenta





Organización para el Desarrollo Social

NIT. 806.012.960 – 1

## EL SUSCRITO COORDINADOR DE GESTIÓN HUMANA DE FUNDACIÓN SER “FUNDASER”

### CERTIFICA:

Que el (la) señor(a) (ita) **MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° 32.893.090, laboro en nuestra empresa desde el día 01 de Noviembre de 2010 hasta la fecha 23 de Abril de 2014; mediante un contrato a término Indefinido, se desempeñó en el cargo de FISIOTERAPEUTA.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado a los Veintitrés (23) días del mes de Abril de 2014.

Atentamente,

**HERLY ANA VIANA BRIEVA**  
Coordinador de Gestión Humana



|                                                                                                                                                                                   |                                       |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|
| <br><b>Coesprosalud</b><br><small>Cooperativa especializada en servicios de salud C.T.A.</small> | <b>CERTIFICACION DEL<br/>ASOCIADO</b> | Código: O-12<br>Versión: 00<br>Página 1 de 1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|

## EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE COESPROSALUD CTA

### CERTIFICA QUE:

**Nombre: MARIA JOSE ARRIETA HERNANDEZ**  
**C.C: 32.893.090**

Se desempeñó desde el 16/07/2014 hasta el 31/01/2015 en "LA  
**EJECUCION DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LA E.S.E HOSPITAL  
SAN ANTONIO DE PADUA DE SIMITI.**

**Cargo: Fisioterapeuta**

**Tipo de Vinculación:** Convenio de Asociación (indefinido)

Se expide a solicitud del interesado a los ocho (08) días del mes de  
Febrero de 2015.

Atentamente,

  
**Coesprosalud C.T.A.**  
**Angela Patricia Pinzón Ayala**  
Gestora de Recursos Humanos  
**ANGELA PATRICIA PINZON AYALA**  
**GESTORA DE RECURSOS HUMANOS**  
**NIT 804009908-1.**  
PROYECTO: SONIA MIREYA DUARTE ACELAS





**SOMEDICAR**  
**S.A.S**

**SOCIEDAD MEDICA INTEGRAL DEL CARIBE S.A.S.**  
**"SOMEDICAR S.A.S"**

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) (ita) **MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N° 32.893.090, laboro en nuestra empresa desde el día 24 de abril hasta 15 de julio de 2014; mediante un contrato a término fijo, y se desempeñó el cargo de **FISIOTERAPEUTA**.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de julio del año 2014

Atentamente:

**JUAN ESTEBAN HERNANDEZ DIAZ**  
**C.C. 1.050.918.124 SIMITI**  
**ADMINISTRADOR SOMEDICAR S.A.S.**

Sociedad Médica Integral Del Caribe S.A.S. Nit N° 900317858-9  
Dirección calle 10 N° 10-16, Tel: 095 -5699230, Celular 3103089740  
Email: [somedicarsas@yahoo.es](mailto:somedicarsas@yahoo.es)



## CONSTANCIA LABORAL

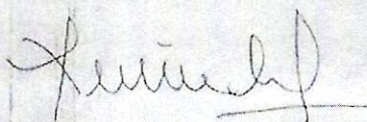
### A QUIEN PUEDA INTERESAR

EXTRAS S.A. identificada con el Nit. 890327120 hace constar mediante el presente escrito que el(la) señor(a) **ARRIETA HERNANDEZ MARIA JOSEFA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No 32893090, labora mediante la vinculación de un contrato de trabajo **Por Obra o Labor Contratada** a partir del 16 de Julio de 2009 y con vigencia a la expedición del presente certificado, prestando sus servicios en misión para el evento: **SUMINISTRO DE PERSONAL** de **CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECO** desarrollando labores de **FISIOTERAPEUTA** con una asignación salarial fija mensual de \$ 556000 m/cte.

El presente documento se ha generado via web , consideramos importante validar lo aquí estipulado con los funcionarios de la oficina de servicio al cliente en cada ciudad.

El presente documento se expide a solicitud del interesado el día 05 de Noviembre de 2010.

Cordialmente,



Denisse Moreno Taylor  
Líder Nacional de Talento Humano



**SIMITI EN LIQUIDACION**

**NIT. 900.218.627-1**

---

LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

DE LA

UNION TEMPORAL GESTIONAR SIMITI

CERTIFICA

Que **MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ** , identificada con Cedula de Ciudadanía No. 32.893.090 , se desempeña como FISIOTERAPEUTA, en la Unión Temporal Gestionar Simiti , del 01 de Septiembre de 2008 al 30 de Junio de 2009, cumpliendo con las funciones asignadas para el cargo .

En constancia se firma a los ocho (08 ) días del mes de Julio de 2009 , en Simiti , Bolívar .

  
**SANDRA MILENA DELGADO N.**  
Subdirector Administrativo





REPUBLICA DE COLOMBIA  
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR  
MUNICIPIO DE SIMITI  
**E.S.E. HOSPITAL SAN JUDAS TADEO**  
NIT: 806001163



EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO EGDO  
DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN JUDAS TADEO  
SIMITI BOLIVAR

**CERTIFICA:**

Que la Señora MARIA JOSEFA ARRIETA HERNÁNDEZ, identificada con cedula de ciudadanía numero 32.893.090 expedida en Barranquilla (atlántico), presto sus servicios profesionales en la ESE HOSPITAL SAN JUDAS TADEO de simiti Bolívar, como FISIOTERAPEUTA mediante Contratos sin Formalidades Plenas desde el veinticinco (25) de Noviembre/2002 hasta el 30 de Abril/2003, según contratos No. 010-079

La presente se expide a solicitud del interesado, en Simiti, Bolívar, a los Trece (13) días del mes de Agosto/2007.

JOSE MARIA TRESPALACIOS GONZALEZ  
Subgerente Administrativo

Preparo : Consuelo





Sociedad Colombiana de  
Medicina Física y Rehabilitación



INSTITUTO DE REHABILITACION  
ISSA ABUCHAIBE

## CERTIFICAN QUE:

*Maria Arieta H.*

Asistió a la I Jornada de Actualización de Diagnóstico y  
Tratamiento de las Enfermedades del Aparato Locomotor.

Dr. ISSA ABUCHAIBE A.  
Presidente Instituto Issa Abuchaibe

Dr. LIBARDO DIAGO GUERRERO  
Decano Facultad Medicina Fund. Univ. San Martín

Dr. CARLOS E. RANGEL GALVIS  
Presidente Sociedad

Dr. ASSA Jr. ABUCHAIBE A.  
Director Científico



FUNDACION UNIVERSITARIA  
SAN MARTIN

Barranquilla, Mayo 11 de 2001

**PHARMACIA** 



Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

Universidad Simón Bolívar

Instituto de Investigaciones y Educación Continuada

*Certifica:*

Que: **MARIA ARRIETA HERNANDE**

Asistió al Curso: **GESTION ACTUAL DEL FISIOTERAPEUTA**

Realizado: **Noviembre 21 de 1997**

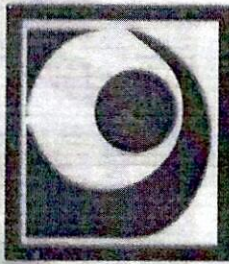
Intensidad: **8 Horas**

*[Signature]*  
Secretario General

*[Signature]*  
Director de Investigaciones

*[Signature]*  
Coordinadora Educación Continuada





UNIDAD INTEGRAL DE  
REHABILITACION FISICA

CERTIFICAN QUE



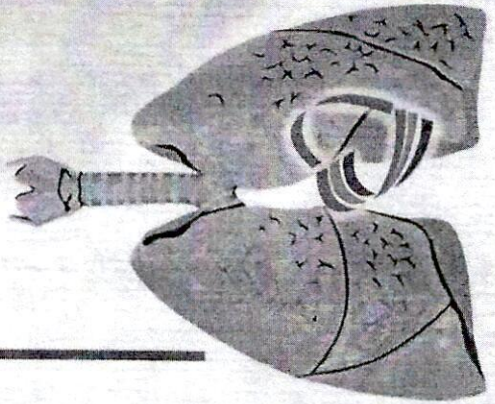
**MARIA ARRIETA HERNANDEZ**

Asistió al

## **PRIMER SEMINARIO TALLER**

**REHABILITACION INTEGRAL PULMONAR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRITICAS**

Realizado en Barranquilla a los 22 días del mes de Septiembre del 2001



*Fulgencio Franco Lovell*

Presidente del Seminario

Decana de Fisioterapia  
Universidad Simón Bolívar

*Esteban Pantoja R*

Presidente de ASCOFI



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 226072548**



WEB  
17:59:54  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 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) MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 32893090:

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.





## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/06/2023 05:57:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **32893090** y Nombre: **MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ.**

## 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. **64844755**. 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

Información

515 9000



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

El futuro  
es de todosGobierno  
de Colombia

ES UN  
**HONOR**  
SER POLICÍA





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:52:20 PM horas del 27/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **32893090**

Apellidos y Nombres: **ARRIETA HERNANDEZ MARIA JOSEFA**

#### **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)



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 martes 27 de junio de 2023, a las 17:48:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 32893090             |
| Código de Verificación | 32893090230627174835 |

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



2. Concepto **0 2** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14288601785



(415)7707212489984(8020) 000001453619449 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 2 8 9 3 0 9 0

0

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

2 9

**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

1 3

1 0 3 2 8 9 3 0 9 0

1 9 9 7 0 5 2 9

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bolívar

1 3

Simití

7 4 4

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

ARRIETA

HERNANDEZ

MARIA

JOSEFA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bolívar

1 3

Simití

7 4 4

41. Dirección principal

CL LAS FLORES 13 30

42. Correo electrónico mutisistemas2013@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 8 7 2 8 0 2 8 9

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**

**Actividad secundaria**

**Otras actividades**

51. Código

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

2 2 2 3

8 6 2 1

2 0 0 9 0 8 3 1

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 2 0

20 - Obtención NIT

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código

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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 06 - 28

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo





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, **MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ**

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. T.I. N° **32,893,090** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País **COLOMBIA** Departamento **BOLIVAR** Municipio **SIMITI**

Dirección **BARRIO LAS FLORES** Teléfonos **318 7280289**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS          | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|------------------------------|------------------------|------------|
| LORENZA HERNANDEZ PACHECO    | 23.147.080             | MADRE      |
| ANA LUCIA DIAZ ARRIETA       | 1.049.290.699          | HIJA       |
| LOREN ALEXANDRA DIAZ ARRIETA | 1.050.922.809          | HIJA       |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |

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 | 2.400.000    |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |              |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -            |
| ARRIENDOS                           | -            |
| HONORARIOS                          | -            |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -            |
| <b>TOTAL</b>                        | \$ 2.400.000 |

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 |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| <b>BANAGRARIO</b>  | <b>AHORRO</b>  | <b>12650034358</b>  | <b>SIMITI</b>     | <b>\$ 20.000</b>   |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN             | IDENTIFICACION DEL BIEN  | VALOR               |
|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>MOTO</b>              | <b>SUZUKI</b>            | <b>\$ 6.000.000</b> |
| <b>ELECTRODOMESTICOS</b> | <b>TC + PC + MUEBLES</b> | <b>\$ 9.000.000</b> |
|                          |                          |                     |
|                          |                          |                     |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



| 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)                     |          |       |
|-----------------------------------------------------------|----------|-------|
| d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: |          |       |
| ENTIDAD O PERSONA                                         | CONCEPTO | VALOR |
|                                                           |          |       |
|                                                           |          |       |
|                                                           |          |       |
|                                                           |          |       |
|                                                           |          |       |

| 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES        |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos: |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ENTIDAD O INSTITUCION                                                                      | CALIDAD DE MIEMBRO                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:      |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION                                                         | CALIDAD DE SOCIO                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| c) En la actualidad: <b>SI</b> <b>NO</b> tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE                                                            | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DOCUMENTO DE IDENTIFICACION</div> <div>N°</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <div>C.C.</div> <div>C.E.</div> <div>T.I.</div> </div> |

| 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA                                                                                                                                              |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 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 DE PARTICIPACION |
| TERAPIAS FISICAS PARTICULARES                                                                                                                                               |                        |
|                                                                                                                                                                             |                        |
|                                                                                                                                                                             |                        |
|                                                                                                                                                                             |                        |
|                                                                                                                                                                             |                        |
|                                                                                                                                                                             |                        |

| 3. FIRMA                                                                                                                   |                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA | <br>CIUDAD Y FECHA |

DAFP-GAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
 LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770





**COLOMBIA**  
POTENCIA DE LA  
**VIDA**



(<http://www.funcionpublica.gov.co/suscripcion-a-rss>)



Maria Josefa Arrieta Hernandez | Roles | Cerrar Sesión (/sigep-web/sigep2/logout.xhtml)

v. :1.1.46.:

INICIO / Información Personal / Mi Hoja de Vida



Datos Personales

Educación

Experiencia Laboral

Experiencia Laboral Docente

Documentos Adicionales

Gerencia Pública

Usuario

Maria Josefa Arrieta  
Hernandez

## Datos Básicos de Identificación



Cambiar / Subir foto

Porcentaje de Diligenciamiento  
de Mi Hoja de Vida

53% Completado

Entidades Asociadas a Mi  
Usuario

EMPRESA SOCIAL D...

## Maria Josefa Arrieta Hernandez

Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania

Número de Identificación: 32893090

Fecha de Nacimiento: 13 de septiembre del 1978

Correo Electrónico Personal (Principal): ana13loren10@gmail.com

Género: Femenino

Otras Opciones

Preguntas frecuentes

Manual de Usuario

Video Tutorial

Datos Básicos

Datos Demográficos

Datos de Contacto



## Datos Básicos

Datos Obligatorios \*

\* Primer Nombre:

Maria

Segundo Nombre:

Josefa

\* Primer Apellido:

Arrieta

Segundo Apellido:

Hernandez



**\* Tipo de Documento:**

CEDULA DE CIUDADANIA

**\* Número de Identificación:**

32893090

**\* Fecha de Nacimiento**

13/09/1978

**\* Correo Electrónico Personal (Principal):**

ana13loren10@gmail.com

**\* Género:**

FEMENINO

**Clase Libreta Militar:**

Seleccione

**Número Libreta Militar:****Distrito Militar:****\* Documento de Identificación:**

Subir

Identificacion.pdf

**\* Documento Verificado** ☐**Libreta Militar:**

Subir

**\* Documento Verificado** ☐**¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente?**☐ SI ☐ No[Ver Decreto PEP](#)

Dirección: Carrera 6 No 12 - 62. Bogotá  
D.C.

PBX: (57+601) 739 56 56 FAX:  
(57+601) 739 56 57 Línea gratuita  
nacional: 018000-917770

Horario de atención  
presencial grupo de servicio al  
ciudadano: Lunes - Viernes - 8:00 a.m -  
5:00 p.m

www.funcionpublica.gov.co  
(http://www.funcionpublica.gov.co/)  
soportesigep2@funcionpublica.gov.co  
(mailto:soporteewa@funcionpublica.gov.co)



**Atención telefónica a través del Centro de Contacto:**

En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020

**Horario de atención:**

Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

[Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRS](#)

[Notificaciones judiciales](#)

[Términos y condiciones de uso](#)



Cambiar

3327

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

**Resultado General - 2023-06-29--12:19:23 PM**

| Tipo<br>Identificación | Nro.<br>Identificación | Primer<br>Nombre | Segundo<br>Nombre | Primer<br>Apellido | Segundo<br>Apellido | Estado<br>Identificación: | Detalles            |
|------------------------|------------------------|------------------|-------------------|--------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|
| CC                     | 32893090               | MARIA            | JOSEFA            | ARRIETA            | HERNANDEZ           | Vigente                   | <a href="#">Ver</a> |

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARIA JOSEFA ARRIETA HERNANDEZ identificado(a) con CC 32893090 registra La siguiente información:

2023-06-29--12:19:23 PM

**Información Académica**

| Tipo Programa | Origen Obtención<br>Titulo | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer<br>Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora                            |
|---------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------|
| UNV           | Local                      | Fisioterapia          | 2002-02-25                                  | 284                 | Secretaria de Salud Departamental de Atlantico |

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).