
		FORMATO LISTA DE CHEQUEO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
PROCESO: OLETON DE TALENTO HUMANO		CÓDIGO: 07H-S1F10	VIGENCIA: 24/03/2023	VIE	PÁGINA: 1 DE 1	
OBJETO					No. CONTRATO	
NOMBRE					AÑO	
PLAZO DE EJECUCIÓN		FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN	
ETAPAS DE LA CONTRATACIÓN						
ETAPA PRECONTRACTUAL						
Item	Aspecto a evaluar				NA	Observaciones
1	Propuesta					6-8-2023
2	Constatación solicitud de necesidad de contratación.				POE.	11-08-2023
3	Hoja de vida SIGEP con los respectivos soportes.					
4	Certificado de idoneidad.					
5	Fotocopia del diploma (Bachiller, Técnico, tecnólogo universitario, especialización, etc.).					
6	Fotocopia acta de grado (Bachiller, Técnico, tecnólogo universitario, especialización, etc.).					
7	Certificación de inscripción de título expedida por la institución e universidad correspondiente.					
8	Fotocopia de cédula de ciudadanía 100%.					
9	Tarjeta profesional.					
10	Resolución y tarjeta de ejercicio.					
11	Certificados laborales.					
12	Certificado de formación soporte vital avanzado.					
13	Certificado de formación soporte vital básico.					
14	Certificado de formación atención integral en salud de víctimas violencia sexual.					
15	Certificado de Asesoría y Prueba Voluntaria para VIH.					
16	Certificado de formación en toma de muestras.					
17	Certificado de formación PAI.					
18	Certificado de formación en toma de citologías.					
19	Carnet de radioprotección.					
20	Certificado de formación APH.					
21	Certificado de Manejo defensivo de Vehículo.					
22	Licencia de conducción vigente.					
23	Curso de afeuras.					
24	Constancia de asistencia en las acciones de formación continua en la atención a personas víctimas de ataques con agentes químicos (Referencia, contrarentas y urgencias).					
25	Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo (urgencias, hospitalización, sala de partos).					
26	Certificación vigente de aprobación de la evaluación de competencias esenciales para el cuidado de la donante (Urgencias) (Pendiente por definición por parte del Instituto las entidades autorizadas para dictar dicha capacitación).					
27	Certificación del curso virtual Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción. De la función pública.					
28	Certificación del lenguaje Claro. Enlace: https://recursosvirtual.dnp.gov.co/curso/index.php?categoryid=2					
29	Exámenes ocupacionales	EX Médico Ocupacional	EX Exámenes Ostomatólogo	Volumetría	Espirometría	
		Audiometría	Pulsospirometría	Electrocardiograma	Cuento de Retículoctos	
		Perit Linfoid	Citología	Cuadro Hemático	Colnesterasa sérica	
30	Carnet de vacunas	Tétano	Hepatitis B	COVID-19		
31	Situación militar.					
32	Registro único trabajador RUT.					
33	Declaración juramentada de bienes. Plataforma SIGEP.					
34	SARLAFT.					
35	Declaración conflicto de interés. Enlace: https://www.funcionpublica.gov.co/consultas/aut					
36	Registro de secep II (Partidazo o Impreso).					
37	Validación de Retrus.					
38	Formato único de conocimiento e inscripción del cliente - proveedor, contratista- persona natural					
39	Antecedentes Penales, Disciplinarios, Fiscales, INMCP.					
40	Certificados de Afiliación EPS A.F.P. y/o Pago al SGSSS.					
ETAPA CONTRACTUAL						
41	Afiliación ARL.					
42	Certificado de disponibilidad presupuestal					
43	Estudios previos					
44	Designación interventor y/o supervisor					
45	Notificaciones referencias familiares y personales					
46	Registro presupuestal					
47	Pólizas de cumplimiento					
48	Aprobación de pólizas					
49	Pagos derechos de contratación					
50	Certificado de legalización					
51	Acta de inicio					
ETAPA POSCONTRACTUAL						
52	Certificación de terminación e liquidación de contratos de personal y autorización de pago					
53	Paz y salvo de la entidad					
54	Acta de terminación					
55	Acta de liquidación					

Neiva, 8 De agosto De 2023

RADICACIÓN CORRESPONDENCIA
Empresa Social del Estado
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7
CONTRATACIÓN

FECHA 28-08-2023

HORA 8:34 Am

Nº RADICACION _____

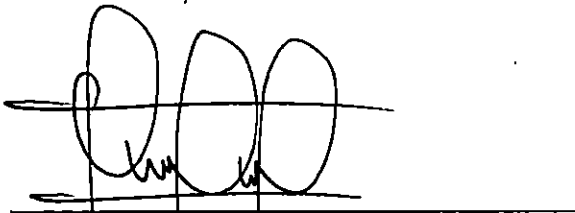
RECIBIDO Andrea Ordóñez

DOCTOR,
JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ
Gerente
ESE Carmen Emilia Ospina
Neiva – Huila



ASUNTO: PROPUESTA

Yo, NELSON GUTIERREZ NARVAEZ identificado con Cedula de Ciudadanía N°. 83089945 de CAMPOALEGRE me permito ofrecer mis servicios como PROFESIONAL DE APOYO AREA TIC para realizar actividades con eficiencia, honestidad y eficacia en la empresa que usted gerencia.

Atentamente,



cc: 83089945
22/8

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	FORMATO RESPUESTA A SOLICITUD DE NECESIDADES DE CONTRATACIÓN				
PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	CODIGO: GTH-S1-F22	VIGENCIA: 10/01/2023	V3	PÁGINA 1 de 3	

Neiva, 11 de agosto 2023

Doctor:
JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ
Gerente
E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
Ciudad

Asunto: CONTESTACIÓN SOLICITUD NECESIDAD DE CONTRATACIÓN BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Cordial saludo.

Muy respetuosamente me permito comunicar que se requiere contratar un **PROFESIONAL EN EL AREA DE TIC, GRUPO 3 CATEGORIA B**, para prestar los servicios a la ESE CARMEN EMILIA OSPINA ante la falta de personal existe en la planta de la entidad, el cual se ejecutará bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios, según lo establece la Ley 80 de 1993 y normas complementarias.

Por tal motivo, se hace necesaria la contratación que cubra las necesidades que dichas actividades demandan.

Sin otro en particular,
Atentamente,



ROCIO CORREA LOSADA
Profesional universitario Talento humano
E.S.E Carmen Emilia Ospina

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


ESE Carmen Emilia Ospina



FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Gutierrez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Narvaez			NOMBRES Nelson		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 83089945				SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO 83089945		D.M. 42			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 25 MES 11 AÑO 1974				CARRERA 6 N 20 26 2 CLEMENTINA			
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA		DEPTO HUILA	
DEPTO HUILA				MUNICIPIO CAMPOALEGRE		MUNICIPIO CAMPOALEGRE	
MUNICIPIO CAMPOALEGRE				TELÉFONO 3152720282		EMAIL nelson.gt@hotmail.com	

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1995
										<input checked="" type="checkbox"/>				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA	06	2022	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	12	2020	1185804-T

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	Escuela Superior de administración Pública - ESAP	EDUCACION INFORMAL	DIPLOMADO POLITICAS PUBLICAS	09	2021
VIRTUAL	Escuela Superior de administración Pública - ESAP	EDUCACION INFORMAL	DIPLOMADO CONTRATACION ESTATAL	07	2021
VIRTUAL	Escuela Superior de administración Pública - ESAP	EDUCACION INFORMAL	DIPLOMADO CONTROL INTERNO	07	2021

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	Escuela Superior de administración Pública - ESAP	EDUCACIÓN INFORMAL	DIPLOMADO PROYECTOS DE DESARROLLO	06	2021
VIRTUAL	Fundación Para el Desarrollo de los Saberes - FUNDASABERES	EDUCACIÓN INFORMAL	DIPLOMADO MODELO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN HOSPITALES PUBLICOS - ESE	05	2021
VIRTUAL	POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	DIPLOMADO EN FACTURACION EN SERVICIOS DE SALUD	06	2020

ESPECIFIQUE 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	X			X			X		

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL ROSARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO CAMPOALEGRE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8381481			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	02	Año	2023	Día	30	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR			DEPENDENCIA AUDITORIA DE CUENTAS SEC SALUD					DIRECCIÓN CARRERA - 9N 3250						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL ROSARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO CAMPOALEGRE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6088381481			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	07	Año	2022	Día	31	Mes	01	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01			DEPENDENCIA AREA DE CUENTAS MEDICAS					DIRECCIÓN CARRERA - 9 N 32-50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL ROSARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO CAMPOALEGRE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6088381481			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01			DEPENDENCIA CUENTAS MEDICAS					DIRECCIÓN CARRERA 9 - 32 50						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL ROSARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO CAMPOALEGRE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 88390047			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		01	Mes		07	Año		2021	Día		31	Mes		12	Año		2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01			DEPENDENCIA CUENTAS MEDICAS					DIRECCIÓN CARRERA 9 - 32 50												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEL ROSARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO CAMPOALEGRE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 88381481			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		15	Mes		05	Año		2020	Día		30	Mes		06	Año		2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01			DEPENDENCIA CUENTAS MEDICAS					DIRECCIÓN CARRERA 9 - 32 50												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD INDIGO TECHNOLOGIES SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 8723414			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		26	Mes		12	Año		2016	Día		28	Mes		02	Año		2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL JUNIOR SERVICE DESK ANALYST			DEPENDENCIA MESA DE AYUDA					DIRECCIÓN CARRERA 5 A 22 31												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD CITRON SOLUTIONS S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 3167595029			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		26	Mes		12	Año		2016	Día		31	Mes		03	Año		2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL JUNIOR SERVICE DESK ANALYST			DEPENDENCIA SISTEMAS DE INFORMACION					DIRECCIÓN CALLE 99 10 57 Edificio Ecotek Bogotá												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD ESE CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		14	Mes		07	Año		2016	Día		28	Mes		02	Año		2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA FACTURACION					DIRECCIÓN Calle 22 Con Calle 26 sur												

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DEL ROSARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO CAMPOALEGRE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8380030			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	10	Año	2009	Día	31	Mes	07	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SISTEMAS DE INFORMACION				DIRECCIÓN CARRERA 9 N 32 50							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL DEL ROSARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO CAMPOALEGRE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8380030			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	12	Año	2007	Día	31	Mes	08	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA FACTURACION				DIRECCIÓN CARRERA 9 N 32 50							

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	9

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

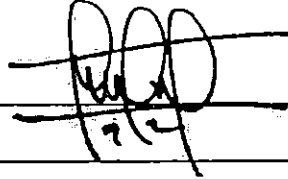
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Empty box for observations from the Human Resources Manager and/or Contracts Manager.

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	CODIGO: GTH-S1-F17	VIGENCIA: 10/01/2023	V5	PÁGINA 1 de 3

Requiere contratar a una persona con el fin de: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE TIC, GRUPO 3 CATEGORIA B PARA LA E.S.E. "CARMEN EMILIA OSPINA**

De acuerdo con lo establecido en el Artículo 20 y 26 numeral 26.1 de la Resolución 468 del 28 de noviembre del 2022: "Cuando se trate de contratos que solo determinada persona está en condiciones de ejecutar, (intuito personae), para la prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, o para la ejecución de trabajos artísticos, científicos que solo puedan encomendarse a determinadas personas naturales o jurídicas, en razón a su capacidad, idoneidad y experiencia relacionada con el objeto contractual."

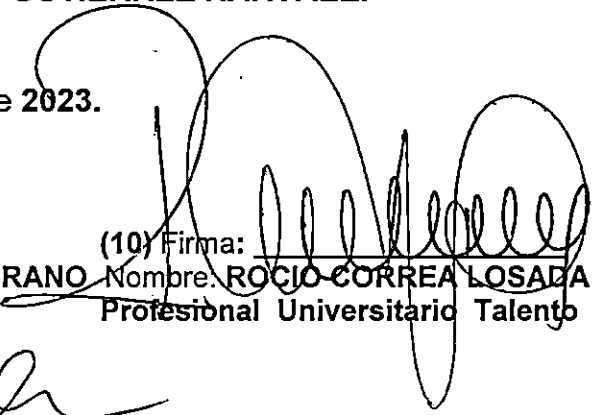
Analizada la hoja de vida del Señor **NELSON GUTIERREZ NARVAEZ**, se concluye que cuenta con la capacidad de ejecutar el objeto del contrato de conformidad con las actividades requeridas en los estudios y documentos previos.

Por lo anteriormente mencionado se podrá celebrar directamente el respectivo contrato de prestación de servicios con el Señor **NELSON GUTIERREZ NARVAEZ**.

Dada en Neiva el día **22** del mes de **agosto** de **2023**.

(8) Firma: 

(9) Nombre: **MARTHA PATRICIA PLAZAS ZAMBRANO**
Supervisor(a)

(10) Firma: 

Nombre: **ROCIO CORREA LOSADA**
Profesional Universitario Talento Humano

(12) Firma: 

(13) Nombre: **MARIA MADELEINE CASTRO VARGAS**
Profesional en derecho área de Contratación

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f @
ESE Carmen Emilia Ospina



La República de Colombia
y en su nombre

"El Instituto Albert Einstein"

de Campanlegre - Huila

Autorizada por la Gobernación del Departamento del Huila, según Resolución No. 0961 de
Nóvembre 21 de 1991.

Confiere a

Adrián Gutiérrez Narváez

Identificado (n) con C.C. No. 33-039743 de Campanlegre

El Título de

Bachiller En Ciencias

Modalidad Ciencias Matemáticas

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

Luis delgado
Rector

Maria Clemencia Cuevas Trujillo
Secretaria

Acta General de Graduación

No. 02 del 07 de Noviembre de 1995

Firma No. 03 Año No. 03

Dado en Campanlegre, a 07 de Noviembre de 1995



INSTITUCION EDUCATIVA
"EUGENIO FERRO FALLA"
 CALLE 29 No. 6 - 44 TEL: (098) 8380 012 - 8380 388
 CAMPOALEGRE - HUILA

RESOLUCION No1387
 10 de Noviembre de 2004

(Por la cual se asigna la custodia y administración de los archivos de la I.E.
 ALBERT EINSTEIN a la I.E. "EUGENIO FERRO FALLA")

Folio No. 03
 Libro No. 01

ACTA DE GRADUACION No. 02

En el municipio de Campoalegre, al Primer (1) día del mes de **DICIEMBRE** de 1995, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución "Albert Einstein", aprobado hasta el año 2000, en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Gobernación del Huila, para otorgar el título de Bachiller en Ciencias, Modalidad Ciencias Matemáticas, según Resolución No.941 del 21 de Noviembre de 1994.

Compróbadada la situación legal y académica correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER EN CIENCIAS, MODALIDAD CIENCIAS MATEMATICAS.**

Al Sr. **GUTIERREZ NARVAEZ NELSON**

Identificado(a) con T.I. o C.C. No. **83.089.945** de Campoalegre-Huila

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7º. del Decreto No.180 de 1981.


 RECTOR


 SECRETARIA

ROBERTO PEREZ DIAZ
 Nombre del Rector

AMINTA GUTIERREZ RIOS
 Nombre de la Secretaria

1:951.381 de Yaquará
 C.C. No.

36.086.787 DE CAMPOALEGRE
 C.C. No.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
**ESCUELA SUPERIOR DE
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

CREADA POR LA LEY 19 DE 1958, ORGANIZADA POR EL DECRETO LEY No. 350 DE 1960
Y REESTRUCTURADA POR EL DECRETO No. 219 DE 2004

CONFIERE EL TÍTULO DE

Administrador Público

EN NEIVA (HUILA) 26 DE FEBRERO DE 2021, A:

NELSON GUTIERREZ NARVAEZ

C.C. NÚMERO 83.089.945 DE CAMPOALEGRE

TENIENDO EN CUENTA QUE TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ
LOS DEMÁS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN



DIRECCIÓN NACIONAL

SECRETARÍA GENERAL



<REGISTRO ESAP NÚMERO 1021 - 40120 — FOLIO 14 — LIBRO DE REGISTRO NÚMERO 26 — BOGOTÁ, D.C.>



**El futuro
es de todos**

**Gobierno
de Colombia**

ACTA DE GRADO No. 333

El día 26 de febrero de 2021, **LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, Esap**, en ceremonia de graduación virtual presidida por el señor director nacional, doctor **PEDRO EUGENIO MEDELLÍN TORRES**, previo juramento reglamentario, otorgó el título de:

ADMINISTRADOR PÚBLICO
Registro SNIES No. 1697

A

NELSON GUTIERREZ NARVAEZ
83.089.945 DE CAMPOALEGRE

Quién cumplió los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales, lo que se hace constar en el diploma con registro Esap No. 40120, Folio No. 14, libro de registro No. 26

El (La) egresado(a) graduado (a) se compromete a cumplir la Constitución Política y las Leyes de Colombia, a ejercer su profesión dentro de las normas de la ética y a mantener la lealtad a la Esap en los actos públicos y privados de su vida profesional.

Dado en Bogotá, a los 26 días del mes de febrero de 2021.

Fdo.

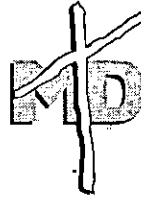
OSCAR JAIRO FONSECA FONSECA
Secretario general

Grupo de Gestión de la Información Académica y Registro
26/02/2021

Sede Nacional - Bogotá - Calle 44 No. 53 - 37 CAN
PBX: 2202790 - Fax: (091) 2202790 Ext. 7205
Correo Electrónico: ventanillaunica@esap.edu.co
www.esap.edu.co



**Escuela Superior de
Administración Pública**



UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Nelson Gutierrez Narvaez

CC No. 83.089.945

*Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución,
la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de*

Especialista en Gerencia Financiera

Código SNIES: 102942

en testimonio se firma y sella este diploma


Consejo de Fundadores


Rector General


Rector UBV


Secretario General





UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 160

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en la ciudad de Neiva, departamento del Huila; el día siete (7) de Septiembre de dos mil veintidós (2022), la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Especialista en Gerencia Financiera** a **Nelson Gutierrez Narváez** con cédula de ciudadanía No. **83.089.945** quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No. **DP012160696177878** que lo acredita como tal, registrado en el Folio **696** del Libro No. **012** de Registro de Títulos expedidos por la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**.

La **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO** está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES **102942** concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Neiva, departamento del Huila; el día siete (7) de Septiembre de dos mil veintidós (2022).

Javier Alonso Arango Pardo
Rector UBVD

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General





LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

NELSON GUTIÉRREZ NARVÁEZ

C.C 83.089.945

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO POLÍTICAS PÚBLICAS

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 20 de Agosto y el 22 de Septiembre de 2021

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 12 de Octubre de 2021

Ruby G

RUBY MARITZA GEBENA USECHE
Jefe (E) Dirección de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública





LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

NELSON GUTIÉRREZ NARVÁEZ

C.C 83.089.945

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 22 de Junio y el 27 de Julio de 2021

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 6 de Agosto de 2021

Ruby G

RUBY MARITZA GEBENA USECHE

Jefe (C) Dirección de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública





LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Departamento de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

NELSON GUTIÉRREZ NARVÁEZ

C.C 83.089.945

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

PROYECTOS DE DESARROLLO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 22 de Abril y el 15 de Junio de 2021

Con una intensidad de 100 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 21 de Junio de 2021

Ruby G.

RUBY MARITZA GEBENA USECHE

Jefe (C) Dirección de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública





LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

NELSON GUTIÉRREZ NARVÁEZ

C.C 83.089.945

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

CONTROL INTERNO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 28 de Mayo y el 1 de Julio de 2021.

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 13 de Julio de 2021

Ruby G

RUBY MARITZA GEBENA USECHE

Jefe (E) Dirección de Capacitación,
Escuela Superior de Administración Pública





FUNDASABERES

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LOS SABERE

CON ESTE CERTIFICADO RECONOCE QUE

NELSON GUTIÉRREZ NARVÁEZ



CC: 83.089.945

ASISTIÓ Y PARTICIPÓ DEL DIPLOMADO MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE
SALUD EN HOSPITALES PUBLICOS - E.S.E, CON UNA DURACION DE 120 HORAS

MAYO 2021

FERNAN E. FORTICH PALENCIA
Gerente

DAIRELYS CASSIANI TORRES
Psicóloga. Coordinadora del Diplomado

	FUNDASABERES	<i>Fundación para el Desarrollo de los Saberes</i>	
		<i>Asesoría, Consultoría y Asistencia Técnica de Empresas de Salud, Educación y Economía Solidaria</i>	

FUNDASABERES
Fundación Para el Desarrollo de los Saberes


CERTIFICA QUE:

El señor **NELSON GUTIÉRREZ NARVÁEZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **83.089.945**, asistió y participó del **DIPLOMADO MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN HOSPITALES PÚBLICOS – ESE**, el cual tuvo una Duración de ciento veinte (120) horas (EDUCACIÓN NO FORMAL), en este Evento se trataron temas como:

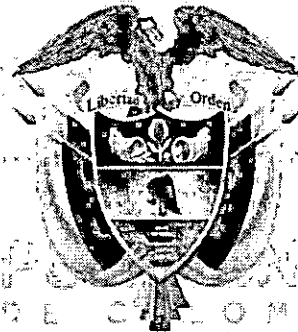
- Adopción del Modelo de Prestación de Servicios de Salud en Hospital Públicos - ESE – ISMHQ – PODERR
- SIPLESE: Sistema Integrado de Planeación de la E.S.E – Hospitales Públicos
- Taller APP Plan de Acción de la E.S.E - Hospital Publico 2021
- SIORESE: Sistema Integrado de Organización de la E.S.E – Hospitales Públicos
- Taller Contratación Actualizada de los Servicios de Salud
- SIESE: Sistema Integrado de Dinamización de la E.S.E – Hospitales Públicos
- Taller Facturación Electrónica de los Servicios de Salud
- SIEVAESE: Sistema Integrado de Evaluación y Auditoria de la E.S.E – Hospitales Públicos
- Taller Gestión Cartera en el Contexto de la PEFIP de los Hospitales Públicos - E.S.E
- SIRESE: Sistema Integrado de Reportes y Responsabilidad de la E.S.E – Hospitales Públicos
- SIRMESE: Sistema Integrado de Reajuste y Mejora de la E.S.E – Hospitales Públicos

Dado en la ciudad de Cartagena - Colombia, a los quince (15) días del mes de mayo del año dos mil veintiuno (2021), a solicitud del interesado (a).


FERNAN E. FORTICH PALENCIA
 Gerente


DAIRELYS CASSIANI TORRES
 Ps. Coordinadora del Diplomado

Dirección: Barrio El Recreo, Diagonal 31 #80 B 50 Cartagena - Colombia
Email: fundasaberresorg@gmail.com
Celulares: 3004393314 -3165328944 – 3156691598 - 3012740934



REPÚBLICA DE COLOMBIA



POLITÉCNICO
DE COLOMBIA
.....educación sin límites

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

NELSON GUTIERREZ NARVAEZ

Con Documento de Identidad No 83089945

CURSÓ Y APROBO EL

DIPLOMADO EN FACTURACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD

MEDELLÍN - 23 DE MAYO DE 2020 AL 26 DE JUNIO DE 2020

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020200626

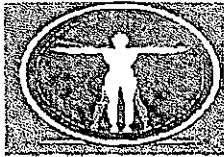


www.politecnicodecolombia.edu.co

POLITÉCNICO
DE COLOMBIA
.....educación sin límites

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 200626A-201320

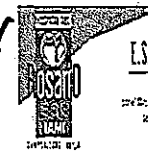
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co,
indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo



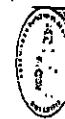
Fundación para el Desarrollo de
los Saberes Nit 806.015.732-2

FUNDASABERES

Empresa Social del Estado Hospital
del Rosario de Campoalegre, Huila
Nit 891180039-0



E.S.E. Hospital Del Rosario
Acreditado por el
Ministerio de Salud - ASIS - Secretaría de
Salud Pública y Bienestar Social



Convenio Interinstitucional

Certifica que

NELSON GUTIERREZ NARVAEZ

C.C. No 83089945

Asistió y Participó en el
**Diplomado De Aprendizajes en Fortalecimiento Institucional y
Desarrollo Empresarial de Hospitales Públicos - ESES**

Con una intensidad de 60 horas Cátedras y de Asistencia Técnica; del 30 al 19
de diciembre de 2020 en Campoalegre, Huila.

FERNAN EUGENIO FORTICH PALENCIA

Gerente
FUNDASABERES

NELSON LEONARDO PIERRA GONZALEZ

Gerente ESE
Hospital del Rosario, Campoalegre, Huila



Otorga el presente certificado a:

Nelson Gtquierrez Narvaez

Identificado(a) con documento de identidad No. **83089945**

Por su participación en el Curso

Finanzas Estratégicas

La presente constancia se firma en la ciudad de Bogotá el 22 de marzo de 2021

Henry Mauricio Diez Silva
Gerente Académico de la Universidad Ean

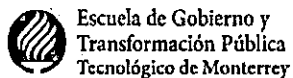
@UNIVERSIDAD EAN | Vigilada Mineducación | SNIES 2812 | Personería Jurídica Res. No. 2898 de Minjusticia - 16/05/69



Código: D66C497AA001

Verificar





La Universidad Ean y
la Procuraduría General de la Nación

certifican que
Nelson Gutierrez Narvaez

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 83089945

participó en el curso virtual

Ley 1712 de 2014

**Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la
Información Pública Nacional dirigido a sujetos obligados.**

Realizado del 12 de noviembre al 4 de diciembre de 2020,
con una duración de 40 horas académicas bajo la modalidad virtual.

Claudia Fabiola Medina Aguilar
Procuradora Delegada para la Defensa
del Patrimonio Público, la
Transparencia y la Integridad
Procuraduría General de la Nación

H. Mauticio Díez Silva
Gerente Académico
La Universidad Ean

Certificado de finalización

Este documento certifica que Nelson Gutierrez Narvaez ha completado con éxito 16 total hours del curso en línea Máster en SQL Server: Desde Cero a Nivel Profesional 2020 el 21 de Octubre de 2020

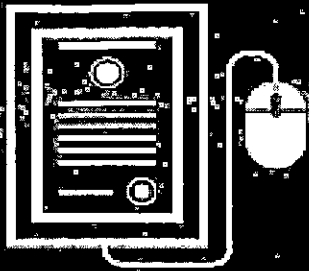
Mariano Puglisi
Mariano Puglisi, Instructores

&

 Udemy

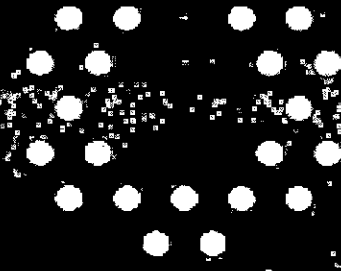
Número de certificado: UC-048339a3-6859-4bec-86ec-65791a3f4011
Url del certificado ude.my/UC-048339a3-6859-4bec-86ec-65791a3f4011
Versión 3

#BeAble



MOOC

Massive Online
Open Courses



ean
universidad
Vigilada Mineducación

La **Universidad EAN** certifica que

NELSON GUTIERREZ NARVAEZ

83089945

realizó el curso MOOC

Construcción de indicadores para la gestión de ventas

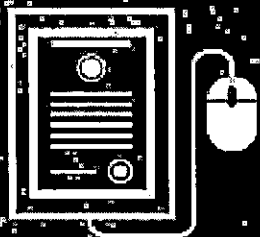


Engineering
Accreditation
Commission

Bogotá D.C., 13 marzo 2021

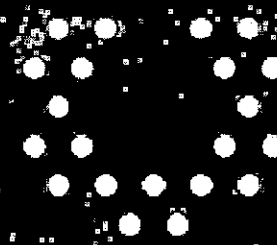


Código de verificación: dQ8Hx97mpX



MOOC

Massive Online
Open Courses



ean

universidad

Vigilada MinEducación

La Universidad EAN certifica que

NELSON GUTIERREZ NARVAEZ

83089945

realizó el curso MOOC

Atención y Servicio al Cliente

Bogotá D.C. 24 diciembre 2019



Código de verificación: sKsbDITUAG



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
NELSON GUTIERREZ NARVAEZ
Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 83089945

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTACIÓN DE ENSAMBLE Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORES PARA LOS PROCESOS DE SOPORTE
TÉCNICO

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Sogamoso a los Veintitres (23) días del mes de Abril de Dos Mil Doce (2012)

GERMÁN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA
REGIONAL BOYACA

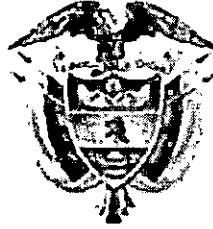


SGCV20124109880

SGCV20124109880 23/04/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



REPÚBLICA DE COLOMBIA

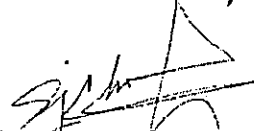
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
NELSON GUTIERREZ NARVAEZ
Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 83089945

Cursó y aprobó la acción de Formación
SALUD OCUPACIONAL
Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogota d. c. a los Cinco (05) días del mes de Julio de Dos Mil Doce (2012)


SANTIAGO JULIO CAMACHO PEÑA
SUBDIRECTOR CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS
REGIONAL BOGOTA



SGCV20124393814
SGCV20124393814 05/07/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
NELSON GUTIERREZ NARVAEZ
Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 83089945

Cursó y aprobó la acción de Formación
SALUD OCUPACIONAL: FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Cartagena a los Treinta (30) días del mes de Septiembre de Dos Mil Doce (2012)

CARLOS ALBERTO SOCARRAS BERTIZ,
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLIVAR



SGCV20124651754

SGCV20124651754 30/09/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



EL FONDO DE NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA - UNICEF
EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL,
LA GOBERNACIÓN DEL HUILA Y
LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Exaltan la Destacada Labor de:

Nelson Gutiérrez Narváez
C.C.83.089.945

*En la atención con calidad, continuidad e integralidad de los servicios y programas dirigidos a
La mujer y la infancia, en la E.S.E Hospital del Rosario del municipio de Campoalegre,*

ACREDITADA COMO:

"Institución Amiga de La Mujer y de La Infancia con Enfoque de Atención Integral"

Neiva, Agosto de 2008

Marta Lucía Castro Ramírez
MARTA LUCIA CASTRO RAMÍREZ
Secretaria de Salud Departamental

Nora Corredor Martínez
NORA CORREDOR MARTÍNEZ
Oficial de Salud y Nutrición UNICEF





La E.S.E. Hospital del Rosario

Otorga

Mención de Honor

A:

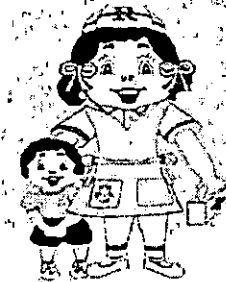
Nelson Leonardo Gutiérrez Narvaez
Auxiliar de Facturación Urgencias
C.C. 83.089.945

Por su buen desempeño y entrega a sus labores asignadas
y correspondientes en nuestra Institución.

Dado en Campoalegre - Huila, a los veinticinco (25) días del mes de Junio de 2008


Dr. Nelson Leonardo Fierro González
Gerente


Diana Lizeth Losada Puentes
Mercadeo



Rosarito cuida la salud de los campoalegrinos



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEL ROSARIO

Reconocimiento Especial a:
Nelson Gutiérrez Narvaez

*Por contribuir al cumplimiento de los logros trazados en el periodo 2006 - 2009
y colaboración en las actividades de la organización a favor de la
formación integral, para el mejoramiento de las condiciones
de salud de nuestros usuarios.*

Dado en Campoalegre-Huila, el 8 de Agosto de 2009

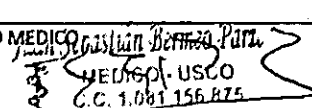
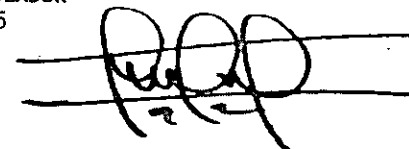
Nelson Leonardo Fierro González
Gerente



Para la E.S.E. lo más importante es el usuario



CONCEPTO APTITUD LABORAL

FECHA	DD	MM	AÑO	EXAMEN MEDICO	OSTEOMUSCULAR DE INGRESO
	04	04	2023		
NOMBRE COMPLETO: NELSON GUTIERREZ NARVAEZ					
CC: 83089945		FECHA DE EXPEDICION: DD 16 MM 09 AA 1993		EXPEDIDA: CAMPOALIBRE	
CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR: ASESOR					
A QUIEN SE LE REALIZAN LOS SIGUIENTES EXAMENES					
EXAMEN MEDICO	<input checked="" type="checkbox"/>	AUDIOMETRIA	<input type="checkbox"/>	OPTOMETRIA	<input type="checkbox"/>
LABORATORIOS	<input type="checkbox"/>	ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/>	VISIOMETRIA	<input type="checkbox"/>
				OTROS	<input type="checkbox"/>
ENFASIS TRABAJO EN ALTURAS-ESPACIOS CONFINADOS					
TRABAJO EN ALTURAS	APTO	<input type="checkbox"/>	NO APTO	<input type="checkbox"/>	
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	APTO	<input type="checkbox"/>	NO APTO	<input type="checkbox"/>	
EXAMEN DE INGRESO					
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>	SIN PATOLOGIA APARENTE	<input checked="" type="checkbox"/>		
		CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR	<input type="checkbox"/>		
APTO CON RESTRICCION	<input type="checkbox"/>				
APLAZADO	<input type="checkbox"/>				
NO APTO PARA EL CARGO	<input type="checkbox"/>				
EXAMEN PERIODICO					
PUEDE CONTINUAR LABORANDO	<input type="checkbox"/>	MOTIVOS REUBICACION:			
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL	TEMPORAL	<input type="checkbox"/>			
	PERMANENTE	<input type="checkbox"/>			
EXAMEN EGRESO					
SATISFACTORIO SI ___ NO ___ MOTIVOS:					
EXAMEN POST-INCAPACIAD					
SATISFACTORIO SI ___ NO ___ MOTIVOS:					
APERTURA DE HISTORIA CLINICA					
PUEDE CONTINUAR LABORANDO:	<input type="checkbox"/>	MOTIVOS REUBICACION:			
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL	TEMPORAL	<input type="checkbox"/>			
	PERMANENTE	<input type="checkbox"/>			
EXAMEN ESPECIAL					
REINCORPORACION PUESTO DE TRABAJO	<input type="checkbox"/>	MOTIVOS REUBICACION:			
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL	TEMPORAL	<input type="checkbox"/>			
	PERMANENTE	<input type="checkbox"/>			
CONCEPTO PRUEBA PSICOTECNICA					
APTO:	<input type="checkbox"/>	NO APTO:	<input type="checkbox"/>	APTO CON RECOMENDACIONES:	<input type="checkbox"/>
				FIRMA PSICOLOGA:	
CONDUCTAS					
MANEJO POR PPS/ARP		OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA	
CONTROL PYP EPS		CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	DIETA	<input checked="" type="checkbox"/>
REMISION EPS		HIGIENE POSTURAL	<input checked="" type="checkbox"/>	EJERCICIO REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTINUAR MANEJO MEDICO		USO EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	VIDA SALUDABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
REMISION ARP PARA MANEJO DE CASO		USO AYUDAS ERGONOMICAS		REDUCIR ALCOHOL	
SEGUIMIENTO CASO ARP		PROTOCOLO COVID 19	<input checked="" type="checkbox"/>		
INCLUIR SVE: VISUAL	<input type="checkbox"/>	AUDITIVO	<input type="checkbox"/>	RESPIRATORIO	<input type="checkbox"/>
CARDIOVASCULAR	<input type="checkbox"/>	PSICOLABORAL	<input type="checkbox"/>	ERGONOMICO	<input type="checkbox"/>
				QUIMICO	<input type="checkbox"/>
				OTRO	<input type="checkbox"/>
PROGRAMA DE PROMOCION DE LA SALUD: HIGIENE ORAL SEMESTRAL, CITOLOGIA CERVICOUTERINA ANUAL, CONTROL VISUAL ANUAL, CONTROL TESTICULAR ANUAL, CONTROL MAMAS ANUAL, CONTROL PROSTATA ANUAL					
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS					
FIRMA Y SELLO MEDICO			FIRMA DEL TRABAJADOR		
 MED/SP. USCO C.C. 1.081.156.875			CC: 83.089.945 		
JUAN SEBASTIAN BERMEO PARRA Médico Especialista G.S.S.T.- RM 1.081.156.875 RES:99/2021					



E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO

NIT: 891180039-0

INFORME LABORATORIO CLINICO

DIRECCION: CARRERA 9 NO. 32-50, KM 1 VÍA NEIVA - CAMPO ALEGRE HUILA
TELEFONO: 8380030


Fecha: 17/08/2023 11:58

SEDE: Principal

Página: 1

Paciente: NELSON NARVAEZ GUTIERREZ Recepción: 18606 Sala: APOYO DX - LABORATORIO
Edad: 48 A Sexo: Masculino Identificación: 83089945 Fecha recepción: 17/08/2023 11:23
Teléfonos: Médico: Harold Ivan Pava Diaz
Empresa: Particular

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Hematología		
Hemograma Tipo IV		F. Reportado: 17/08/2023 11:31
SERIE BLANCA:		
LEUCOCITOS	7.92 10 ⁹ /ul	5.00 a 10.00 10 ⁹ /ul
NEUTROFILOS	4.77 10 ⁹ /ul	2.00 a 7.50 10 ⁹ /ul
LINFOCITOS	2.3 10 ⁹ /ul	1.30 a 4.00 10 ⁹ /ul
MONOCITOS	0.48 10 ⁹ /ul	0.15 a 0.70 10 ⁹ /ul
EOSINOFILOS	0.34 10 ⁹ /ul	0.00 a 0.50 10 ⁹ /ul
BASOFILOS	0.03 10 ⁹ /ul	0.00 a 0.15 10 ⁹ /ul
NEUTROFILOS%	60.2 %	55.00 a 65.00 %
LINFOCITOS%	29 %	23.00 a 35.00 %
MONOCITOS%	** 6.1 %	0.00 a 5.00 %
EOSINOFILOS%	4.3 %	4.00 a 8.00 %
BASOFILOS%	0.4 %	0.00 a 2.00 %
SERIE ROJA:		
ERITROCITOS	4.56 10 ⁶ /ul	4.00 a 5.50 10 ⁶ /ul
HEMOGLOBINA	14.2 g/dL	13.8 a 17.2 g/dL
HEMATOCRITO	40.5 %	34.00 a 48.00 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89 fL	76.00 a 96.00 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	31.2 pg	27.0 a 32.0 pg
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA**	35.1 g/dL	30.00 a 35.00 g/dL
PLAQUETAS:		
PLAQUETAS	359 10 ³ /ul	150.00 a 450.00 10 ³ /ul
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	10.7 fL	8.00 a 15.00 fL
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIO SD	45	
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIO CV	13.2 %	


Dra. Johana P. Camacho H.
Bacteriologa

RP. 1425

Quimica

F. Reportado: 17/08/2023 11:28

Nivel de Nitrogeno Ureico ** 13 mg/24h 9340 a 16350 mg/24h

F. Reportado: 17/08/2023 11:28

Colesterol total sérico ** 196 mg/dl 0 a 190 mg/dl



E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO

NIT: 891180039-0

INFORME LABORATORIO CLINICO

DIRECCION: CARRETA 9 NO. 32-50, KM 1 VÍA NEIVA - CAMPO ALEGRE HUILA
TELEFONO: 8380030


Fecha: 17/08/2023 11:58

SEDE: Principal

Página: 2

Paciente: NELSON NARVAEZ GUTIERREZ	Recepción: 18606	Sala: APOYO DX - LABORATORIO
Edad: 48 A Sexo: Masculino Identificación: 83089945	Fecha recepción: 17/08/2023 11:23	
Teléfonos:	Médico : Harold Ivan Pava Diaz	
Empresa: Particular		

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Nivel Serico De Creatinina	1.03 mg/dl	0,0 a 1,2 mg/dl F. Reportado: 17/08/2023 11:28
Glucosa sanguínea	92 mg/dl	75 a 115 mg/dl F. Reportado: 17/08/2023 11:28
Trigliceridos sérico	** 174 mg/dl	0 a 150 mg/dl


Dra. Johana P. Camacho H.
Bacteriologa
RP. 1425



E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO

NIT: 891180039-0

INFORME LABORATORIO CLINICO

DIRECCION: CARRERA 9 NO. 32-50, KM 1 VÍA NEIVA - CAMPO ALEGRE HUILA
TELÉFONO: 8380030

Fecha: 17/08/2023 11:34

SEDE: Principal

Página: 1

Paciente: NELSON NARVAEZ GUTIERREZ

Recepción: 18609

Sala: N/A

Edad: 48 A Sexo: Masculino Identificación: 83089945

Fecha recepción: 17/08/2023 11:29

Teléfonos:

Médico: No Asignado

Empresa: Particular

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Química		
Acido Urico Serico	4.18 mg/dl	3.4 a 7.0 mg/dl

F. Reportado: 17/08/2023 11:30

Dra, Johana P. Camacho H.
Bacteriologa
RP. 1425

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 83-039-945

GUTIERREZ NARVAEZ

APELLIDOS

NELSON

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1974

CAMPOALEGRE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

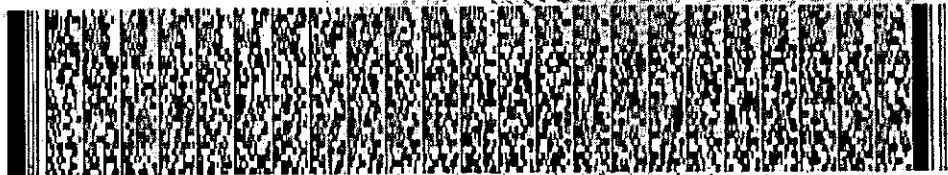
M

SEXO

16-SEP-1993 CAMPOALEGRE

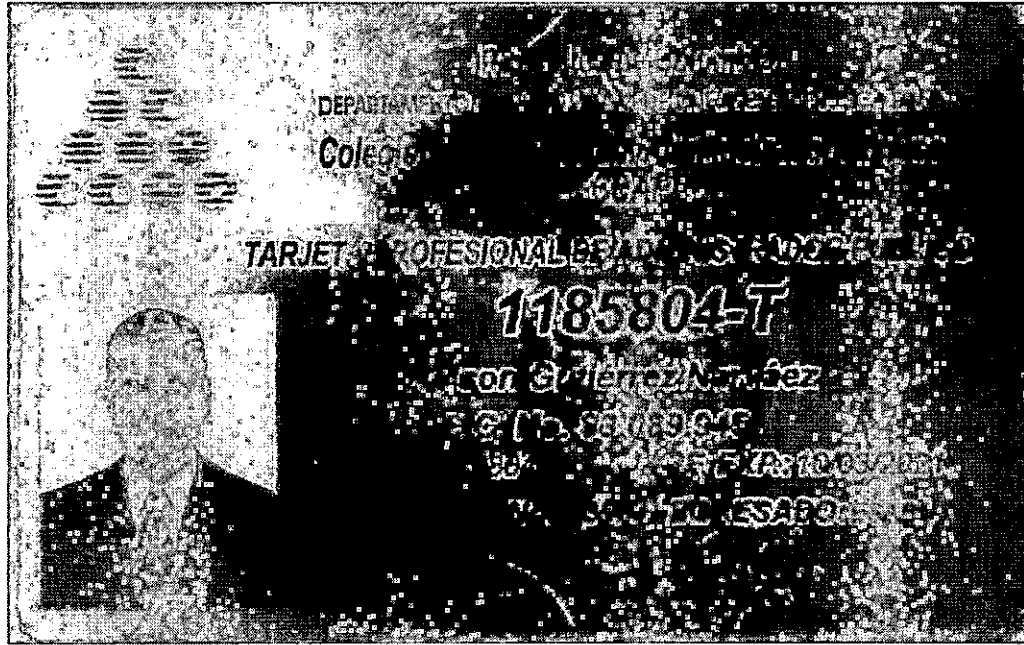
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES




A-1902200-00213209-M-0083089945-20100206 0020695977A 1 24783291

UNIDAD NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Esta Tarjeta Profesional es el único documento que acredita al titular para el ejercicio de la profesión de Administrador Público, de acuerdo con la Ley 1006 de 2006 y su Decreto Reglamentario 2211 de 2006. Su uso es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta, devolverla al CCAP.
ESAP Sede Rosales Carrera 4 No. 75 - 55 Bogotá D.C.
Teléfonos: 2226406 - 3012781235
E-mail: ccap@ccap.org.co www.ccap.org.co



LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO CAMPOALEGRE - HUILA

HACE CONSTAR QUE:

El señor **NELSON GUTIERREZ NARVAEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 83.089.945 de Campoalegre, presta sus servicios profesionales como **COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y APOYO TIC EN EL AREA DE SISTEMAS DE INFORMACION FACTURACION DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA** de la ESE Hospital del Rosario Campoalegre - Huila, sin vinculación laboral conforme a la siguiente relación:

NUMERO OPS	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
215	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS EN LA E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO.	\$1.000.000	2020/04/16	2020/04/30
314	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO APOYO EN EL AREA DE SISTEMAS EN LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO.	\$6.000.000	2020/05/01	2020/07/31
398	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA.	\$4.400.000	2020/08/01	2020/09/30
572	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA.	\$6.600.000	2020/10/01	2020/12/31

HOSPITAL DEL

rosario

IAMI

CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
NIT. 891180039-0



087	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA.	\$10.000.000	2021/01/01	2021/04/30
403	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA.	\$5.000.000	2021/05/01	2021/06/30
494	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA.	\$15.000.000	2021/07/01	2021/12/31
016	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA.	\$8.400.000	2022/01/01	2022/03/31
149	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA.	\$8.400.000	2022/04/01	2022/06/30
283	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA.	\$12.000.000	2022/07/01	2022/10/31

📍 Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
☎ Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
✉ administración@hospitaldelrosario.gov.co
🌐 www.hospitaldelrosario.gov.co

*Recuperar tu salud
es nuestra prioridad.*

HOSPITAL DEL

rosario

IAMI

CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



582	ACTUALMENTE EL CONTRATISTA PRESTA LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA.	\$6.000.000	2022/11/01	2022/12/31
-----	--	-------------	------------	------------

La presente constancia se expide el día veintinueve (29) de diciembre de 2022.


NELSON LEONARDO FIERRO GONZALEZ

GERENTE

PROYECTÓ: BRENDA DAMELA CORTES Q

REVISÓ Y APROBÓ: ENRIQUE PEÑA LUCUARA




E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nº. 891180039-0



LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO CAMPOALEGRE - HUILA HACE CONSTAR QUE:

El señor NELSON GUTIERREZ NARVAEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 83.089.945 de Campoalegre, presta sus servicios profesionales en la ESE Hospital del Rosario Campoalegre – Huila, sin vinculación laboral conforme a la siguiente relación:

NUMERO OPS	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
016	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE CUENTAS MÉDICAS Y APOYO TIC EN EL ÁREA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN; FACTURACIÓN DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE – HUILA	\$8.400.000	01/01/2022	31/03/2022

OLBIGACIONES

- 1) Coordinador cuentas medicas
- 2) Generación, validación y Radicación de archivos planos Rips tanto evento como cápita por entidades previamente facturadas dentro del mes correspondiente en los validadores establecidos contractualmente con cada EAPB
- 3) Dar soporte al área de Auditoría medica en las respuestas de glosas administrativas (Manejo de plataformas, conceptos administrativos de glosas).
- 4) Revisión, verificación, auditoria administrativa de la facturación que genere la E.S.E por conceptos de servicios de salud en consulta externa como de urgencias de las diferentes EAPB en evento o capitación según corresponda, bajo la normatividad vigente
- 5) Realizar Análisis Financiero, y contratación de las EPAB de modalidad capitación mediante la aplicación de Notas Técnicas
- 6) Auditoria, Revisión y verificación de recaudos por venta de servicios a clientes particulares, cuotas moderadoras y copagos diariamente
- 7) Registro y parametrización de contratos en el aplicativo DGH de las diferentes EPAB y la ESE Hospital del Rosario
- 8) Realizar la parametrización de manuales tarifarios de acuerdo con lo pactado con las EAPB
- 9) Garantizar la gestión administrativa de las cuentas médicas desde su auditoria hasta la radicación
- 10) Reportar en los 10 primeros días hábiles los Rips totales a la oficina de estadística y epidemiología de la E.S.E



E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Mln. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



- 11) Contribuir con la adecuada gestión administrativa y asistencial, mediante el cruce de la información de cada área en el cumplimiento de su objeto empresarial.
- 12) Desarrollar auditorias de usuarios (roles, perfiles y privilegios) en el Aplicativo DGH
- 13) Conciliar con el área de cartera de manera mensual con el fin de unificar criterios para la formulación de cobros a las EAPB -ERP
- 14) Realizar el seguimiento adecuado al personal encargado del proceso de facturación, con el fin de disminuir glosas por motivos administrativos
- 15) Planear y realizar seguimiento a la Auditoría de cuentas médicas, teniendo en cuenta la normatividad vigente, los protocolos del SGSS y los parámetros establecidos por los acuerdos de voluntades entre las EAPB y La ESE.
- 16) Identificar y resolver las solicitudes y requerimientos del cliente interno y externo, referentes al aplicativo Dinámica Gerencial Hospitalaria
- 17) Prestar apoyo a la ejecución de actividades del plan de desarrollo institucional
- 18) Garantizar reserva y confiabilidad de la información institucional, de la información generada a través del desarrollo de las actividades y/o procedimientos que realice en la ESE.
- 19) El contratista se obliga a cancelar las (ESTAMPILLA PROCULTURA 1%, SEGÚN LO ESTIPULE EL ACUERDO MUNICIPAL No.019 DE 2016 ESTATUTO TRIBUTARIO) El contratista entregara el pago de estampilla original.
- 20) Las demás que se requieran para el cabal cumplimiento de la presente orden de prestación de servicios.

NUMERO OPS	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
149	ACTUALMENTE PRESTA SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE CUENTAS MÉDICAS Y APOYO TIC EN EL ÁREA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN; FACTURACIÓN DE LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE – HUILA	\$8.400.000	01/04/2022	30/06/2022

- OLBIGACIONES**
1. ✓ Coordinador cuentas medicas
 2. ✓ Generación, validación y Radicación de archivos planos Rips tanto evento como cápita por entidades previamente facturadas dentro del mes correspondiente en los validadores establecidos contractualmente con cada EAPB
 3. ✓ Dar soporte al área de Auditoria medica en las respuestas de glosas administrativas (Manejo de plataformas, conceptos administrativos de glosas).

HOSPITAL DEL

rosario

IAMI

CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



4. Revisión, verificación, auditoría administrativa de la facturación que genere la E.S.E por conceptos de servicios de salud en consulta externa como de urgencias de las diferentes EAPB en evento o capitación según corresponda, bajo la normatividad vigente
5. Realizar Análisis Financiero, y contratación de las EPAB de modalidad capitación mediante la aplicación de Notas Técnicas
6. Auditoría, Revisión y verificación de recaudos por venta de servicios a clientes particulares, cuotas moderadoras y copagos diariamente.
7. Registro y parametrización de contratos en el aplicativo DGH de las diferentes EPAB y la ESE Hospital del Rosario
8. Realizar la parametrización de manuales tarifarios de acuerdo con lo pactado con las EAPB
9. Garantizar la gestión administrativa de las cuentas médicas desde su auditoría hasta la radicación
10. Reportar en los 10 primeros días hábiles los Rips totales a la oficina de estadística y epidemiología de la E.S.E
11. Contribuir con la adecuada gestión administrativa y asistencial, mediante el cruce de la información de cada área en el cumplimiento de su objeto empresarial.
12. Desarrollar auditorías de usuarios (roles, perfiles y privilegios) en el Aplicativo DGH
13. Conciliar con el área de cartera de manera mensual con el fin de unificar criterios para la formulación de cobros a las EAPB -ERP
14. Realizar el seguimiento adecuado al personal encargado del proceso de facturación, con el fin de disminuir glosas por motivos administrativos
15. Planear y realizar seguimiento a la Auditoría de cuentas médicas, teniendo en cuenta la normatividad vigente, los protocolos del SGSS y los parámetros establecidos por los acuerdos de voluntades entre las EAPB y La ESE.
16. Identificar y resolver las solicitudes y requerimientos del cliente interno y externo, referentes al aplicativo Dinámica Gerencial Hospitalaria
17. Prestar apoyo a la ejecución de actividades del plan de desarrollo institucional
18. Entregar al supervisor toda la información que recopile durante el desarrollo del presente contrato y en razón de su objeto, debidamente organizado y clasificado de acuerdo al procedimiento "GCO-PD-07 Procedimiento Organización, Consulta Y Transferencia De Documentos En Los Archivos De Gestión". Dando aplicabilidad desde el ítem 1 al 8.
19. Organizar el archivo de gestión que tiene a cargo de acuerdo al proceso y procedimiento que maneje.
20. Entregar los inventarios documentales de la información que tiene a cargo.
21. Velar por la custodia de los documentos que reposan en el área de archivo de gestión que tiene a su cargo.
22. Garantizar reserva y confiabilidad de la información institucional, de la información generada a través del desarrollo de las actividades y/o procedimientos que realice en la ESE.
23. El contratista se obliga a cancelar la (ESTAMPILLA PROCULTURA 1%, SEGÚN LO ESTIPULE EL ACUERDO MUNICIPAL No.019 DE 2016 ESTATUTO TRIBUTARIO), El contratista entregara el pago de estampilla original.
24. Las demás que se requieran para el cabal cumplimiento de la presente orden de prestación de servicios.



E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
NIT. 891180039-0



La presente constancia se expide el día veintiocho (28) de junio de 2022.

Cordialmente,


NELSON LEONARDO FIERRO GONZALEZ
GERENTE

PROYECTÓ: ASTRID DANIELA TOVAR FLOREZ
REVISÓ Y APROBÓ: ENRIQUE PEÑA LUCUARA



E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Mln. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nlt. 891180039-0



LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO CAMPOALEGRE - HUILA HACE CONSTAR QUE:

El señor **NELSON GUTIERREZ NARVAEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 83.089.945 de Campoalegre, prestó sus servicios como **COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION** en la ESE Hospital del Rosario Campoalegre - Huila, sin vinculación laboral conforme a la siguiente relación:

NUMERO OPS	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
494	<p>EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA E.S.E. A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE CUENTAS MEDICAS Y ANALISTA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION EN EL AREA DE SISTEMAS EN LA E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO.</p> <p>OBLIGACIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Coordinador cuentas medicas 2) Generación, validación y Radicación de archivos planos Rips tanto evento como cápita por entidades previamente facturadas dentro del mes correspondiente en los validadores establecidos contractualmente con cada EAPB 3) Dar soporte al área de Auditoria medica en las respuestas de glosas administrativas (Manejo de plataformas, conceptos administrativos de glosas) 4) Revisión, verificación, auditoria administrativa de la facturación que genere la E.S.E por conceptos de servicios de salud en consulta externa como de urgencias de las diferentes EAPB en evento o capitación según corresponda, bajo la normalidad vigente 5) Realizar Análisis Financiero, y contratación de las EPAB de modalidad capitación mediante la aplicación de Notas Técnicas 6) Auditoria, Revisión y verificación de recaudos por venta de servicios a clientes particulares, cuotas moderadoras y copagos diariamente 	\$ 15.000.0000	01/07/2021	31/12/2021

HOSPITAL DEL

rosario

IAMI

CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
NIT: 891180039-0



<p>7) Registro y parametrización de contratos en el aplicativo DGH de las diferentes EPAB y la ESE Hospital del Rosario</p> <p>8) Realizar la parametrización de manuales tarifarios de acuerdo con lo pactado con las EAPB</p> <p>9) Garantizar la gestión administrativa de las cuentas médicas desde su auditoría hasta la radicación</p> <p>10) Reportar en los 10 primeros días hábiles los Rips totales a la oficina de estadística y epidemiología de la E.S.E.</p> <p>11) Contribuir con la adecuada gestión administrativa y asistencial, mediante el cruce de la información de cada área en el cumplimiento de su objeto empresarial.</p> <p>12) Desarrollar auditorías de usuarios (roles, perfiles y privilegios) en el Aplicativo DGH</p> <p>13) Conciliar con el área de cartera de manera mensual con el fin de unificar criterios para la formulación de cobros a las EAPB-ERP</p> <p>14) Realizar el seguimiento adecuado al personal encargado del proceso de facturación, con el fin de disminuir glosas por motivos administrativos</p> <p>15) Planear y realizar seguimiento a la Auditoría de cuentas médicas, teniendo en cuenta la normatividad vigente, los protocolos del SGSS y los parámetros establecidos por los acuerdos de voluntades entre las EAPB y La ESE.</p> <p>16) Identificar y resolver las solicitudes y requerimientos del cliente interno y externo, referentes al aplicativo Dinámica Gerencial Hospitalaria</p> <p>17) Prestar apoyo a la ejecución de actividades del plan de desarrollo institucional</p>			
--	--	--	--

La presente constancia se expide el día quince (15) de marzo de 2022.

Cordialmente,


NELSON LEONARDO FIERRO GONZALEZ

GERENTE

PROYECTÓ: ASTRID DANIELA TOVAR FLOREZ
REVISÓ Y APROBÓ: ENRIQUE PEÑA LUCUARA

📍 Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Naiva / Campoalegre - (H)
☎ Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
✉ administración@hospitaldelrosario.gov.co
🌐 www.hospitaldelrosario.gov.co

*Recuperar tu salud
es nuestra prioridad.*



CAMPOALEGRE - HUILA

E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



LA ESE HOSPITAL DEL ROSARIO CAMPOALEGRE - HUILA

HACE CONSTAR QUE:

El señor **NELSON GUTIERREZ NARVAEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 83.089.945 de Campoalegre - Huila, presta sus servicios en la ESE Hospital del Rosario Campoalegre – Huila, sin vinculación laboral conforme a la siguiente relación:

NUMERO OPS	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
215	Prestar Sus Servicios como analista de las tecnologías de la información y comunicación en el área de sistemas de la ESE Hospital del Rosario Campoalegre – Huila	\$1.000.000	16/04/2020	30/04/2020
314	Prestar Sus Servicios como analista de las tecnologías de la información y comunicación en el área de sistemas de la ESE Hospital del Rosario Campoalegre – Huila	\$4.000.000	01/05/2020	30/06/2020
OTROSI No. 001 OPS 314		\$2.000.000	01/07/2020	31/07/2020
398	Prestar Sus Servicios como coordinador de cuentas médicas y analista de las tecnologías de la información y comunicación en el área de sistemas de la ESE Hospital del Rosario Campoalegre – Huila	\$4.400.000	01/08/2020	30/09/2020
572	Prestar Sus Servicios como coordinador de cuentas médicas y analista de las tecnologías de la información y comunicación en el área de sistemas de la ESE Hospital del Rosario Campoalegre – Huila	\$6.600.000	01/10/2020	31/12/2020
087	Prestar Sus Servicios como coordinador de cuentas médicas y analista de las tecnologías de la información y	\$7.500.000	01/01/2021	31/03/2021

📍 Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
 ☎️ Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
 ✉️ administración@hospitaldefrosario.gov.co
 🌐 www.hospitaldefrosario.gov.co

Recuperar tu salud es nuestra prioridad.



E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

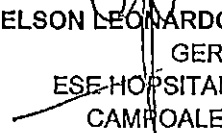
por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nº. 891180039-0



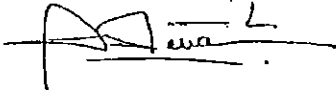
OTROSI No. 001 OPS 087	comunicación en el área de sistemas de la ESE Hospital del Rosario Campoalegre – Huila	\$2.500.000	01/04/2021	30/04/2021
403	Actualmente presta Sus Servicios profesionales como coordinador de cuentas médicas y analista de las tecnologías de la información y comunicación en el área de sistemas de la ESE Hospital del Rosario Campoalegre – Huila	\$5.000.000	01/05/2021	30/06/2021

La presente constancia se expide el día diecinueve (19) de mayo de 2021.

Cordialmente,


NELSON LEONARDO FIERRO GONZALEZ
GERENTE
ESE HOSPITAL DEL ROSARIO
CAMPOALEGRE - HUILA

PROYECTÓ: ASTRID DANIELA TOVAR FLOREZ
REVISÓ Y APROBÓ: ENRIQUE PEÑA LUCUARA





CIC-0008-2020

LA SUSCRITA CHIEF OF HUMAN RESOURCES
CITRON SOLUTIONS S.A.S

NIT. 900.221.557-3

CERTIFICA:

Que el(a) señor(a) GUTIERREZ NARVAEZ NELSON identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 83089945 expedida en la CAMPOALEGRE (HUILA) laboró en nuestra compañía desempeñándose en el cargo de JUNIOR SERVICE DESK ANALYST, desde el 26 de Diciembre 2016 hasta 31 de marzo de 2018, con un contrato a término obra o labor y una asignación salarial de millón setenta y un mil doscientos pesos (\$1.071.200).

Este certificado se expide a solicitud de interesado a los (13) días de Agosto del 2020.

Atentamente,


Diana Marcela Gil

Chief Of Human Resources

administracion@citron.com.co | Citron Solutions S.A.S.

Calle 99 # 10-57 Edificio Ecotek Bogotá

Officer: 571-355 17 81 - 791 47 74 Mobile: 3167595029





COE-0309-2020

LA SUSCRITA CHIEF OF HUMAN RESOURCES
INDIGO TECHNOLOGÍES SAS
NIT. 900.556.261-7

CERTIFICA:

Que el(a) señor(a) GUTIERREZ NARVAEZ NELSON identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 83089945 expedida en la Ciudad de CAMPOALEGRÉ (HUILA); laboró en nuestra compañía desempeñándose en el cargo de TECHNICAL SUPPORT L3, desde el 1 de abril del 2018 hasta el 15 de mayo 2020, Con un contrato a término Obra o Labor Y una asignación salarial de Millon Docientos treinta y nueve mil m/cte (\$1.239.000)

Este certificado se expide a solicitud de interesado a los (13) días del mes de Agosto del 2020.

Atentamente,


Diana Marcela Gil

Chief Of Human Resources | lidertalentohumano@indigo.tech

Indigo Technologies SAS | www.indigo.ms

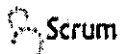
Officer: 571-355 17 81 - 791 47 74 Mobile: 3167595029

Principal: Carrera 13A No. 98-75 ofic. 401 | Bogota | Cundinamarca | Colombia

Sucursal: Carrera 5ª No. 22 - 31 B. Sevilla | Neiva | Huila | Colombia

Sucursal: Carrera 11, No. 42-100, Barrío Maraya | Pereira | Risaralda | Colombia

Sucursal: Carrera 42 No. 3 Sur - 81, Edificio Milla de oro | Medellin | Antioquia | Colombia



Indigo Technologies S.A.S.
Bogota, D.C. - Colombia Neiva - Huila
(+57) 1-355 1785 • www.indigo.ms

LA SUSCRITA SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA

INFORMA

Que el señor NELSON GUTIERREZ NERVAEZ, identificada con CC. No. 83.089.945 expedida en CAMPOALEGRE-HUILA, suscribió Contrato de Prestación de Servicios con la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, Así:

CONTRATO	OBJETO	DURACIÓN	VALOR CONTRATO
852	AUXILIAR DE FACTURACION DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	14/07/2016 al 31/08/2016	\$2.690.000
1460	AUXILIAR DE FACTURACION DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	09/09/2016 al 30/11/2016	\$4.035.000
2113	AUXILIAR DE FACTURACION DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	02/12/2016 al 28/02/2017	\$4.035.000


La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Neiva a los nueve (09) días del mes de Agosto de 2018.

Atentamente,


PATRICIA QUINTERO FIERRO
Subgerente


PAULA CHARRY
Aux. Contratación


Vo. Bo. MIGUEL JULIAN RODRIGUEZ ORTIZ
Coordinador Jurídico Contratación

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Los Granjos
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Los Palmas
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Línea Amiga: 8632828

CERTIFICACIÓN

TEMPORAL INDUSTRIAL COLOMBIA S.A.S TEMINCO S.A.S., se permite certificar que la personal a la cual registran datos a continuación labora (ó) como trabajador(a) en Misión, con un contrato por duración de obra de acuerdo a la siguiente información.

Nombre: GUTIERREZ NARVAEZ NELSON
Cedula: 83089945

EMPRESA: TRANSPORTES MONTEJO
Cargo: AUXILIAR DE ALMACÉN
Salario: \$ 1.346.000.00
Fecha de Ingreso: 01 DE DICIEMBRE DEL 2014
Fecha de Retiro: 17 DE MARZO DEL 2015

La presente se expide a solicitud del(a) trabajador(a) dirigida a **QUIEN INTERESE,** con fecha 18 de marzo de 2015.

Atentamente;

Teminco S.A.S.
NIT. 900.385.055-1

DEOVANA ASTRID MARTINEZ
Gestor de Recursos Humanos
TEL: 5116080 Ext.130
TEMINCO S.A.S.



E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



**EL SUSCRITO GERENTE DE LA E.S.E. "HOSPITAL DEL ROSARIO"
CAMPOALEGRE (HUILA)**

CERTIFICA:

Que, el Señor **NELSON GUTIERREZ NARVAEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 83.089.945 expedida en Campoalegre - Huila, presto sus servicios a esta Institución realizando actividades y procesos como **AUXILIAR EN EL AREA DE SISTEMAS**, mediante Órdenes de Prestación de Servicios desde el primero (01) de Septiembre de 2009 al treinta y uno (31) de Julio de 2014, Como se especifica en el siguiente esquema.

OBJETO DEL CONTRATO

El presente contrato tiene como objeto la prestación de servicios por parte del contratista y a favor de la E.S.E, como Auxiliar Administrativo en el diseño e implementación de las estrategias en los sistemas de información del área de PyP y el apoyo en la programación de las actividades del personal, proceso de acreditación y SOGC.

ACTIVIDADES DE LA O.P.S.

El contratista deberá cumplir con las siguientes Actividades Específicas:

a) Presentar informe mensual de todas las actividades desarrolladas en cumplimiento al objeto del contrato. b) Alimentar periódicamente el administrador de la base de datos; c) Revisar y mantener actualizada la base de datos de los usuarios, verificando: Documento de identidad, dirección actual e informar detalladamente cada uno de los hallazgos o novedades con el fin de hacer el reporte y enviarlos a la Dirección Local de Salud y EPS; d) Realizar dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes la validación de los RIPS; e) Revisión diaria de las agendas de citas y clasificación de la población que se le puede realizar actividades de promoción y prevención de acuerdo a la Resolución 412; f) Revisión de la base de datos para su actualización y suministro al equipo de PyP para el desarrollo de las actividades intramurales y extramural; g) Apoyar el proceso de acreditación y el sistema obligatorio de garantía de calidad SOGC; h) Las demás que se le asignen o las requeridas por la gerencia en relación con el objeto contratado.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para acreditar experiencia laboral.

Dada en Campoalegre (Huila), a los Siete (07) días del mes de Diciembre del Año Dos Mil Dieciocho (2018).

Atentamente,

ANDERSSON ZABALA TOLEDO
Gerente

Proyecto: Juan P. González.

- 📍 Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)
- ☎️ Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
- ✉️ administración@hospitaldelrosario.gov.co
- 🌐 www.hospitaldelrosario.gov.co

*Lo más importante
es el usuario*



E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
NIL, 891180039-0



EL SUSCRITO GERENTE DE LA E.S.E. "HOSPITAL DEL ROSARIO"
CAMPOALEGRE (HUILA)

CERTIFICA:

Que, el Señor NELSON GUTIERREZ NARVAEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 83.089.945 expedida en Campoalegre - Huila, presto sus servicios a esta Institución realizando actividades y procesos como AUXILIAR DE FACTURACION, mediante Órdenes de Prestación de Servicios del primero (01) de Diciembre de 2007 al treinta y uno (31) de Agosto de 2009, Como se especifica en el siguiente esquema.

OBJETO DEL CONTRATO
Prestar sus servicios como Auxiliar Administrativo en los procesos de Facturación en el área de Urgencias, de la E.S.E Hospital del Rosario de Campoalegre.
ACTIVIDADES DE LA O.P.S.
El contratista deberá cumplir con las siguientes actividades: a) Ingreso de pacientes al servicio de Urgencias. b) confirmar en la base de datos de los usuarios que ingresan por el servicio de urgencias de la ESE Hospital del Rosario. c) Abrir los ingresos e ingresar servicios ordenados con sus respectivos cierres de ingreso con los respectivos códigos de autorización. d) Cumplir con todas las demás actividades asignadas por la Gerencia de la E.S.E.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para acreditar experiencia laboral.

Dada en Campoalegre (Huila), a los Siete (07) días del mes de Diciembre del Año Dos Mil Dieciocho (2018).

Atentamente,


ANDERSSON ZABALA TOLEDO
Gerente

Proyecto: Juan P. González.

- 📍 Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Via a Neiva / Campoalegre - (H)
- ☎️ Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30
- ✉️ administración@hospitaldelrosario.gov.co
- 🌐 www.hospitaldelrosario.gov.co

*Lo más importante
es el usuario*



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

NELSON GUTIÉRREZ NARVÁEZ

C.C 83.089.945

PARTICIPÓ en el CURSO

CURSO INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 24 de Marzo y el 16 de Abril de 2023

Con una intensidad de 20 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 28 de Abril de 2023

Michael López G.

MICHAEL LÓPEZ GARCÍA

Director Técnico de Capacitación - ESAP



GOBIERNO DE COLOMBIA



FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Nelson Gutiérrez Narváez

C.C 83.089.945

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 03 de abril 2023

Aura Isabel Mora

Código: 761709502000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

INTEGRIDAD
TRANSPARENCIA
SERVICIO AL CIUDADANO

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

Nelson Gutiérrez Narváez

C.C.: 83089945

Por haber completado exitosamente el curso:

**Lenguaje Claro para Servidores y
Colaboradores Públicos de Colombia**

Fecha de expedición
22 de marzo de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual



El futuro
es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE IDENTIDAD MILITAR

No. 83089945

BOGOTA 21 FEB. 19 66

LUGAR Y FECHA

CADETE

GUTIERREZ NELSON

GRADO

NOMBRE Y APELLIDO

IMPRESION LITOGRAFICA ATENCION GENERAL DE LA OFICINA DE LA DEFENSA NACIONAL





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
ESCUELA MILITAR DE CADETES

EL SUSCRITO OFICIAL B-1 LA ESCUELA MILITAR DE CADETES

HACE CONSTAR

Que consultado el Sistema de Información para la Administración del Talento Humano se verificó que el señor NELSON GUTIERREZ NARVAEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 83.089.945 ingresó como estudiante el día 19 de enero de 1996 según resolución No. 210 de fecha 28 de marzo de 1996 y se dispuso su retiro con novedad fiscal 30 de noviembre de 1997 de acuerdo con resolución No. 083 de fecha 25 de enero de 1998.

La Escuela Militar de Cadetes "General José María Córdova" identificada con NIT No. 800.131.272-0 fue aprobada mediante resolución Oficial No. 2422 de 16 de Septiembre de 1962 expedida por el Ministerio de Educación Nacional y es una institución de Educación Superior reconocida como tal por el Artículo No. 137 de la Ley 30 de 1992, Ley de Educación Superior. Se expide la presente constancia a solicitud del interesado hoy 21 de abril de 2021.


Capitán JORGE LUIS RIVERA PINILLA
Oficial B-1 Escuela Militar de Cadetes

Elaboró: Andrés Felipe Moya Salazar
Sección Estudios ICETEX

2021 FORTALECIMIENTO
DE LA VOCACIÓN MILITAR,
LA DISCIPLINA Y EL ENTRENAMIENTO


Escuela Militar de Cadetes – Bogotá D.C.
Calle 80 # 38 - 00
No. 3770850 ext 1071
Andres.moya@esmic.edu.co





Función Pública



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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA
DE BIENES Y RENTAS
YO, NELSON GUTIERREZ NARVAEZ
IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 83,089,945 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País COLOMBIA Departamento HUILA Municipio CAMPOALEGRE
Dirección CARRERA 6 N 20 26 Teléfonos 3152720282
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:
NOMBRES Y APELLIDOS DOCUMENTO DE IDENTIDAD PARENTESCO
MILENA SILVA SALAZAR 36.345.926 CONYUGE
MARYI YURLEY GUTIERREZ SILVA 1.079.187.219 HIJA
NELSON LEONARDO GUTIERREZ SILVA 1.079.182.875 HIJO
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 35,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS
GASTOS DE REPRESENTACION -
ARRIENDOS -
HONORARIOS -
OTROS INGRESOS Y RENTAS -
TOTAL \$ 35,000,000
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
BAMCOLOMBIA AHORROS 45942785643 CAMPOALEGRE \$ 30,000
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:
TIPO DE BIEN IDENTIFICACION DEL BIEN VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

11 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

12. 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: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
MILENA SILVA SALAZAR	C.C. X C.E. T.I.	36,345,926

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

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Campaolegre 17/08/2023

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NELSON		GUTIÉRREZ	NARVÁEZ

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$3.600.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$3.600.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

- 1. Registrar usuario
- 2. Confirmar Registro
- 3. Crear o solicitar acceso a una Entidad

VALIDAR SI MI ENTIDAD YA EXISTE

País de mi Entidad :

Entidad/Proveedor/Persona Natural/veedor/veeduría :

Número de documento :

Validar



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:12:59 PM horas del 16/08/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 83089945

Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ NARVAEZ NELSON**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 229522901



PIB
22:29:17
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de agosto 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) NELSON GUTIERREZ NARVAEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 83089945:

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.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de agosto de 2023, a las 22:22:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	83089945
Código de Verificación	83089945230816222223

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

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



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, 16/08/2023 10:26:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **83089945** y Nombre: **NELSON GUTIERREZ NARVAEZ.**

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. **70381042** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

🔍 Nueva Búsqueda

🖨 Imprimir

		<p>Policía Nacional de Colombia Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21 Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C. Línea de atención: 018000-910112</p>	<p>515 9000</p>	<p>El futuro es de todos Gobierno de Colombia</p>
<p>ES UN HONOR SER POLICÍA</p>				

NOTIFICACIONES REFERENCIAS FAMILIARES, PERSONALES Y LABORALES

1. DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Nelson Gutierrez Narvaez
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 25-11-1974 CAMPOLEGRE - Huila
DIRECCION: CARRERA 6 N 20-26 CAMPOLEGRE
TELÉFONO: 315-2720282
CORREO ELECTRÓNICO: Nelson.gf@hotmail.com
FORMACIÓN ACADÉMICA: Profesional Especializado
AÑOS / MESES EXPERIENCIA LABORAL: 10 Años
NUEVO: SI NO
SALUD: Sanitas PENSIÓN: Red Pensiónes ARL Positiva

2. REFERENCIAS FAMILIARES: (QUE NO VIVAN CON EL CONTRATISTA)

NOMBRE: Andres Felipe Gutierrez Narvaez
OCUPACION: Empleado CNE
DIRECCION: CARRERA 8 N 20-21
TELEFONO: 317 3811091
CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE: Diana Milena Gutierrez Narvaez
OCUPACION: Agricultora
DIRECCION: CARRERA 8 N 20-21
TELEFONO: 317 4807165
CORREO ELECTRÓNICO: _____

3. REFERENCIAS PERSONALES: (QUE NO VIVAN CON EL CONTRATISTA)

NOMBRE: Gustavo Bahamon Hernandez
OCUPACION: Medico
DIRECCION: Garzon
TELEFONO: 310 6092923
CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE: Andres TOVAR
OCUPACION: INGENIERO
DIRECCION: _____
TELEFONO: 316 5657721
CORREO ELECTRÓNICO: _____

4. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):

NOMBRE: ESE Hospital Rojario
PÚBLICA O PRIVADA: Pública
CORREO DE LA ENTIDAD: Administración Hospital del Rojario GOV.CO
TELÉFONO: 317 893 3357
FECHA DE INGRESO: 1-07-2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASESOR
DIRECCIÓN: CARRERA 9 N-32-50

5. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):

NOMBRE: _____
PÚBLICA O PRIVADA: _____
CORREO DE LA ENTIDAD: _____
TELÉFONO: _____
FECHA DE INGRESO: _____
CARGO O CONTRATO ACTUAL: _____
DIRECCIÓN: _____

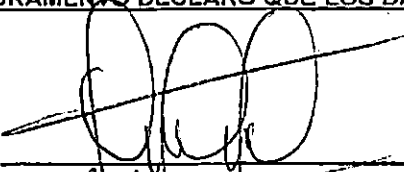
6. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):

NOMBRE: _____
PÚBLICA O PRIVADA: _____
CORREO DE LA ENTIDAD: _____
TELÉFONO: _____
FECHA DE INGRESO: _____
CARGO O CONTRATO ACTUAL: _____
DIRECCIÓN: _____

7. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):

NOMBRE: _____
PÚBLICA O PRIVADA: _____
CORREO DE LA ENTIDAD: _____
TELÉFONO: _____
FECHA DE INGRESO: _____
CARGO O CONTRATO ACTUAL: _____
DIRECCIÓN: _____

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARO QUE LOS DATOS ANTES RELACIONADOS SON VERDADEROS.

FIRMA DEL CONTRATISTA: 
CC: 83009945 CAMPOS KARE

212



**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL
 PERSONAL CONTRATISTA DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA**

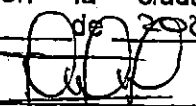
VIGENCIA 17/11/2016

PAGINA 1 DE 2

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con el vínculo contractual que tengo en la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.esecarmenemiliaospina.gov.co, manifestando que he sido informado (o) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Se suscribe en la ciudad de NEIVA el día 28 de Agosto de 2023

Firma: 
 Nombre: NELSON GUILLERMO NARVAEZ
 Cédula: 83089945

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte
 calle 34 No. 8-30 Las Granjas
 Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
 calle 21 No. 55-43 Las Palmas
 Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
 carrera 22 con calle 26 sur
 Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
 calle 2C No. 28-13 Los Parques
 Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
 Atención al Usuario
 Línea Única: 8632828