Presentación de Propuesta

Contratación Santander, 05 de septiembre de 2023

Doctora:
MARTHA CECILIA SUAREZ ABRIL
Alcaldesa Municipal
Contratación - Santander

Asunto: Presentación de la Propuesta para Prestación de Servicios Profesionales

Cordial y afectuoso saludo

Por medio de la presente me permito presentar propuesta para la **"Prestación De Servicios Profesionales y de Apoyo para el Desarrollo de las Capacidades de Gestión de Vigilancia en Salud Pública en el Municipio de Contratación-Santander".**

Las actividades a realizar serían:

1. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la recolección, revisión y envío de notificaciones inmediatas y semanales a la SSD por el programa SIVIGILA, según ajustes del mismo y envió según necesidad con oportunidad y calidad.

2. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en los procesos de análisis e investigaciones de campo, incluidas las inmunoprevenibles y mortalidad evitable (materna, perinatal, Dengue, IRA, EDA) junto a sus respectivos informes a entidades solicitantes.

3. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la revisión y reporte de los BAC – BAI– SIANESP.

4. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la recepción de los casos de TBC, Lepra y Chagas y coadyuvar en la labor de reporte y seguimiento a las ESE del Municipio.

5. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en el seguimiento a la IPS en cuanto a los tratamientos de los pacientes con enfermedades de interés en salud pública. –

6. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las actividades de vigilancia y seguimiento de la asistencia y participación a capacitaciones de los recursos humanos de las EPS y UPGD, y capacitaciones a la comunidad.

7. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la estructuración del Diagnostico Epidemiológico 2023 y actualización del ASIS según lineamientos MPS y SSD.

8. Brindar apoyo a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las convocatorias, realización y cumplimiento de reuniones de COVE- Comité SPA, API, Mesa de Equidad de Género, Mesa de Adulto Mayor, Subcomité de Rehabilitación de Víctimas y otros de la competencia de la Secretaria de Salud y así poder ejercer las actividades de vigilancia sobre el cumplimiento efecto de los planes de acción de los mismos. Igualmente, coadyuvar en la proyección de los boletines epidemiológicos.

9. Brindar apoyo a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las reuniones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria COVECOM trimestral.

10. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la ejecución y seguimiento de los planes de contingencia desarrollados según las necesidades de la población.

11. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en el reporte en la asistencia técnica en él envió y reporte teniendo en cuenta la resolución 4505 (RESOLUCION 202 2021) a la Secretaria de Salud Departamental en los términos estipulados.

12. Acompañar el proceso seguimiento del Plan de Acción de Salud y el Componente Operativo Anual de Inversiones (COAI) de Salud Pública del Municipio.

13. Coordinar y realizar acompañamiento en las visitas de Asistencia Técnica Al Programa Ampliado de Inmunizaciones de la E.S.E SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.

14. Coordinar y apoyar las reuniones de COPACO y veedurías en salud en las que se verifique la participación de los usuarios

15. Brindar apoyo a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la notificación del usuario RUAF de la secretaria de desarrollo social y la E.S.E SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

16. Prestar los servicios profesionales a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las visitas de campo en el marco de la ejecución del plan de

intervenciones colectivas según el cronograma de actividades de la E.S.E SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO o la que haya de ejecutarlo.

17. Brindar acompañamiento en el funcionamiento del Consejo Local de Seguridad Social e Salud del Municipio De Contratación.

18. Apoyar en la organización y desarrollo de las actividades organizadas por la secretaria de desarrollo social, jornadas de salud, de vacunación, feria de salud y demás que se requieran.

19. Apoyar en las estrategias que permitan la coordinación de actividades de prevención, control y mitigación de COVID-19 de manera articulada con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) del municipio y Sanatorio de Contratación E.S.E.

Propuesta Económica

El valor de la propuesta es por la suma **DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000)** La cual sería ejecutada en un periodo de ***TRES (03) MESES VEINTIDÓS (22) DÍAS***; contados a partir de la legalización del contrato de prestación de servicios personales de apoyo a la gestión.

Requisitos de Participación

- No estoy impedida por causa de inhabilidades o incompatibilidades para contratar, por las establecidas en la Constitución Pública y en la ley 80 de 1993. Con la firma de la propuesta declaro bajo juramento y bajo mi responsabilidad que no me hallo incurso en ninguna causal de inhabilidad prevista en la ley.

- Estoy a paz y salvo con los aportes al Sistema de Seguridad Social y con los aportes parafiscales.

Atentamente,

Viviana Andrea Garzón B.

VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES
ENFERMERA PROFESIONAL UIS
CC 1.097.890.425 EXPEDIDA EN EL GUACAMAYO - SANTANDER.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Alcaldía de Contratación

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Garzon	Benavides	Viviana Andrea

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1097890425 | SEXO: F ⊗ M ○ | NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 02 MES 12 AÑO 1994

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: EL GUACAMAYO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 5 4 36

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: EL GUACAMAYO

TELÉFONO: 6351033 EMAIL: vivigar94@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ENFERMERIA	02	2018	197890425

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION INTERAMERICANA DE EDUCACION			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3143532029	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	06	*Año*	2018	*Día*	03	*Mes*	08	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE PRACTICA	*DEPENDENCIA* HOSPITALIZACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 26 50 73					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6430026	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	08	*Año*	2018	*Día*	14	*Mes*	02	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* HOSPITALIZACION						*DIRECCIÓN* CALLE 48N 25 56					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7008000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	05	*Año*	2019	*Día*	27	*Mes*	11	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* HOSPITALIZACION						*DIRECCIÓN* CALLE 155A 23 60					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL GUACAMAYO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* EL GUACAMAYO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3102638137	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	02	*Mes*	01	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA	*DEPENDENCIA* SECRETARIAS DE DESPACHO						*DIRECCIÓN* CALLE 5 5 62					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUADALUPE - SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* GUADALUPE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7180123	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5	*DEPENDENCIA* APOYO A SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 31					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.A SERVICIOS INTEGRADOS O.C			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN GIL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3123658327	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	04	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROFESIONAL ENFERMERA	*DEPENDENCIA* APOYO EN SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 9B 8 59 OFICINA 205 SAN GIL					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUADALUPE - SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* GUADALUPE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7180123	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL SALUD PUBLICA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 5 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CONTRATACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CONTRATACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3185161486	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	25	*Mes*	03	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA	*DEPENDENCIA* 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 6 51					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CONTRATACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* GUADALUPE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3142024138	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	24	*Mes*	08	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE SALUD PUBLICA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 6 51					

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	8

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Contratación Stder 25/08/2023

Juliana Acuzin Benavides

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
ALCALDIA DE CONTRATACIÓN

Período Declarado: 01/01/2022 - 31/12/2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Viviana Andrea Garzon Benavides

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1097890425 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: SANTANDER MUNICIPIO: EL GUACAMAYO

DIRECCIÓN: CALLE 5 - 4 36 TELÉFONO: 3142024138 6351033

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUDY AMPARO BENAVIDES DIAZ	27965046	MADRE
JOSE ORLANDO GARZON PIZA	5765176	PADRE

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 POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **X** **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	$38.000.000
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	$0
ARRIENDOS	$2.400.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$40.400.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO	CUENTA DE AHORROS	460410038863	CONTRATACION	2.500

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
INMUEBLES	APARTAMENTO	123.000.000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO DAVIVIENDA	CREDITO HIPOTECARIO	70.000.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad **SI** **X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
JORGE EDUARDO LOPEZ ORTIZ	C.C. **X** C.E. T.I.	1101692378

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Juliana Gaitán Benavides
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Contratación Stder 25/08/23
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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

La República de Colombia
y en su nombre el

El Instituto Técnico Agropecuario

El Guacamayo - Santander Sede A

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander
Según Resolución No. 07080 de Agosto 22 de 2003

Confiere a

Viviana Andrea Garzón Benavides

Identificado(a) con T.I. No. 94120221277 Expedida en El Guacamayo

El Título de

Bachiller Técnico
Especialidad Agropecuario

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto
Educativo Institucional P.E.I.

Pbro. Medardo Murillo Tirado
C.C. 91.243.113 de Bucaramanga
Rector

Amparo León Tavera
Amparo León Tabera
C.C. 27.965.112 de El Guacamayo
Secretaria

Anotado en el Control Interno del Plantel
En el Libro No. 01 Folio No. 44 Diploma No.4
Dado en El Guacamayo, a 9 de Diciembre de 2011

Instituto Técnico Agropecuario

El Guacamayo - Santander

DANE 168245000349

INSCRIPCIÓN 510

JORNADA Mañana

Acta de Grado

En la ciudad de El Guacamayo a los 9 días del mes de Diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría del Instituto Técnico Agropecuario, Institución reconocida oficialmente en los niveles de Preescolar, Básica y Media autorizada por La Secretaria de Educación del Departamento de Santander, para otorgar el título de Bachiller Técnico con especialidad Agropecuario, Según Resolución No. 07080 del 22 de Agosto de 2003.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno(a) de los(as) estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER TÉCNICO

Con Especialidad Agropecuario

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de Identidad se relacionan a continuación:

Viviana Andrea Garzón Benavides

Identificado (a) con T.I. 94120221277 El Guacamayo

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 001 de fecha Diciembre 9 de 2011. Que consta de 14 alumnos, comienza con el nombre de **Yohana Katerine Ardila Herrera** y se cierra con el nombre de **Velkis Sirley Velásco Laytón**
Firmada y sellada por MEDARDO MURILLO TIRADO Pbro. (Rector) y AMPARO LEÓN TAVERA(Secretaria).

Dada en El Guacamayo Santander, a los Nueve (9) días del mes de Diciembre de dos mil once (2011).

Firmada y sellada,

Pbro. Medardo Murillo Tirado.
C.C. 91.245.115 de Bucaramanga
Rector.

Amparo León Tavera
C.C. 27.965.112 El Guacamayo
Secretaria

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TÍTULO DE

ENFERMERA

A

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.097.890.425 expedida en EL GUACAMAYO

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello le otorga el presente

D I P L O M A

En la ciudad de Bucaramanga, EL 3 DE ABRIL DE 2018

Registrado al folio 874 *Libro* 13-Z *Diplomas de Grado*

Rector

Secretario General

Personería Jurídica UIS - Resolución No. 25 del 23 de Febrero de 1949 del Ministerio de Justicia

81410

SECRETARÍA DE SALUD

Universidad Industrial de Santander

CERTIFICA QUE

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO

1097890425

Participó y aprobó el curso

Anticipando el riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles en el entorno escolar

Organizado por la Gobernación de Santander y la Secretaría de Salud Departamental,
con una intensidad horaria de 20 horas.

Se firma en Bucaramanga el día9 de agosto de 2023

Dra. MÓNICA ROMERO SALAZAR
Grupo de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud de Santander

Dra. LINA MARÍA VERA CARA
Decana Facultad de Salud
Universidad Industrial de Santander

Escanea este código para verificar su autenticidad

SECRETARÍA DE SALUD

Universidad Industrial de Santander

CERTIFICA QUE

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO

1097890425

Participó y aprobó el curso

Prevención de Enfermedades No Transmisibles

Organizado por la Gobernación de Santander y la Secretaría de Salud Departamental, con una intensidad horaria de 20 horas.

Se firma en Bucaramanga el día 18 de agosto de 2023

Dra. MÓNICA ROMERO SALAZAR
Grupo de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud de Santander

Dra. LINA MARÍA VERA CARA
Decana Facultad de Salud
Universidad Industrial de Santander

Escanea este código para verificar su autenticidad

SECRETARÍA DE SALUD

Universidad Industrial de Santander

CERTIFICA QUE

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO

1097890425

Participó y aprobó el curso

Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles

Organizado por la Gobernación de Santander y la Secretaría de Salud Departamental, con una intensidad horaria de 20 horas.

Se firma en Bucaramanga el día 20 de julio de 2023

Dra. MÓNICA ROMERO SALAZAR
Grupo de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud de Santander

Dra. LINA MARÍA VERA CARA
Decana Facultad de Salud
Universidad Industrial de Santander

Escanea este código para verificar su autenticidad

SECRETARÍA DE SALUD

Universidad Industrial de Santander

CERTIFICA QUE

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO

1097890425

Participó y aprobó el curso

Estrategia 4X4

Organizado por la Gobernación de Santander y la Secretaría de Salud Departamental, con una intensidad horaria de 20 horas.

Se firma en Bucaramanga el día 18 de agosto de 2023

Dra. MÓNICA ROMERO SALAZAR
Grupo de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud de Santander

Dra. LINA MARÍA VERA CARA
Decana Facultad de Salud
Universidad Industrial de Santander

Escanea este código para verificar su autenticidad

SECRETARÍA DE SALUD

Universidad Industrial de Santander

CERTIFICA QUE

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO

1097890425

Participó y aprobó el curso

Prevención de Enfermedades Crónicas

Organizado por la Gobernación de Santander y la Secretaría de Salud Departamental, con una intensidad horaria de 20 horas.

Se firma en Bucaramanga el día 18 de agosto de 2023

Dra. MÓNICA ROMERO SALAZAR
Grupo de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud de Santander

Dra. LINA MARÍA VERA CARA
Decana Facultad de Salud
Universidad Industrial de Santander

Escanea este código para verificar su autenticidad

SECRETARÍA DE SALUD

Universidad Industrial de Santander

CERTIFICA QUE

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO

1097890425

Participó y aprobó el curso

Implementación de CERS como modelo de gestión municipal

Organizado por la Gobernación de Santander y la Secretaría de Salud Departamental, con una intensidad horaria de 20 horas.

Se firma en Bucaramanga el día 18 de agosto de 2023

Dra. MÓNICA ROMERO SALAZAR
Grupo de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud de Santander

Dra. LINA MARÍA VERA CARA
Decana Facultad de Salud
Universidad Industrial de Santander

Escanea este código para verificar su autenticidad

SECRETARÍA DE SALUD

Universidad Industrial de Santander

CERTIFICA QUE

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO

1097890425

Participó y aprobó el curso

Intervención individual basada en la consejería breve antitabaco "Vivir libre de humo"

Organizado por la Gobernación de Santander y la Secretaría de Salud Departamental, con una intensidad horaria de 20 horas.

Se firma en Bucaramanga el día9 de agosto de 2023

Dra. MÓNICA ROMERO SALAZAR
Grupo de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud de Santander

Dra. LINA MARÍA VERA CARA
Decana Facultad de Salud
Universidad Industrial de Santander

Escanea este código para verificar su autenticidad

Siempre Santander GOBERNACIÓN | SECRETARÍA DE SALUD

La Secretaría de Salud de Santander - Grupo de Epidemiología y Demografía

Hace constar:

Que: *Viviana Andrea Garzón Benavides*,

Identificado/a con c.c. 1097890425,

Participó en el ***COVE Provincial - Taller en el Sistema de Vigilancia en Salud Publica -SIVIGILA*** *llevado a cabo en el* Municipio de **Socorro** durante el día 12 de Abril de 2023, con intensidad de 8 horas.

Dado en Socorro los **11** días del mes **Abril** de 2023

Alexander Torres Prieto
Coordinador Epidemiología y Demografía
Secretaría de Salud de Santander

SECRETARÍA DE SALUD

Universidad Industrial de Santander

CERTIFICA QUE

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO

1097890425

Participó y aprobó el curso

Educando en Salud

Organizado por la Gobernación de Santander y la Secretaría de Salud Departamental, con una intensidad horaria de 20 horas.

Se firma en Bucaramanga el día 26 de julio de 2023

Dra. MÓNICA ROMERO SALAZAR
Grupo de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud de Santander

Dra. LINA MARÍA VERA CARA
Decana Facultad de Salud
Universidad Industrial de Santander

Escanea este código para verificar su autenticidad

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Con Cédula de Ciudadanía No. 1097890425

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Gambita. a los veinte (20) dias del mes de diciembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Subdirector
CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

88294593 - 20/12/2022
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9541002690823CC1097890425C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Con Cedula de Ciudadania No. 1097890425

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Bucaramanga. a los veintiseis (26) dias del mes de marzo de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Subdirectora (E)
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS
REGIONAL SANTANDER

73960095 - 26/03/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9309002288511CC1097890425C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Con Cedula de Ciudadania No. 1097890425

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en El Guacamayo. a los veintitres (23) dias del mes de julio de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Subdirector
CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

76476402 - 23/07/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9541002355957CC1097890425C.

POSITIVA Compañía de Seguros

POSITIVA EDUCA
Pensando en ti

POSITIVA Compañía de Seguros S.A.

CERTIFICA

la asistencia en:

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Identificado con cc. 1.097.890.425

Quién participó en la acción educativa

TALLER WEB - MILITAR FIT - MUÉVETE Y CONTÁGIATE DE PREVENCIÓN

Realizado el 04 de noviembre de 2020 en la ciudad de Taller Web con la intensidad horaria de 30 minutos.

CAMILO EUSEBIO GÓMEZ CRISTANCHO
Vicepresidente de Promoción y Prevención
de Positiva Compañía de Seguros

LO BUENO SE CUIDA ENTRE TODOS

El emprendimiento es de todos | Minhacienda

POSITIVA Compañía de Seguros S.A.

CERTIFICA

la asistencia en:

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Identificado con cc. 1.097.890.425

Quién participó en la acción educativa

TALLER WEB - HIGIENE INDUSTRIAL - PLANEACIÓN DE MEDICIONES HIGIÉNICAS DE CONTAMINANTES QUÍMICOS EN AMBIENTES LABORALES.

Realizado el 04 de noviembre de 2020 en la ciudad de Taller Web con la intensidad horaria de 1 hora y 0 minutos.

CAMILO EUSEBIO GÓMEZ CRISTANCHO
Vicepresidente de Promoción y Prevención
de Positiva Compañía de Seguros

El emprendimiento es de todos

Minhacienda

El servicio público es de todos

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública hace constar que:

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Fernando Augusto Segura Restrepo

Director de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Santander

Dirección de Capacitación - Santander

CERTIFICA QUE:

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES
C.C 1.097.890.425

PARTICIPÓ en el SEMINARIO

CONTRATACIÓN ESTATAL

Realizado en Bucaramanga, Santander entre el 30 de Noviembre y el 3 de Diciembre de 2020
Con una intensidad de 16 horas, Se expide en BUCARAMANGA, el 10 de Diciembre de 2020

ARMANDO AGUILERA TORRADO
Director Territorial Santander- ESAP

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co/ y digite el código. Código: ffef68bc-17ce-4416-8d9c-e5bf589af4ff

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

INSTITUTO ANTICORRUPCIÓN

Escuela de Gobierno y Transformación Pública Tecnológico de Monterrey

DERECHOS Y JUSTICIA OBSERVATORIO

ean universidad

La Universidad Ean y
la Procuraduría General de la Nación

certifican que

Viviana Andrea Garzon Benavides

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1097890425

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 Diez Silva
Gerente Académico
La Universidad Ean

©UNIVERSIDAD EAN: SNIES 2812 | Personería Jurídica Res. nº. 2898 del Minjusticia - 16/05/69

La Secretaría de Salud de Santander hace constar

Que:

VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES

Identificado(a) No. 1097890425, Participó en el curso Anual de Estadísticas Vitales, realizado en Bucaramanga el día 9 de Septiembre de 2020, con una duración de 8 horas

Bucaramanga, Septiembre 11 de 2020

ALEXANDER TORRES PRIETO
Coordinador Epidemiología y Demografía

POSITIVA

POSITIVA EDUCA
Pensando en ti

POSITIVA Compañía de Seguros S.A.

CERTIFICA

la asistencia en:

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Identificado con cc. 1.097.890.425

Quién participó en la acción educativa

TALLER WEB - MILITAR FIT - MUÉVETE Y CONTÁGIATE DE PREVENCIÓN

Realizado el 04 de noviembre de 2020 en la ciudad de Taller Web con la intensidad horaria de 30 minutos.

CAMILO EUSEBIO GÓMEZ CRISTANCHO
Vicepresidente de Promoción y Prevención
de Positiva Compañía de Seguros

LO BUENO ES QUE ES PARA TODOS

El emprendimiento es de todos | Minhacienda

POSITIVA

POSITIVA EDUCA
Pensando en ti

POSITIVA Compañía de Seguros S.A.

CERTIFICA

la asistencia en:

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Identificado con cc. 1.097.890.425

Quién participó en la acción educativa

TALLER WEB - FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES COVID-19

Realizado el 06 de noviembre de 2020 en la ciudad de Taller Web con la intensidad horaria de 1 hora y 0 minutos.

CAMILO EUSEBIO GÓMEZ CRISTANCHO
Vicepresidente de Promoción y Prevención de Positiva Compañía de Seguros

LO BUENO PARA TODOS

El emprendimiento es de todos

Minhacienda

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Con Cedula de Ciudadania No. 1097890425

Cursó y aprobó la acción de Formación

HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bucaramanga, a los diecinueve (19) días del mes de junio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ALMA JOSEFA OSORIO AGUIRRE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALMA JOSEFA OSORIO AGUIRRE
Subdirectora
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS
REGIONAL SANTANDER

53413211 - 19/06/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9309001706923CC1097890425C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Con Cedula de Ciudadania No. 1.097.890.425

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Duitama, a los veintitres (23) días del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
IVAN MAURICIO ROJAS RUIZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

IVAN MAURICIO ROJAS RUIZ
Subdirector
CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL
REGIONAL BOYACÁ

45858660 - 23/08/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9110001484811CC1097890425C.

FUCS

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD - FUCS

Certifica que:

Yenny Caballero Caicedo, Viviana Garzón Benavides,
Laura Niño Ramírez, Klever Tapias García, Olga Gomez Ortega

Participó con el póster oral:

Cuidado integral del paciente ostomizado, abordaje desde enfermería basada en la evidencia.

En el IV ENCUENTRO NACIONAL DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN – CIENCIAS DE LA SALUD
Realizado en Bogotá D.C., Colombia, del 23 al 25 de agosto de 2017, con una intensidad de 30 horas.

En constancia firman:

Dr. Sergio Parra Duarte
Rector

Dr. Mauricio Wagner Vásquez
Director Educación Continuada

Educación Continuada

ISO 9001

IQNet

Vigilada MinEducación

NNNN III CONGRESO INTERNACIONAL DE PROCESO DE ENFERMERÍA Y LENGUAJE ESTANDARIZADO

"Articulando el saber y el quehacer del cuidado"

CERTIFICA QUE:

ALEXANDRA GARCÍA RUEDA, CAROLINA CABALLERO, GERMAN DIAZ, VIVIANA GARZÓN, ALEXANDRA GUALDRON, ANDREA RIVERA, JHAN CARLO SERRANO

Participaron con el trabajo titulado

Enfermería como apoyo en el crecimiento y desarrollo de la primera infancia desde la estrategia AIEPI

presentado en la modalidad Oral en el **III Congreso Internacional de Proceso de Enfermería y Lenguaje Estandarizado**
21 y 22 de septiembre de 2017, Bucaramanga, Colombia

Fabio A. Camargo F.

Fabio Alberto Camargo Figuera
Presidente del Congreso

Leidy Johanna Rueda Diaz
Coordinadora del Congreso

Universidad Industrial de Santander — VIGILADA MINEDUCACIÓN

unab — Vigilada Mineducación

Universidad Cooperativa de Colombia

UNISANGIL

III CONGRESO INTERNACIONAL DE PROCESO DE ENFERMERÍA Y LENGUAJE ESTANDARIZADO

"Articulando el saber y el quehacer del cuidado"

CERTIFICA QUE

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

Participó como asistente en el

III Congreso Internacional de Proceso de Enfermería y Lenguaje Estandarizado

Duración: 16 horas

21 y 22 de septiembre de 2017, Bucaramanga, Colombia

Fabio Alberto Camargo Figuera
Presidente del Congreso

Leidy Johanna Rueda Díaz
Coordinadora del Congreso

Vigilada MINEDUCACIÓN

Vigilada Mineducación

Universidad Cooperativa de Colombia

UNISANGIL

unab
Universidad Autónoma de Bucaramanga
CIENCIAS DE LA SALUD

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

CERTIFICA QUE:

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES

C.C 1097890425

Asistió a la

I Jornada de Cuidados Paliativos y
III Encuentro de Graduados Enfermería UNAB



el día 28 de Octubre de 2016 con una
intensidad de 8 horas

OLGA LUCIA GÓMEZ DÍAZ
DIRECTORA PROGRAMA DE ENFERMERÍA UNAB

Gobernación De Santander
Secretaria De Salud Departamental
Dirección De Salud Integral

Certifica que:

Viviana Andrea Garzón B

Identificado (a) con C.C. No. 1097890425

Realizo y aprobó el curso:

"CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN GUÍAS DE ATENCIÓN DE SÍFILIS, SÍFILIS GESTACIONAL Y SÍFILIS CONGÉNITA"

Realizado en Bucaramanga, los dias 6 de NOVIEMBRE DE 2015 con una intensidad horaria de 8 horas en constancia se firma el presente certificado a los 6 dias del mes de NOVIEMBRE de 2015

Patricia Caicedo Higuera
Referente Salud Sexual y Reproductiva

NANDA NIC NOC

II CONGRESO LATINOAMERICANO NANDA-International 2015

Evolución del cuidado de Enfermería desde el Lenguaje Estandarizado NANDA - NIC - NOC
11-13 de junio Bucaramanga - Colombia

Universidad Industrial de Santander

Facultad de Salud
Escuela de Enfermería

Certifica que

VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES

participó como asistente en el
II Congreso Latinoamericano NANDA-Internacional,
realizado en Junio 11-13, 2015 en Bucaramanga, Colombia.
Intensidad: 24 horas.

Heather Herdman, PhD, RN, FNI
NANDA International Executive Director

María Teresa Fajardo Peña, Ms
Presidenta Congreso

Beatriz Villamizar Carvajal, PhD
Coordinadora General

DEFINING THE KNOWLEDGE OF NURSING

NANDA International

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 jueves 24 de agosto de 2023, a las 20:24:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1097890425
Código de Verificación	109789042523082420243 8

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

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1097890425 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 05/09/2023 09:54 AM

_____

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 229983412

PIB
20:18:32

Bogotá DC, 24 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) VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1097890425:

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 Relacionamiento 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:17:36 PM horas del 24/08/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1097890425**

Apellidos y Nombres: **GARZON BENAVIDES VIVIANA ANDREA**

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.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 20:23:32 horas del 24/08/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1097890425,**
Apellidos y Nombres **GARZON BENAVIDES VIVIANA ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE CONTRATACION**, con NIT **890206058-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/08/2023 08:19:14 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1097890425 .**

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. **71080710** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.097.890.425**
GARZON BENAVIDES
APELLIDOS
VIVIANA ANDREA
NOMBRES

Viviana Andrea Garzón B
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1994**
EL GUACAMAYO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-ENE-2013 EL GUACAMAYO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2707300-60433167-F-1097890425-20130425 0032844512A 1 27064515

GOBIERNO DE COLOMBIA

ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACION UNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES
C.C. 1.097.890.425
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER - UIS
Bucaramanga
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2018-04-03
FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2018-04-26



Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1097890425	VIVIANA	ANDREA	GARZON	BENAVIDES	Vigente	Ver

De conformidad con los articulos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES identificado(a) con CC 1097890425 registra La siguiente información:

2023-08-24--9:00:51 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2018-04-26	1097890425	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14806508291

(415)7707212489984(8020) 000001480650829 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 7 8 9 0 4 2 5	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 7 8 9 0 4 2 5	2 0 1 3 0 1 1 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	El Guacamayo 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARZON	BENAVIDES	VIVIANA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 15 21 28 ED PIANELLI AP 1203 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico vivigar94@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 0 2 4 1 3 8	3 1 3 2 8 4 6 7 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 8 0 4 2 6	8 5 2 2	2 0 1 8 0 6 2 6				2 2 2 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 17 / 14 : 47: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre GARZON BENAVIDES VIVIANA ANDREA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-08-24, 12:33:04 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 65366805

Periodo Cotización 202308 **Periodo Servicio** 202308

PAGADA 2023-08-24 12:31:04.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INDEPENDIENTE				
Documento	CC 1097890425	**Dirección**	CL 15 #21 - 28		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142024138		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1097890425		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GARZON BENAVIDES VIVIANA ANDREA	68001000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.140.000	25-14		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1097890425** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1097890425
NOMBRES Y APELLIDOS	VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/01/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	218
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **24/08/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1097890425,** se encuentra afiliado/a desde **30/08/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de agosto de 2023.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Salud Ocupacional

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL
Dra ARLEDYS MARIA TRESPALACIOS
Licencia 14279/2018

"SEGURIDAD Y BIENESTAR LABORAL"

1. MOTIVO DE CONSULTA

FECHA: Enero 17/2023 HORA: _____

[X] INGRESO [ ] PERIODO [ ] RETIRO [ ] REUBICACION [ ] OTRO [ ] CUAL ? _____

2. IDENTIFICACION DE AL EMPRESA

NIT _____ NOMBRES Alcaldias.

ACTIVIDAD ECONÓMICA Recursos del Estado.

3. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

IDENTIFICACION CC [X] CE [ ] 1.097.890.425

NOMBRES Viviana Andrea APELLIDOS Garzón Benavides

GENERO F [X] M [ ] FECHA NACIMIENTO 02/12/1994 LUGAR NACIMIENTO El Guacamayo EDAD 28 Años

DIRECCION Calle 4 Nº 4-6 CIUDAD El Guacamayo CELULAR 3142024138

ESTADO CIVIL CASADO [ ] SOLTERO(A) [ ] U.LIBRE [X] SEPARADO [ ] VIUDO [ ] NO ACREDITA [ ]

PROFESIÓN Enfermera Profesional OCUPACION Enfermera Profesional

EPS Sura ARL ANTERIOR Positiva AFP Colpensión

4. DESCRIPCION DEL CARGO

FECHA DE INGRESO _____ FECHA DE EGRESO _____ ANTIGÜEDAD _____

CIUDAD Contratación - Guadalupe NOMBRE DEL CARGO Apoyo salud Pública.

TIPO DE VINCULACION

LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOSION [ ] INDEFINIDO O CARRERA ADMINISTRATIVA [ ] OTRO [X]

NOMBRAMIENTO PROVISIONAL [ ] SUPERNUMERARIO [ ]

BREVE DESCRIPCION DEL CARGO Apoyo a la Secretaria de Salud componente Salud Pública

LAS ACTIVIDADES LAS REALIZA [X] SENTADO [X] CAMINANDO [ ] DE PIE [ ] INCLINADO [ ] ROTACIONAL

EQUIPO O HERRAMIENTA QUE UTILIZA PC, Escritorio. Útiles de oficina.

TURNO [ ] DIURNO [ ] NOCTURNO [ ] ROTATIVO

RIESGOS OCUPACIONALES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES

NOMBRE DE LA EMPRESA (Inicie con la ultima)	NOMBRE DE LOS CARGOS DESEMPEÑADOS EN CADA EMPRESA	TIEMPO DE EXPOSICIÓN Años - meses	USO DE EPP	FISICOS	QUIMIC	ERGON	BIOLO	PSICOSO	ELECTR	OTROS

5. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

ENFERMEDAD LABORAL SI ☐ NO ☒ CUAL? _____

EMPRESA _____ ARL _____ FECHA _____

ACCIDENTE DE TRABAJO SI ☐ NO ☒ PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL _____

EMPRESA _____ ARL _____ LESION _____ FECHA _____

6. ANTECEDENTES PERSONALES

☐ PATOLOGICOS ☒ QUIRURGICOS ☐ TRAUMATICOS ☐ TOXICO-ALERGICOS ☐ PSIQUIATRICOS ☐ TRANSFUSIONES

OBSERVACIONES polipo Rectal a los 2 Años de edad

GINECOLOGICOS M 9 Años CICLOS IRREGULAR FUR 10 ic 2022 G 0 P 0 C 0 A 0

PLANIFICA SI ☒ NO ☐ CUÁL? pildoras FECHA ULTIMA CITOLOGIA Nov 2022 RESULTADO (-)

VACUNACION

		FECHA ULTIMA DOSIS		FECHA ULTIMA DOSIS		FECHA ULTIMA DOSIS
TETANO	☐		RABIA	☐	VHB	☐
FIEBRE AMARILLA	☐		BCG	☐	OTRAS	Covid 19 Janssen 2 Dosis

HABITOS FUMA /FUMO: SI ☐ NO ☒ CIGARRILLO/DIA _____ TIEMPO DE EXPOSICION _____

INGIERE LICOR: SI ☐ NO ☒ TIEMPO DE EXPOSICION _____

USO/USA SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SI ☐ NO ☒ TIEMPO DE EXPOSICION _____

EJERCICICO FORMAL: SI ☐ NO ☒ FRECUENCIA _____

7. ANTECEDENTES FAMILIARES

Padre = hipertenso. IAM.

8. REVISISION POR SISTEMAS

PIEL Y FANERAS ☐ OFTALMOLOGICO ☐ ORL ☐ CARDIOPULMONAR ☐ GASTROINTESTINAL ☐ GENITOURINARIO ☐ NEUROLOGICO

OSTEOMUSCULAR _____ ALTERACION FISICA(Congenita o Adquirida) _____ RESTRICCIONES (Físicas o Alimentarias) _____

OBSERVACIONES No Refiere

9. EXAMEN FISICO

IMC Y SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL 90 / 60 FRECUENCIA CARDIACA 82 /min

TALLA 1.50 /Mt PESO 71 /Kg IMC 31.6

LATERALIDA DOMINANTE

Diestro ☒
Zurdo ☐
Ambidiestro ☐

INTERPRETACION IMC

Bajo Peso:	<18,5
Normal:	18,5 - 24,9
Sobrepeso:	25 - 29,9
Obeso:	>=30

ORGANO/SISTEMA		NORMAL	ANORMAL	HALLAZGOS
CABEZA Y CUELLO	Tiroides	✓		
OJOS	Conjuntivas	✓		
	Córneas	✓		
	Movilidad	✓		
	Examen Visual	✓		OD CERCA _____ LEJOS _____ CON CORRECCION _____
		✓		OI CERCA _____ LEJOS _____ CON CORRECCION _____
OIDOS	Pabellones	✓		
	Canal Auditivo	✓		
	Membrana Timpanica	✓		

9. EXAMEN FISICO - CONTINUACION

ORGANO/SISTEMA		NORMAL	ANORMAL	HALLAZGOS
NARIZ	Tabique	✓		
	Cornetes	✓		
	Senos Paranasales	✓		
OROFARINGE		✓		
TORAX	Descripcion del Torax	✓		
	Corazón	✓		
	Pulmón	✓		
ABDOMEN	Pared Abdominal	✓		
	Visceras	✓		
GENITALES				
EXTREMIDADES	Miembros Superiores	✓		Sensibilidad(N-A) Normal Reflejos Normal Fuerza Muscular Normal Tinel D + [-] [-] Izq + Phalen D+ [-] [-] Izq + Sx. Manguito Rotador: D- I- Tendinitis de Hombro: D- I- Bursitis: D- I- Epicondilitis: D- I- Enf. Quervain: D- I-
	Miembros Inferiores	✓		
	Evaluacion Osteomuscular	Marcha normal N ✓ A Obs:		
		Marcha en punta N ✓ A Obs:		
		Marcha en talón N ✓ A Obs:		Sin alteracion
		Rigida D- I- Cojera D I Obs:		
COLUMNA		Inspección N ✓ A Escoliosis Cifosis Lordosis Nivel		
		Observaciones:		
		Palpación N ✓ A		
		Espasmos Paraventrales S N ✓ Nivel		
		Dolor a palpación Muscular S N ✓ Nivel		
		Dolor a palpación puntos óseos S N ✓ Nivel		
		Flexión de Columna N ✓ A Grado 1 Grado 2 Grado3 Grado 4		
		Test de Shober N ✓ A > 5 Cm < 5 Cm Obs		
		Extensión de Columna N ✓ A > 20 Cm < 20 cm		
		Flexion lateral D I > 35 <35 Obs:		
		Arco de Forester D I Obs:		
		Rotación D I >45 <45 Obs:		
		Lasegue D I Obs:		Sin alteracion.
NEUROLOGICO				
PIEL, FANERAS Y CICATRICES				

10. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Exámenes de laboratoio practicados

EXAMEN	FECHA	NORMAL	ANORMAL	RESULTADO
Hemograma				HB HTO LEUCO
Parcial de Orina				
Parasitologico				
Colesterol Total				Valor:
Colesterol HDL				Valor:
Colesterol VLDL				Valor:
Trigliceridos				Valor:
Frotis/cultivo Faringeo				
Hemoclasificacion				A B O AB RH + -
Serologia				
Glicemia				

OTRAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

EKG:				
RX:				
Optometria:				
Espirometria				
Audiometria				
Otros:				
Observaciones:				

11. DIAGNOSTICO

obesidad. Grado I.

SOSPECHA ENFERMEDAD PROFESIONAL SI ☐ NO ☒ CUÁL: _____

APTITUD LABORAL: APTO ☑ APTO CON RESTRICCIONES ☐ NO APTO ☐ APLAZADO ☐

PERIODICO: PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR ☐ | **RETIRO:** SATISFACTORIO ☐ NO SATISFACTORIO ☐

RECOMENDACIONES MEDICAS

Remisión EPS _____
Remision a ARL _____
Continuar Tratamiento _____

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de EPP ☒ uso EPP por protocolo
Ingreso al SVE de covid 19.
Reasignar Funciones ☐
Reubicación Temporal ☐

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

Inicio Actividad Fisica: _____
Dejar de Fumar: _____
Reducir Consumo de Alcohol: _____
Control de Peso: _____
Otro: Cuál?

RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES

- Realizar Ejercicio diario 40 min.
- Dieta Sana Rica en fruta, verdura, proteina baja en carbohidratos
- Realizar 10 pausas activas en cada jornada laboral

CONCEPTO

Apto.

MEDICO	TRABAJADOR
ARLEDYS TRESPALACIOS PEDROZO Esp S.S.T lic 00-14279/2018 Cel: 3112278886 email: arledys3palacios@gmail.com	Nombre legible: Viviana Andrea Garzon Bermudez Firma: Viviana Andrea Garzon Bermudez Cédula: 1097810925 de El Carmen de Bolivar Teléfono 3142024132

Declaro que la información suministrada y aquí consignada es veraz y puede ser verificada

Resolución 2346 de 2007 de minsalud

Salud Ocupacional	**CERTIFICADO DE MEDICINA LABORAL** **DRA. ARLEDYS TRESPALACIOS PEDROZO** **ESPECIALISTA EN S.S.S.T.**	*"SEGURIDAD Y BIENESTAR LABORAL"*

NOMBRE DE LA EMPRESA	NIT	FECHA
Alcaldia		DIA 17 MES 01 AÑO 2023

TIPO DE EXAMEN MEDICO

PREOCUPACIONAL [X] PERIODICO [ ] POST OCUPACIONAL [ ]

REINGRESO [ ] POST INCAPACIDAD [ ]

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO
Viviana Andrea Garzon Benavides				1.097.890.425	DIA 02 MES 12 1994
EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	ESCOLARIDAD		CELULAR
28 Años	U.L	F	Universitario		3142024138
DIRECCION				CIUDAD	
Calle 4 Nº 4-6				El Guacamayo	
ARL	EPS		AFP	PROFESION	
Sura	positiva		colpensiones	Enfermera Jefe.	
CARGO			ACTIVIDAD QUE REALIZA		
Apoyo a la Secretaria de			Salud componente Salud Pública		

RESTRICCIONES

Ninguna

RECOMENDACIONES -o Realizar ejercicio diario 40 min. -o Dieta Sana. -o Realizar 10 pausa activa en cada Jornada laboral.

REMISION

CONCEPTO

APTO [X], APTO CON RESTRICCIONES QUE **NO** INTERFIEREN EN SU TRABAJO NORMAL [ ],

APTO CON RESTRICCIONES QUE INTERFIEREN SU TRABAJO NORMAL [ ], APLAZADO [ ],

NO APTO [ ]

Certifico que no he omitido informacion acerca de mi estado de salud. Autorizo la realización del examen Medico y el uso de esta información con fines estadisticos del SGSST. Me han explicado el resultado del examen, he recibido copia de la Historia Clinica Ocupacional. Autorizo la toma de Registros fotograficos como soporte de SGSST

MEDICO	FIRMA Y NOMBRE DEL TRABAJADOR
DRA. ARLEDYS Ma. TRESPALACIOS PEDROZO Medico y Cirujano - R.M. 85748 ESP. S.S.T. Lic. 14279/2018	**FIRMA:** Viviana Garzon Benavides **NOMBRE:** Viviana Andrea Garzon Benavides **NUMERO DOCUMENTO:** 1097890425 de El Guacamayo.

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE CONTRATACION

CERTIFICA

Que revisado el archivo de gestión documental del Municipio de Contratación, Santander, se constató que la señora **VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES,** identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.095.890.425 expedida en El Guacamayo Santander, ha prestado su servicio en el Municipio de Contratación mediante el siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

Contrato N° **CD 009-2023**

- Objeto **FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE GESTIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA Y PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA.**
  Valor: **$5.000.000**
  Fecha de Inicio: 26 de enero de 2023
  Fecha de Terminación: 25 de marzo de 2023
  Estado: LIQUIDADO

Actividad específica del Contrato:

1. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la recolección, revisión y envío de notificaciones inmediatas y semanales a la SSD por el programa SIVIGILA, según ajustes del mismo y envió según necesidad con oportunidad y calidad.

2. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en los procesos de análisis e investigaciones de campo, incluidas las inmunoprevenibles y mortalidad evitable (materna, perinatal, Dengue, IRA, EDA) junto a sus respectivos informes a entidades solicitantes.

3. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la revisión y reporte de los BAC – BAI – SIANESP.

4. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la recepción de los casos de TBC, Lepra y Chagas y coadyuvar en la labor de reporte y seguimiento a las ESE del Municipio.

5. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en el seguimiento a la IPS en cuanto a los tratamientos de los pacientes con enfermedades de interés en salud pública.

6. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las actividades de vigilancia y seguimiento de la asistencia y participación a capacitaciones de los recursos humanos de las EPS y UPGD, y capacitaciones a la comunidad.

7. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la estructuración del Diagnostico Epidemiológico 2023 y actualización del ASIS según lineamientos MPS y SSD.

8. Brindar apoyo a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las convocatorias, realización y cumplimiento de reuniones de COVE- Comité SPA, API, Mesa de Equidad de Género, Mesa de Adulto Mayor, Subcomité de Rehabilitación de Víctimas y otros de la competencia de la Secretaria de Salud y así poder ejercer las actividades de vigilancia sobre el cumplimiento efecto de los planes de acción de los mismos. Igualmente, coadyuvar en la proyección de los boletines epidemiológicos.

9. Brindar apoyo a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las reuniones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria COVECOM trimestral.

10. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la ejecución y seguimiento de los planes de contingencia desarrollados según las necesidades de la población.

11. Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en el reporte en la asistencia técnica en él envió y reporte teniendo en cuenta la resolución 4505 (RESOLUCIÓN 202 2021) a la secretaria de Salud Departamental en los términos estipulados.

12. Acompañar el proceso seguimiento del Plan de Acción de Salud y el Componente Operativo Anual de Inversiones (COAI) de Salud Pública del Municipio.

13. Coordinar y realizar acompañamiento en las visitas de asistencia técnica al programa ampliado de inmunizaciones de la E.S.E SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.

14. Coordinar y apoyar las reuniones de COPACO y veedurías en salud en las que se verifique la participación de los usuarios.

15. Brindar apoyo a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la notificación del usuario RUAF de la secretaria de desarrollo social y la E.S.E SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.

16. Prestar los servicios profesionales a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las visitas de campo en el marco de la ejecución del plan de intervenciones colectivas según el cronograma de actividades de la E.S.E SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO o la que haya de ejecutarlo.

17. Brindar acompañamiento en el funcionamiento del consejo local de seguridad social e salud del municipio de Contratación.

18. Apoyar en la organización y desarrollo de las actividades organizadas por la secretaria de desarrollo social, jornadas de salud, de vacunación, feria de salud y demás que se requieran.

19. Apoyar en las estrategias que permitan la coordinación de actividades de prevención, control y mitigación de COVID-19 de manera articulada con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) del municipio y Sanatorio de Contratación E.S.E.

Se expide a solicitud del interesado, en Contratación, Santander a los once días (11) días del mes de abril de 2023.

Para constancia firma,

JESSIKA VIVIANA CAMARGO ARDILA
Secretaria General y de Gobierno

PROYECTO: SPTA/TEC. ADM

CERTIFICACIÓN

ELIZABETH SILVA DE SALAZAR, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.886.526 expedida en San Gil - Santander, quien actúa en calidad de representante legal de **SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ESA OC.**, por medio de la presente hago constar que la profesional, **VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES,** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.097.890.425 de El Guacamayo, prestó sus servicios profesionales de manera independiente y sin subordinación alguna para ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.

Que ejecuto el contrato No. CMIN-011-037-2022 de 2022 celebrado con el Municipio de Contratación, Santander, del 29 de abril al 28 de diciembre de 2022, que tenía por objeto "FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE GESTION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA Y PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA" y contenía las siguientes actividades:

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MUNICIPAL

- Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la recolección, revisión y envío de notificaciones inmediatas y semanales a la SSD por el programa SIVIGILA, según ajustes del mismo y envió según necesidad con oportunidad y calidad.
- Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en los procesos de análisis e investigaciones de campo, incluidas las inmunoprevenibles y mortalidad evitable (materna, perinatal, Dengue, IRA, EDA) junto a sus respectivos informes a entidades solicitantes.
- Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la revisión y reporte de los BAC – BAI – SIANESP.
- Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la recepción de los casos de TBC, Lepra y Chagas y coadyuvar en la labor de reporte y seguimiento a las ESE del Municipio.
- Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en el seguimiento a la IPS en cuanto a los tratamientos de los pacientes con enfermedades de interés en salud pública.-

- Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las actividades de vigilancia y seguimiento de la asistencia y participación a capacitaciones de los recursos humanos de las EPS y UPGD, y capacitaciones a la comunidad.
- Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la estructuración del Diagnostico Epidemiológico 2022 y actualización del ASIS según lineamientos MPS y SSD.
- Brindar apoyo a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las convocatorias, realización y cumplimiento de reuniones de COVE- COEV, Comité SPA, API, Mesa de Equidad de Género, Mesa de Adulto Mayor, Subcomité de Rehabilitación de Víctimas y otros de la competencia de la Secretaria de Salud y así poder ejercer las actividades de vigilancia sobre el cumplimiento efecto de los planes de acción de los mismos. Igualmente, coadyuvar en la proyección de los boletines epidemiológicos.
- Brindar apoyo a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las reuniones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria COVECOM y capacitación según prioridad identificada
- Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la ejecución y seguimiento de los planes de contingencia desarrollados según las necesidades de la población
- Apoyar a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en el reporte en la asistencia técnica en él envió y reporte teniendo en cuenta la resolución 4505 (RESOLUCION 202 2021) a la secretaria de Salud Departamental en los términos estipulados.
- Acompañar el proceso seguimiento del Plan de Acción de Salud y el Componente Operativo Anual de Inversiones (COAI) de Salud Pública del Municipio.
- Coordinar y realizar acompañamiento en las visitas de asistencia técnica al programa ampliado de inmunizaciones de la E.S.E SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
- Coordinar y apoyar las reuniones de COPACO y veedurías en salud en las que se verifique la participación de los usuarios
- Brindar apoyo a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en la notificación del usuario RUAF de la secretaria de desarrollo social y la E.S.E SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
- Prestar los servicios profesionales a la Secretaría de salud y Desarrollo Social en las visitas de campo en el marco de la ejecución del plan de intervenciones colectivas según el cronograma de actividades de la E.S.E SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO o la que haya de ejecutarlo.

- Brindar acompañamiento en el funcionamiento del consejo local de seguridad social e salud del municipio de Contratación.
- Apoyar en la construcción, ejecución, evaluación y reporte del plan de contingencia para responder a la emergencia sanitaria por el COVID-19.

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MUNICIPAL EVENTOS COVID-19

- Acatar y promover las directrices emanadas por el Gobierno Nacional, Departamental y Municipal para la atención de la pandemia originada por Covid-19.
- Apoyar en las estrategias que permitan la coordinación de actividades de prevención, control y mitigación de COVID-19 de manera articulada con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) del municipio y Sanatorio de Contratación E.S.E.
- Brindar apoyo en el seguimiento de casos sospechas y/o positivos a COVID-19 y contactos en la jurisdicción de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).
- Elaborar estrategias masivas de comunicación de salud dirigidas hacia la población de Contratación como líneas de atención y otros con el fin de mejorar el acceso a la información sobre COVID-19 y otros programas de salud pública.
- Apoyar en la organización y desarrollo de las actividades organizadas por la secretaria de desarrollo social, jornadas de salud, de vacunación, feria de salud y demás que se requieran.

En constancia de lo anterior, se firma en San Gil Santander, por solicitud verbal de la interesada a los dieciocho (18) días del mes de enero del año 2023.

ELIZABETH SILVA DE SALAZAR
Representante legal ESA Servicios Integrados OC.
Nit: 830.130.670-3

CERTIFICACION DE SERVICIOS PRESTADOS.

Guadalupe, Enero 17 de 2023.

EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DE GUADALUPE - SANTANDER

CERTIFICA:

Que **VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.097.890.425 del Guacamayo Santander. Estuvo vinculada al Municipio de Guadalupe, mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios Profesionales.

ITEM	No. CONTRATO	OBJETO
1	MG-CD-13-2022	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y SALUD EN PROCESOSO DE VIGILANCIA Y EVENTOS EN SALUD PUBLICA EN ELE MUNICIPIO DE GUADALUPE - SANTANDER." Enero 19 al 30 Diciembre de 2022

Alcance del Contrato: (actividades desarrolladas).

1. Prestar apoyo en la revisión de avance trimestrales al PAS y Cargue del COAI y PAS del año 2022.
2. Realizar apoyo del Cargue de la información trimestral de ejecución del COAI Y PAS del año 2022.
3. Presentar informe ejecutivo de la ejecución con los respectivos soportes: pantallazos del cargue de la información, actas y otros.
4. Prestar apoyo en el seguimiento a las actividades realizadas por la **E.S.E Hospital Nuestra Señora de Guadalupe,** correspondiente al plan de intervenciones colectivas (PIC), y acompañamiento y seguimiento a las demás actividades del PAS realizada por los diferentes actores.
5. Revisión, análisis y notificación de la información semanal enviada a la secretaria de salud departamental por programa SIVIGILA, (incluyendo retroalimentación) para la toma de decisiones a seguir de acuerdo a los eventos presentados de manera oportuna.
6. Apoyar la gestión interinstitucional e intersectorial para la implementación y desarrollo de acciones de vigilancia, garantizando el flujo continuo de información de interés en salud pública requerida por el Sistema de Vigilancia en Salud Pública.
7. Digitalización y análisis de los datos en el software SINU, RUAF, BAC Y BAI.

8. Apoyo a la citación, organización y desarrollo de la comunidad para lograr la participación de la misma en la realización de actividades propias de la vigilancia en salud pública (Comités de Vigilancia Epidemiológica **COVE**, Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria **COVECOM** y Comité de estadísticas vitales **COEV**) dejando como productos proyección de actas y soportes correspondientes; teniendo como fin socializar temas y hacer seguimiento a casos de interés en caso de salud pública presentadas en el mes.

9. Apoyar en la recepción de visitas de asistencia técnica de asesoría y supervisión en la ejecución de las intervenciones de campo necesarias, en las diferentes estrategias de los componentes de la salud publica tales como: PAI, Tuberculosis, lepra, cáncer, crónicas, nutrición, ETV, salud ambiental y salud mental.

10. Elaboración de los monitoreos de cobertura de vacunación (MRCV) y su respectivo análisis.

11. Seguimiento al plan de mejoramiento realizado en cada institución de salud del municipio para para lograr la implementación de la RIA, para la promoción y el mantenimiento de la salud y la Ruta Materno Perinatal.

12. Realizar capacitación a las EAPB del municipio sobre Rutas de Atención integral priorizando ruta materno perinatal y la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.

13. Seguimiento de la implementación de las rutas materno perinatal y ruta de mantenimiento de la salud en la ESE.

14. Seguimiento a la implementación de las estrategias instituciones amigas de la mujer y la infancia **IAMI**, Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia **AIEPI** en las instituciones prestadoras de salud del municipio. Eestrategias implementadas IPS del municipio.

15. Realizar la coordinación y apoyo en la ejecución de las actividades de salud pública, respecto a las visitas de campo, plan de mejoramiento, seguimiento, actas de acuerdo a las notificaciones, búsqueda y seguimiento a contactos, teniendo como base los protocolos y modelo que suministre el Instituto Nacional de Salud. Estas deben ser entregadas digitadas y en archivos diferentes para cada evento, en el marco de la pandemia por COVID-19 y en general para todos los eventos de salud pública que se requieran, como parte integral del grupo ERI municipal.

16. Realizar búsqueda activa comunitaria de casos y contactos para los eventos de vigilancia de salud pública que los requieran con énfasis en conglomerados o población con patología respiratoria. Número de familias contactadas / número de casos presentados.

17. Brindar los servicios de apoyo en la proyección del plan de trabajo del área asignada teniendo en cuenta el perfil epidemiológico del municipio, factores protectores y determinantes en el marco del MODELO DE ATENCIÒN INTEGRAL EN ATENCION PRIMARIA en coordinación con el profesional de vigilancia y gestión en Salud Pública, , plan que debe ser actualizado mensualmente según los riesgos encontrados.

18. Coordinación y apoyo a la ejecución de la estrategia de APS con acciones colectivas según áreas priorizadas, riesgos epidemiológicos y población vulnerable. Presentación del

cronograma de trabajo concertado con las auxiliares de enfermería contratadas por el municipio. Realizar acciones colectivas de prevención de enfermedades según riesgo epidemiológico del municipio, garantizando visita y actividades de canalización y accesibilidad a los servicios de salud a través del fortalecimiento de la APS del Municipio.

19. Apoyar en la organización y desarrollo de las actividades organizadas por la secretaria de desarrollo social jornadas de salud, feria de salud y demás que se requieran.

20. Responder por la veracidad y legalidad de la información y documentación entregada al supervisor y / o contratante, con ocasión de la ejecución contractual.

21. El contratista deberá prestar del servicio con sus propias herramientas y a todo costo, debiendo asumir a su costa los diferentes gastos.

22. Las demás actuaciones relacionadas con su perfil que la dependencia lo considere pertinente, en cumplimiento del objeto contractual

23. Las demás que el supervisor indique en desarrollo del objeto contractual

Se expide en el Municipio de Guadalupe Santander, con destino a trámites documentales.

ALIRIO GARZON SAAVEDRA
Secretario General y de Gobierno.

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DE EL GUACAMAYO SANTANDER

CERTIFICA:

Que, **VIVIANA ANDREA GARZÓN BENAVIDES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.097.890.425 expedida en El Guacamayo- Santander, estuvo vinculada en el cargo de SECRETARIA DE SALUD y Encargada de las Funciones de la Secretaría de Desarrollo Social, de la Alcaldía del Municipal de El Guacamayo (Santander), según Decreto de Nombramiento No. 005 de 2020, desde el dos (02) de enero de dos mil veinte (2022) hasta la fecha el dos (2) de enero de dos mil veintidós (2022), desempeñando las siguientes funciones de acuerdo al Decreto No. 071 de 2021, así:

FUNCIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

1. Direccionar la formulación de políticas en materia de salud pública en el Municipio.
2. Formular las estrategias de promoción de la calidad de vida y la salud en el Municipio.
3. Dirigir la formulación y ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas
4. Dirigir los procesos de evaluación y control de la calidad de los servicios prestados por la E.S.E. en el Municipio.
5. Dirigir y coordinar la ejecución de programas, proyectos y acciones que permitan el mejoramiento y la conservación del medio ambiente en el Municipio, en coordinación con el Ministerio y las Corporaciones Autònomas Regionales.
6. Desarrollar programas y proyectos de investigación en el área de salud y medio ambiente.
7. Mantener el sistema de información estadística en salud, a efectos de adelantar programas, proyectos, acciones epidemiológicas y de saneamiento.
8. Administrar los recursos humanos, físicos y económicos que han sido asignados para garantizar el cumplimiento de los fines del Estado y la ejecución del plan de desarrollo, en los componentes del sistema general de seguridad social en salud.
9. Promover la participación de la comunidad en acciones y programas de prevención y promoción en salud.
10. Coordinar con las distintas instituciones de salud y del medio ambiente, del orden departamental, nacional e internacional, las acciones, proyectos y programas que adelante en materia de salud y medio ambiente, aunando esfuerzos para lograr mejores resultados y mayor cobertura.
11. Participar en las sesiones y comisiones relacionadas con las funciones de la Secretaría que le correspondan o le sean delegadas por el alcalde, con el fin de contribuir a la toma de decisiones.
12. Elaborar los estudios previos de los procesos contractuales que sean requeridos dentro de su dependencia.

13. Participar dentro del proceso de evaluación de propuestas en coordinación con las demás secretarías y asesores de la entidad.
14. Ejercer la supervisión de los contratos que sean designados por el Alcalde Municipal, de acuerdo a las funciones de su cargo.
15. Participar en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, mantenerlo y mejorarlo en lo referente a su secretaría.
16. Coordinar el sistema de atención a la comunidad en lo referente al sistema general de seguridad social en salud.
17. Dirigir los mecanismos de participación social de salud en el Municipio.
18. Las demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza de su empleo.

FUNCIONES DE DESARROLLO SOCIAL:

1. Dirigir la formulación, implementación y evaluación de programas de desarrollo agropecuario que contribuyan al mejoramiento de los ingresos y el nivel de vida de los productores del municipio, teniendo en cuenta el plan de desarrollo municipal y el plan nacional de desarrollo.
2. Dirigir la formulación, implementación y evaluación de programas de apoyo integral a la población vulnerable o de grupos de especial atención siguiendo los parámetros normativos y los procesos institucionales.
3. Promover el desarrollo y cumplimiento de programas, proyectos de prevención y atención de problemas sociales identificados en el Municipio.
4. Dirigir la formulación, implementación y evaluación de los programas de fomento de turismo, deporte y recreación, en armonía con lo establecido en el plan de desarrollo municipal y teniendo en cuenta la disponibilidad presupuestal.
5. Formular proyectos ante organismos regionales, nacionales e internacionales para la asistencia técnica y financiera de los proyectos sociales del Municipio.
6. Promover la realización de proyectos y programas de investigación social en el Municipio, con miras a proponer y aplicar soluciones acordes a la necesidad de la comunidad.
7. Desarrollar estrategias tendientes a lograr la equidad en la asignación de los eventuales beneficiarios de los programas y proyectos dirigidos a la población vulnerable del Municipio.
8. Participar en las sesiones y comisiones relacionadas con las funciones de la Secretaría que le correspondan o le sean delegadas por el alcalde, con el fin de contribuir a la toma de decisiones.
9. Elaborar los estudios previos de los procesos contractuales que sean requeridos dentro de su dependencia.

10. Participar dentro del proceso de evaluación de propuestas en coordinación con las demás secretarías y asesores de la entidad.
11. Ejercer la supervisión de los contratos que sean designados por el Alcalde Municipal, de acuerdo a las funciones de su cargo.
12. Participar en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, mantenerlo y mejorarlo en lo referente a su secretaría.
13. Las demás que se le asignen y que correspondan a la naturaleza del empleo.

Se expide la presente solicitud de la interesada en el Municipio de El Guacamayo, Santander, a los diecisiete (17) días del mes de enero de dos mil veintidós (2022).

OLGA CENOBIA TAVERA CRUZ
Secretaria General y de Gobierno

ELABORADO POR:		REVISADO POR:	
Nombre funcionario:	ISABEL PRADA PARDO	Nombre funcionario:	OLGA CENOBIA TAVERA CRUZ
Cargo:	AUXILIAR SECRETARIA GOBIERNO	Cargo:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
Fecha:	17/01/2022	Fecha:	17/01/2022
Firma:		Firma:	

CLINICA FOSCAL

Floridablanca, 04 de diciembre de 2019

LA COORDINADORA DE DESARROLLO DE PERSONAL DE GESTIÓN HUMANA
FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER-FOSCAL
NIT 890205361-4

CERTIFICA:

Que, **VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES**, identificada con cédula de ciudadanía No.**1097890425** , laboró en la institución desde el **13 de mayo de 2019** hasta el **27 de noviembre de 2019** , en el cargo de **ENFERMERO(A) PROFESIONAL**. su vinculación laboral finalizó por motivo de **Renuncia Voluntaria.**

Recibió un último salario mensual de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MICTE ($ 2.459.574)**

Cordialmente,

CLAUDIA HELENA RAMIREZ MORA

Elaboró: Carolina D

Clínica San Luis
Para la mujer y el niño

RH 19-036

Bucaramanga, febrero 15 de 2019

La Clínica Materno Infantil San Luis S.A. En cumplimiento de la ley 1636 de 2013, articulo 10; Reglamentado por el decreto 2852 de 2013, articulo 46 se permite expedir el siguiente ***CERTIFICADO DE CESACIÓN LABORAL*** *en los siguientes términos:*

El colaborador(a) ***VIVIANA ANDREA GARZON BENAVIDES****, identificado(a) con cédula de ciudadanía* ***N° 1.097.890.425*** *de* ***GUACAMAYO****, laboró en la institución desde el día 24 de agosto de 2018 hasta el día 14 de febrero de 2019.*

Se expide en Bucaramanga a los once (15) días del mes de febrero de 2019.

EDWIN FERNEY MILLAN CASTRILLON
Profesional de Nómina