MUNICIPIO DE EL DONCELLO CAQUETA
CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL NO CDAG- 019
ÁREA: ADMINISTRATIVO

CONTRATANTE	CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL **CORTUNIVERSAL.**
NIT	900.623.092-6
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO **COORDINADORA** DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR JESÚS DE LA BUENA ESPERANZA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°003 DE 2023, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL DONCELLO Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL (**CORTUNIVERSAL)**
PLAZO	UN (01) MES
VALOR TOTAL	1.000.000
FECHA DE INICIO	08 DE SEPTIEMBRE DE 2023

LISTA DE CHEQUEO DE REQUISITOS PARA LA FIRMA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS

Documentos requeridos Coordinadora Centro de Bienestar del anciano Jesús de la Buena Esperanza		**Presentado**	
Documentos requeridos	**Observación**	**SI**	**NO**
Hoja de vida	En Formato único de la función pública, diligenciado en letra legible, con foto tamaño cédula * (Impreso en hoja tamaño carta)	**X**	
Fotografía reciente	Fondo blanco, tipo documento. Digital		
Fotocopia cédula de ciudadanía	Ampliada al 150%	**X**	
Fotocopia de Libreta Militar	Solo para hombres, sólo se acepta libreta militar, ningún otro documento que certifique su expedición.		
RUT	Fotocopia del Registro Único Tributario de la DIAN, con fecha de expedición del 2023.	**X**	
Tarjeta profesional o registro, en los casos que aplique.	Copia		
RETHUS	Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud, para los profesionales de la salud.	**X**	
Certificados académicos	Fotocopia de títulos con fecha de grado legible.	**X**	
Certificados laborales o de experiencia	Fotocopia. El documento debe especificar: fecha de ingreso, fecha de retiro, cargo y obligaciones. Laboral, Profesional, Profesional Relacionada.	**X**	
Certificado de antecedentes penales	(PONAL) (No superior a un (1) mes a la fecha del contrato)	**X**	
Certificado de antecedentes fiscales	(Contraloría) actualizado (CGN) (No superior a un (1) mes a la fecha del contrato)	**X**	
Certificado de antecedentes disciplinarios	(Procuraduría) Actualizado (PGN) (No superior a un (1) mes a la fecha del contrato)	**X**	
Afiliación al Sistema de Seguridad Social como Independiente:	1-Copia del Certificado o Formulario de Afiliación a Pensión. (AFP). 2-Copia del Certificado o Formulario de Afiliación a Salud (EPS). Régimen Contributivo (Actualizado) 3. Afiliación como independiente a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) **NOTA**: La Afiliación a la ARL se realiza cuando este firmado el contrato. 3. Planilla de pago de Seguridad Social. **Nota:** Aplica para contratos con plazo mayor de 30 días		

Examen médico Pre-ocupacional.	No exceder de 3 años, dirigido a la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal "Cortuniversal"	**X**	
Dosis de vacunas covid	Carnet de vacunación	**X**	
Formación Atención Integral al Adulto Mayor	Certificado de formación. Constancia/s de asistencia o participación a formaciones para la atención integral de personas adultas mayores. Esas formaciones deberán corresponder a un componente teórico (presencial o virtual) de mínimo 160 horas.	**X**	
Certificación Cuenta Bancaria	Actualizada	**X**	
Compromiso anticorrupción	Actualizado	**X**	
Certificado de inhabilidades sexuales	Actualizado, a nombre de la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal "Cortuniversal" Nit 900.623.092-6	**X**	
Curso virtual	Integridad, Transparencia, y Lucha Contra la Corrupción Función Publica	**X**	
Declaración de bienes	Declaración de Bienes y Rentas y Conflictos de Intereses Función Publica de conformidad con la ley 2013 de 2019 (Estado de formulario es finalizado)	**X**	
Certificado Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas	RNMC (Actualizado)	**X**	
Formación para la atención de emergencias	Primer respondiente y manejo de elementos en emergencias de mínimo 36 horas.	**X**	

Cumplimiento de requisitos Sí _X__ No___

Revisado por:

PEDRO DE JESUS LONDOÑO MEDINA
Representante Legal

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
LONDOÑO	MEDINA	ESTHER RUTH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 40.730.984 — *SEXO*: F (X) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 19 MES 02 AÑO 1975

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAQUETA

MUNICIPIO EL DONCELLO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 5 No 1 -19 B/Belalcázar

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETA

MUNICIPIO EL DONCELLO

TELÉFONO 320 337 9157 EMAI eslome75@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 10 AÑO 2008
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TC	3	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	10	1996	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION CORTINIVERSAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETA	EL DONCELLO	cortunivesal@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3226846186	DÍA 06 MES 03 AÑO 2023	DÍA 04 MES 07 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SOR TERESA ADELE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETA	CARTEGENA DEL CHAIRA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4310667	DÍA 01 MES 01 AÑO 2009	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA		CALLE 2 CARRERA 7 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DEL CHAIRA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETA	CARTAGENA DEL CHAIRA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4318132	DÍA 01 MES 08 AÑO 1998	DÍA 31 MES 12 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA		CALLE 2 CARRERA 7 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL EL BUEN SAMARITANO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETA	EL DONCELLO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4310205	DÍA 07 MES 03 AÑO 1997	DÍA 31 MES 08 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA		CARRERA 4 VIA PUERTO RICO

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	19	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.730.984**

LONDOÑO MEDINA
APELLIDOS

ESTHER RUTH
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1975**

EL DONCELLO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

05-DIC-1994 EL DONCELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4400300-67158941-F-0040730984-20070921 **02037** 07264N 02 211200651

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891344511

(415)7707212489984(8020) 000001489134451 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 7 3 0 9 8 4	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	40730984	1 9 9 4 1 2 0 5

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	El Doncello 2 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LONDOÑO	MEDINA	ESTHER	RUTH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	El Doncello 2 4 7

41. Dirección principal
CL 5 1 19

42. Correo electrónico eslome75@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 7	3 2 0 3 3 7 9 1 5 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
4 7 6 9	2 0 1 5 0 1 0 6	4 7 7 3	2 0 0 3 0 5 0 7			1 3 1 4	1

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 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 - 26 / 10 : 25: 02

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 LONDOÑO MEDINA ESTHER RUTH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	40730984	ESTHER	RUTH	LONDOÑO	MEDINA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA identificado(a) con CC 40730984 registra La siguiente información:

2023-08-29→12:37:01 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	1997-02-24	264	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

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

INSTITUCION EDUCATIVACORAZON INMACULADO DE MARIA
Cra 5 No. 1-30 Telefax 4310128
EL DONCELLO CAQUETA

DANE:183247-001198 Reg. S.E.D. L.07 Fol. 021

En la ciudad de El Doncello, a los 2 días de diciembre de 1995 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último Grado, los suscritos Rector y Secretaria de la Institución Educativa CORAZON INMACULADO DE MARIA, institución aprobada hasta 1998 en el Nivel de Educación Media Vocacional, mediante Resolución No. 000219 del 20 de octubre de 1993, emanada del Gobierno Departamental del Caquetá. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyo nombres, apellidos y número de identidad se relacionan a continuación:

ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA

Identificada con C.C. No. 40.730.984 en El Doncello.

El Acta consta de cuarenta (40) alumnos graduandos, comienza con el nombre de BARRAGAN HUEGE HERNAN YHOVANY y termina con el nombre de ZAMBRANO HERNÁNDEZ LORENA.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el art. 7 del Decreto 180 de 1981.

Es fiel copia tomada de su original.

El Doncello, octubre 22 de 2008.

ROQUE CISNEROS BRAVO
C.C. No. 17.666.697 Doncello
Rector

MARGARITA MAYORAL SUAREZ
C.C. No. 40.725.457 Doncello
Secretaria

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

ESCUELA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA DEL

SERVICIO SECCIONAL DE SALUD DE CUNDINAMARCA

INSTITUCION DE EDUCACION NO FORMAL

APROBADA POR RESOLUCION Nº. 0248 DEL 14 DE FEBRERO DE 1968



Otorga

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

A la Alumna *Esther Ruth Londoño Medina*

C.C. 40.730.984 DE EL DONCELLO (CAQUETA)

EN EL AREA DE:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Intensidad horaria: 2332 **horas**

María Dolores Moreno Estrada

DIRECTORA DE LA ESCUELA

SECRETARIO DE SALUD

FUSAGASUGA, Diciembre 13 de 1.996

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

Que la señora **ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA** identificada con cedula de ciudadanía No. 40.730.984 de Doncello Caquetá, Ejecuto contrato de prestación de servicios CDAG N° 001 desde el 06 de marzo hasta 04 de julio de 2023 con objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADORA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR JESÚS DE LA BUENA ESPERANZA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°001 DE 2023, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL DONCELLO Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL (CORTUNIVERSAL)**

La presente se expide a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes de agosto del dos mil veinte tres (2023)

PEDRO DE JESÚS LONDOÑO MEDINA
C.C 17.783.326 de Doncello-Caquetá
Representante Legal

EL TECNICO ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA ESE SOR TERESA ADELE DE EL DONCELLO

CERTIFICA:

Que revisada la hoja de vida que reposa en los archivos de esta entidad, se encontró que la señora **ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA** identificado con la cédula de ciudadanía número 40.730.984, se encontraron las siguientes vinculaciones laborales como Auxiliar de Enfermería:

Hospital El Buen Samaritano; del 7 de marzo de 1997 al 31 de agosto de 1998.
Hospital Local Cartagena del Chairá: del 1 de septiembre de 1998 al 31 de diciembre de 2008.
Ese Sor Teresa Adele: Del 1 de enero de 2009 al 31 de diciembre d 2016.

Se expide a solicitud del interesado para trámites personales

El Doncello Caquetá, 25 de enero de 2023.

NELSON ORDOÑEZ QUINTERO
Oficina de Talento Humano

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:54:12 PM horas del 29/08/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **40730984**
Apellidos y Nombres: **LONDOÑO MEDINA ESTHER RUTH**

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.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 martes 29 de agosto de 2023, a las 12:55:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40730984
Código de Verificación	40730984230829125537

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 230247222

PIB
12:56:39

Bogotá DC, 29 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) ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40730984:

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.

Grupo de Medicina Laboral y Salud Ocupacional
MEDELAB S.A.S.
NIT: 900817518-5

Cra. 5 No 31 - 28 Cons. 204 B/ Cádiz Ibagué-Tolima
Teléfonos: (8) 2 70 21 61 Celular: 3125779618

CIUDAD Y FECHA: Doncello, 26 de enero de 2023

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL DE INGRESO



EMPRESA:
PARTICULAR
Empresa en Misión:

DATOS ASPIRANTE:

NOMBRES: ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
Edad: 47 años **Fecha de Nacimiento:** 19/02/1975
CC. No: 40.730.984
RH: O +
Teléfono: 3214501373

CARGO A DESEMPEÑAR: COORDINADORA

CONCEPTO MEDICO: **CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO**

EXÁMENES REALIZADOS:

Médico Ocupacional, Visiometría, Audiometría

INCLUIR EN SVE:

No Aplica

Recomendaciones:
NO APLICA

RESTRICCIONES:
Ninguno

CONDUCTA:

HIGIENE POSTURAL, UTILIZACIÓN DE EPP, HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA, DIETA, EJERCICIO REGULAR 5 VECES PORSEMANA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL

OBSERVACIONES:
NO APLICA

LA HISTORIA CLÍNICA MÉDICA OCUPACIONAL ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA Y SU INFORMACIÓN ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS MEDICAS OCUPACIONALES ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL, MÉDICO ESPECIALISTA DEL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLÍNICA, (RESOL. 2346/2007, ART. 16; RESOL. 1918/2009 ART. 17-1).

Firma Médico:

María Janeth Chavez E
Dra. en Medicina y Cirugia
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RM 15682

DRA. MARIA JANETH CHAVEZ ESPINAL
MEDICO ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 15682 - LIC. SO. 1416

Firma Aspirante:

ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
C.C. 40.730.984

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Esther Ruth.

Apellidos: Londoño Medina

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 40730984

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 02 Año 1975

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	24-01 2022	Janssen	204424A	ESE SORTERESA ADELE NIT. 900211460-5 CAQUETÁ - EL DONCELLO VACUNACIÓN COVID	Yuliana Consolet	
	IRF 2	29-3 2022	Janssen	204422	ESE SORTERESA ADELE NIT. 900211460-5 CAQUETÁ - EL DONCELLO VACUNACIÓN COVID	María Orfilia Marín M. AUXILIAR DE ENFERMERÍA PAR-3679 ECSALUD	
	2RF	25-01 2023	Pfizer	PCB00 19	ESE SORTERESA ADELE NIT. 900211460-5 CAQUETÁ - EL DONCELLO VACUNACIÓN COVID	María Orfilia Marín M. AUXILIAR DE ENFERMERÍA PAR-3679 ECSALUD	

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION Peses *Para su bienestar*

CERTIFICA QUE:

ESTHER RUTH LONDOÑO JARAMILLO

C.C. 40.730.984 DE DONCELLO - CAQUETA

Realizó el seminario taller en **ATENCION INTEGRAL Y CUIDADOS BASICOS AL ADULTO MAYOR** con una intensidad de 120 horas, desarrollado del 04 al 20 del mes de enero del año 2023.

valido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICDO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA

JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal y tallerista

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS – 86 B/ PRIMAVERA
E-mail: peses.polo@gmail.com – celular: 3203455675 – teléfono: 4356058

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION Peses
Para su bienestar

CERTIFICA QUE:

ESTHER RUTH LONDOÑO JARAMILLO

C.C. 40.730.984 DE DONCELLO - CAQUETA

Realizó el seminario taller en **ATENCION INTEGRAL Y CUIDADOS AVANZADOS AL ADULTO MAYOR** con una intensidad de 40 horas, desarrollado del 21 al 23 del mes de enero del año 2023.

valido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICDO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA

JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal y tallerista

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS – 86 B/ PRIMAVERA
E-mail: peses.polo@gmail.com – celular: 3203455675 – teléfono: 4356058

Certificado
Bancario

15/08/2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA identificado(a) con CC 40730984, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	46855611169	2016/02/18	ACTIVA
CUENTA DE AHORROS	84787700828	2018/01/17	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

El Doncello Caquetá, 28 de agosto de 2023

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El suscrito, **ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, en adelante y como oferente dentro de proceso contractual con el **Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal "Cortuniversal**", manifiesto que me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con la futura contratación; suministrando al **Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal "Cortuniversal"**, toda información sobre actos de corrupción, sobornos, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento; con el fin de fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad para lo cual y con la suscripción del presente se asume los siguientes compromisos:

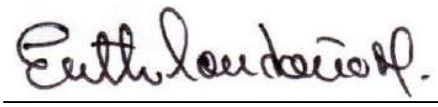
1. Apoyo la acción del Estado colombiano y del **Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal "Cortuniversal**", para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos, miembro, trabajador o subcontratista asesores del **Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal "Cortuniversal**, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. No permito que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independientemente incurra en la conducta indicada en el numeral anterior.
5. Me comprometo a impartir las instrucciones a todos los empleados, subcontratistas, agentes y a cuál es quiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia y especialmente de aquellos que rigen el presente proceso.
6. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación de la convocatoria.
7. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
8. Manifiesto que la actividad, profesión u oficio de Coordinadora, es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.
9. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

10. La información suministrada en los requisitos de la convocatoria realizada dentro del proceso de contratación y en este documento es veraz y verificable y que Jader Acosta Imbachi se compromete a actualizarse cuando así se requiera.
11. Me comprometo a que los recursos que se deriven de la ejecución del posible contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas o a la realización de actividades ilícitas.
12. Igualmente me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y términos previstos en el pliego de condiciones y en la futura contratación.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 28 días del mes de agosto del 2023.

Para todos los efectos, informo a ustedes que toda la correspondencia relacionada con este proceso contractual la recibo en: El Doncello.

Cordialmente,



ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
C.C No 40.730.984 De El Doncello Caquetá
Dirección: Calle 5 No 1 – 19 B/Belalcázar
Ciudad: El Doncello
Teléfono: 320 337 9157
Email: eslome75@hotmail.com

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 13:09:46 horas del 29/08/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **40730984,**
Apellidos y Nombres **LONDOÑO MEDINA ESTHER RUTH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORTUNIVERSAL**, con NIT **900623092-6** 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

INTEGRIDAD PÚBLICA

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA

C.C 40.730.984

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 23 de enero 2023



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761644349000

ENTIDAD RECEPTORA

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

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 40.730.984 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETA	Municipio	EL DONCELLO
Dirección	CALLE 5 No 1-19	Teléfonos	3203379157		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CRISTIAN JAVIER POLANIA LONDOÑO	TI 1137674330	HIJO
DANNA NAIRE POLANIA LONDOÑO	TI 1117969336	HIJA
ANYI DANIELA GIRALDO LONDOÑO	CC 1002443693	

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	18.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 18.000.000

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

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOLOMBIA	PRESTMO	$ 20.000.000
BANCO BOGOTA	PRESTAMO	$ 12.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	EL DONCELLO, 28 DE AGOSTO DE 2023 CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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, 29/08/2023 01:40:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40730984 .**

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. **71458447** . 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

FUNDACION PESES

(PLAN PADRINOS EN SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL)

NIT. 900 678496 - 4

FUNDACION Peses
Para su bienestar

CERTIFICA QUE:

ESTHER RUTH LONDOÑO JARAMILLO

C.C. 40.730.984 DE DONCELLO - CAQUETA

Realizó el seminario taller en **ATENCION DE EMERGENCIA POR EL PRIMER RESPONDIENTE** con una ntensidad de 40 horas, desarrollado los días 01 al 03 del mes de enero del año 2023.

valido por actualización por 2 años)
NOTA: ESTE CERTIFICDO SOLO SE VALIDA BAJO LA VERIFICACIÓN AL CORREO ELECTRONICO DESCRITO EN EL PIE DE PAGINA

JELMU ENRIQUE POLO PEREA
Representante Legal y tallerista

DIRECCION: CALLE 5 No 6ª BIS – 86 B/ PRIMAVERA
E-mail: peses.polo@gmail.com – celular: 3203455675 – teléfono: 4356058

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40730984,** se encuentra afiliado/a desde **07/03/1997** 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 29 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.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	40730984
NOMBRES	ESTHER RUTH
APELLIDOS	LONDOÑO MEDINA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAQUETA
MUNICIPIO	FLORENCIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/29/2023 14:31:48	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

El Doncello, 05 de septiembre del 2023

Señor(a):
PEDRO DE JESUS LONDOÑO MEDINA
REPRESENTANTE LEGAL
Corporación Cultural Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal CORTUNIVERSAL.
El Doncello-Caquetá

ASUNTO: **PROPUESTA DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE PRESTACION DE SERVICIO.**

En atención a la necesidad, detallo mi propuesta como Coordinadora del CBA Jesús de la Buena Esperanza para el desarrollo de las obligaciones contractuales.

1. Coordinar la atención de los adultos mayores del CBA.
2. Realizar cronogramas de actividades para cada dependencia.
3. Gestionar citas médicas generales y especializadas y controles de seguimiento.
4. Consolidar suministro de materiales para cada dependencia.
5. Gestionar la entrega de medicamentos, pañales y ensure ante las EPS.
6. Gestionar apoyo de actividades lúdico recreativas.
7. Supervisar el cumplimiento de las obligaciones contractuales de cada contratista.
8. Recibir y revisar la entrega de informes contractuales.
9. Gestionar con la red familiar la vinculación con el beneficiario.

Plazo:

La presente propuesta tiene vigencia de un mes (1) de septiembre a octubre de 2023.

Atentamente:

ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
C.C. 40.730.984 de El Doncello-Caquetá
Coordinadora CBA
Cel: 320 337 9157

Powered by CamScanner

Contrato Prestación de servicios No.	**CDAG-019**	**Fecha:**	**8 DE SEPTIEMBRE DE 2023**
Contratante:	**CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL**		
Nit:	**900.623.092-6**		
Contratista:	**ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA**		
Identificación:	**C.C. 40.730.984 EXPEDIDA EN DONCELLO CAQUETA**		
Razón social:	**N.A.**		
Nit:	**40.730.984 -1**		

PEDRO DE JESÚS LONDOÑO MEDINA, identificado con cédula de ciudadanía 17,783,326 de El Doncello, Caquetá, mayor de edad obrando como Representante Legal de la Corporación Cultural, Turística, Ambiental Y Deportiva Turmalina Universal CORTUNIVERSAL con NIT: 900.623.092-6, persona jurídica de derecho privado, quien para los efectos del presente documento se denominará el **CONTRATANTE**, por una parte; y por la otra, **ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA**, quien se denominará **CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes:

CLÁUSULAS:

1) Objeto:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como coordinadora del centro de bienestar del anciano (CBA) Hogar Jesús de la Buena Esperanza en el marco del convenio de asociación N°003 de 2023, suscrito entre el municipio de El Doncello y la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal (Cortuniversal)
2) Plazo:	La actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará a partir del momento en que se suscrita el acta de inicio hasta el día 07 de octubre de 2023.
3) Obligaciones:	3.1 Obligaciones Generales 1. Cumplir con idoneidad, oportunidad, seriedad y diligencia el objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones contenidas en él y las instrucciones que sobre el mismo le imparta el CONTRATANTE o sus delegados. 2. Afiliarse al Sistema General de Riesgos Laborales a través de la administradora de Riesgos laborales ARL Positiva, bajo el riesgo que determine la ARL. Una vez suscrito el presente contrato. 3. Suscribir oportunamente el Acta de Inicio y el acta de liquidación del contrato de prestación de servicios, conjuntamente con el supervisor del mismo. 4. Responder por los elementos, bienes, información, que se pongan a su disposición para la ejecución del presente contrato, propendiendo, en todo caso, por su conservación y uso adecuado. 5. Informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato. 6. Realizar las afiliaciones y los aportes correspondientes como contratista independiente al sistema de seguridad social en salud y pensiones. Lo anterior, según el ingreso Base de Cotización y conforme a los porcentajes de ley vigentes a los que llegaren a determinarse, es decir sobre el 40% del valor mensual del contrato. 7. Presentar al Supervisor, Cronograma de actividades de acuerdo con el PAI establecido por CORTUNIVERSAL, una vez suscrito el presente contrato. Dichos documentos, se tendrán como anexos al presente contrato y lo contenido allí será de obligatorio cumplimiento por el Contratista y objeto de la supervisión realizada por CORTUNIVERSAL. 8. Iniciar la ejecución de las actividades una vez sea aprobado el Cronograma actividades por la supervisión. PARÁGRAFO: De conformidad con lo

	establecido en el decreto 723 de 2013, el contratista deberá practicarse un examen pre ocupacional y allegar el certificado respectivo al contratante durante los tres (3) días siguientes a la suscripción del acta de inicio. Este examen tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen. 3.2 Obligaciones especificas 1. Cumplir de manera oportuna y eficiente con obligaciones establecidas en el contrato y otras generadas durante el servicio 2. Coordinar la atención de los 30 adultos mayores del CBA. 3. Realizar las gestiones necesarias para la conformación de la veeduría ciudadana de ejecución del programa CBA. 4. Estructurar con las dependencias el cronograma de actividades a ejecutar en cumplimiento de obligaciones contractuales (Enfermería, servicios generales, manipuladora de alimentos y mantenimiento de la infraestructura externa) 5. Supervisar el cumplimiento del Reglamento Interno del CBA y tomar las acciones administrativas necesarias respecto al talento humano y los beneficiarios. 6. Ejecución del Manual de buen trato del Programa CBA. 7. Gestionar citas médicas generales y especializadas de segundo nivel. 8. Coordinar los traslados de los beneficiarios. 9. Consolidar suministro de materiales de las diferentes dependencias al área administrativa. 10. Gestionar la entrega de medicamentos, pañales y ensure antes las EPS. 11. Coordinar procedimientos de enfermería en cumplimiento a las ordenes medicas de los beneficiarios (Curaciones, canalización, sonda vesical, cambio de cistofloc en colostomía) 12. Realizar cuadro de turnos rotativo del personal de enfermería. 13. Gestionar apoyo de actividades culturales y recreativas para mejoramiento de motricidad ante entidades públicas y privadas. 14. Entrega de materiales a las diferentes dependencias (Enfermería, servicios generales, manipuladora de alimentos y mantenimiento de la infraestructura externa) 15. Coordinar los controles de seguimiento médico trimestral con la ESE. 16. Coordinar la ejecución de la minuta establecida por la nutricionista. 17. Coordinar el aseo general y desinfección de todas las áreas CBA. 18. Coordinar las actividades especiales que se programen en el CBA. 19. Realizar evaluaciones al Talento Humano del CBA para determinar necesidades de mejoramiento y calidad de las interacciones con las personas adultas mayores usuarios, sus familias, proveedores y organizaciones de inspección, Vigilancia y control. 20. Control y seguimiento de los pacientes trasladados Centro de Salud Florencia. 21. Reportar oportunamente las novedades o hallazgos en la operación del programa CBA. 22. Coordinar con el talento humano el diligenciamiento de los formatos establecidos por CORTUNIVERSAL del programa CBA. 23. Gestionar con la red familiar la vinculación con el beneficiario.

	24. Gestionar actividades espirituales para el mejoramiento de calidad de vida del beneficiario. 25. Verificar y revisar la adecuada presentación y contenido de informes contractuales (Documento soporte, declaración juramentada, cuenta de cobro, cronograma de actividades, informe ejecutivo) y de seguridad social de su equipo de trabajo, teniendo en cuenta las fechas de presentación al área de supervisión. 26. Reunión mensual con el talento humano. 27. Realizar proceso de gestión para la autorización del Funcionamiento del CBA ante la Secretaria de Salud Departamental. 28. Realizar seguimiento y ejecución de las obligaciones contractuales de los servicios de apoyo a la gestión del CBA Jesús de la buena esperanza, generando certificado de satisfacción por informe de actividades que contengan los productos de acuerdo al cumplimiento de las obligaciones a que haya lugar. 29. Atender las visitas de los entes de control (Secretarías de salud, Integración social, personería, y demás) de manera que se muestren las evidencias de cumplimiento y se generen la menor cantidad de hallazgos. 30. Mantener la confidencialidad y no divulgación de la información y de los hechos que ocurran el interior de las instalaciones del programa y que solo interesen al desarrollo del mismo. 31. Entrega de informe de actividades: cronograma de actividades, registro fotográfico, Oficio remisorio del informe, Factura y/o documento soporte y Comprobante de pago de cotización mensual al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales). Cuenta de cobro y planilla de seguridad social, documento soporte en las fechas estipuladas en cumplimiento al cronograma ejecutado. 32. Recibir, notificar y velar por el buen uso de las donaciones. 33. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor que estén relacionadas con el objeto contractual.
4) Valor:	El valor del contrato es por la suma de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) MONEDA CORRIENTE.**
5) Forma de pago:	CORTUNIVERSAL realizará un (01) pago mes vencido, a la entrega del informe que contengan los productos de acuerdo al cumplimiento de las obligaciones a que haya lugar por parte del contratista dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a la radicación del informe con sus respectivos soportes, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: El pago se realizará una vez el contratista entregue el informe de los productos ejecutados del objeto contractual con la respectiva evidencia, junto con los siguientes soportes **a)** Oficio remisorio del informe **b**) Factura y/o documento soporte **c)** Registro fotográfico **d)** Certificado del supervisor y **e)** Comprobante de pago de cotización mensual al Sistema de Seguridad Social del mes correspondiente el cual debe ser pagado según lo establecido por la EPS de acuerdo al último dígito de la cédula de ciudadanía (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) **Parágrafo**: Sin embargo, los pagos estarán sujetos al desembolso del presupuesto estimado por el municipio de El Doncello, Caquetá, y por ende, no se causara mora cuando el municipio incumpla sus obligaciones.
6) Cuenta bancaria:	La cuenta bancaria será la establecida en la certificación anexa al presente contrato, cuenta de ahorros ACTIVA. Nota: Si el contratista cambia de cuenta bancaria durante la ejecución del contrato deberá comunicarlo por escrito al supervisor del contrato, quien dará el aval correspondiente y solicitará la aprobación al ordenador del gasto

7) Causales de Terminación:	El contrato también podrá terminarse por cualquiera de los siguientes eventos: i) por acuerdo de las partes; ii) por vencimiento del plazo; iii) por caso fortuito o fuerza mayor.
8) Multas:	La entidad contratante podrá imponer multas diarias y sucesivas al contratista del cero punto dos por ciento (0.2%) del valor total del contrato en los siguientes eventos: a) por el cumplimiento tardío de las actividades encomendadas al contratista, b) por defectos y errores que reflejen descuido o negligencia en la ejecución de las obligaciones del contrato, y c) por las demás circunstancias que impliquen la mora o incumplimiento parcial de las obligaciones del contratista. La imposición de multas no impedirá la aplicación de otras sanciones a que haya lugar por la mora o el incumplimiento.
09) Cláusula penal:	En caso de incumplimiento total a cargo del contratista, éste pagará a la entidad contratante una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato a título de tasación anticipada de perjuicios, sin menoscabo de hacer exigibles los otros perjuicios que se llegasen a probar. Así mismo, se podrá hacer efectiva de manera proporcional al incumplimiento parcial del contrato, suma que será pagada o descontada según el caso, al momento de efectuarse el respectivo pago del contrato.
11) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:	El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes; y para su ejecución se requiere la aprobación de la garantía única cuando a ello hubiere lugar. Para el pago de los honorarios deberá acreditarse el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.
12) Declaraciones:	Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.
13) Supervisor:	CORTUNIVERSAL vigilará la ejecución mediante supervisión, la cual será ejercida por el **GERENTE** de la corporación.
14) Independencia del contratista:	El contratista es una persona independiente de la Corporación, y, en consecuencia, el contratista no es su representante, agente o mandatario. El contratista no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre de la Corporación, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo. El contratista se obliga a cumplir con el objeto al que se refiere el presente contrato, de forma independiente y autónoma, sin que exista relación de subordinación o dependencia entre éste y la Corporación.
15) Notificaciones:	Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte de la entidad contratante Transversal 6B Bis 15ª-39 B/ Olímpico El Doncello (Caquetá) o al correo electrónico cortuniversal@gmail.com, ii) Al Contratista, en la CL 5 Nº 1-19 B/Belalcazar El Doncello (Caquetá) o al correo electrónico eslome75@hotmail.com

POR LA ENTIDAD CONTRATANTE	**POR EL CONTRATISTA**
PEDRO DE JESÚS LONDOÑO MEDINA Representante Legal	**ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA** Contratista

	ACTA DE INICIO **CONTRATO DE PRESTACIÓS DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION** **No CDAG- 019** **08 de septiembre de 2023**
CONTRATANTE	CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL **CORTUNIVERSAL.**
NIT	900.623.092-6
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA**
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADORA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR JESÚS DE LA BUENA ESPERANZA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°003 DE 2023, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL DONCELLO Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL (CORTUNIVERSAL)**
PLAZO	Un (01) mes
VALOR TOTAL	2.000.000
FECHA DE INICIO	08 de septiembre de 2023

I. En el Municipio de El Doncello, Caquetá, el día **08 de septiembre de 2023**, se reunieron el represéntate legal de la corporación cultural, turística, ambiental y deportiva turmalina universal **CORTUNIVERSAL. PEDRO DE JESÚS LONDOÑO MEDINA** Supervisor del Contrato No. CDAG -019 de 2023 y la señora **ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA** en calidad de contratista, con el fin de dar Inicio al Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre las partes, dentro del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. **003 de 2023** el día 08 de agosto de 2023 con el Municipio De El Doncello, Caquetá cuyo objeto es **AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO O INDIGENCIA RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE EL DONCELLO CAQUETÁ.**

II. Dejan constancia las partes, de que se encuentran de acuerdo con los términos de Referencia establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios profesionales Nro. CDAG- 019 de 2023.

Así las cosas, las partes ACUERDAN:

Firmar la presente acta de inicio del Contrato de Prestación de Servicios profesionales Nro. CDAG -019 de 2023.

1. Fijar como fecha de inicio el día **08 de agosto de 2023 Hata el 07 de octubre de 2023**

2. Suscribir los Anexos Contractuales a que haya lugar y disponga corporación cultural, turística, ambiental y deportiva turmalina universal **CORTUNIVERSAL,** de acuerdo a la necesidad en la ejecución del contrato y las políticas internas de la organización.

3. Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron en ella, el día **08 de septiembre de 2023.**

Por el CONTRATANTE	**Por el CONTRATISTA**
PEDRO DE JESÚS LONDOÑO MEDINA Representante Legal de La Corporación Cultural, Turística, Ambiental Y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL.**	**ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA** C.C 40.730.984 EXPEDIDA EN DONCELLO CAQUETA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA** con **CC** No. **40730984**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 900623092 - CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL	**Fecha de última cobertura:** 12/09/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 08/09/2023 **Fecha fin de Contrato:** 07/10/2023 **Clase de Riesgo:** 2 **Cargo :** AUXILIAR DE ENFERMERIA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301019196571.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de septiembre de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL TURÍSTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA

07 OCT 2023

RADICADO 145 FOLIOS 48

RECIBIDO POR: Yuri Marcela Ramirez

El Doncello Caquetá, 07 de octubre de 2023

SEÑOR
PEDRO DE JESÚS LONDOÑO MEDINA
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL "Cortuniversal"
El Doncello - Caquetá

Asunto: Entrega del Primer Informe

Cordial saludo, comedidamente me permito hacer entrega de las actividades desarrolladas dentro de mis obligaciones especificadas.

- Coordinar la atención de los 30 adultos mayores del CBA.
- Elaboración del cronograma de actividades.
- Supervisar el cumplimiento del Reglamento Interno del CBA y tomar las acciones administrativas necesarias respecto al talento humano y los beneficiarios.
- Entrega de materiales a las diferentes dependencias (Enfermería, servicios generales, manipuladora de alimentos y mantenimiento de la infraestructura externa)
- Evaluación del talento humano.
- Evaluación del servicio CBA.

Esto para su conocimiento y fines pertinentes.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente

ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
CC. 40.730.984 de El Doncello
Coordinadora CBA
Anexos
-Nueve (9) folios de Informe de actividades
-Seis (6) folios de cronograma de actividades.
-Uno (1) folios de cuadro de turnos de auxiliares de enfermería.
-Catorce (14) folios de evaluación del talento humano.
-Cinco (5) folios de actas de supervisión
-Tres (3) folios de evaluación servicio CBA.
-Tres (3) folios de actas de supervision Servicio
-Uno (1) folio de acta de supervision
-Uno (1) folio de cuenta de cobro
-Uno (1) folio Documento soporte
-Dos (2) folios de planilla seguridad y soporte de pago
-Uno (1) folio de oficio no retención

Powered by CamScanner

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009
(08 de septiembre del 2023)

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADORA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR JESÚS DE LA BUENA ESPERANZA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°003 DE 2023, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL DONCELLO Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL (CORTUNIVERSAL)	**PRODUCTO**: Primer (1) Informe del 08 de septiembre al 07 de octubre.

Supervisor	PEDRO DE JESÚS LONDOÑO MEDINA	REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Contratista	ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA	COORDINADORA

OBLIGACIÓN – NUMERAL 1	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Cumplir de manera oportuna y eficiente con obligaciones establecidas en el contrato y otras generadas durante el servicio.	Durante el periodo se cumplieron todas las obligaciones generales y específicas, establecidas en el contrato y además se cumplieron las demás generadas con el objeto del contrato.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 2	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Coordinar la atención de los 30 adultos mayores del CBA.	Se prestó la adecuada atención permanente a los 30 beneficiarios del centro de bienestar (CBA) Jesús de la buena esperanza.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 3	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar las gestiones necesarias para la conformación de la veeduría ciudadana de ejecución del programa CBA.	La conformación de la veeduría ciudadana para el programa quedo a cargo de la administración municipal.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 4	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Estructurar con las dependencias el cronograma de actividades a ejecutar en cumplimiento de obligaciones contractuales (Enfermería, servicios generales, manipuladora de alimentos y mantenimiento de la infraestructura externa)	El cronograma de actividades fue realizado con cada uno de los contratistas, estipulando cada una de las fechas para las actividades a realizar según sus obligaciones contractuales. (anexo cronogramas)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 5	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Supervisar el cumplimiento del Reglamento Interno del CBA y tomar las acciones administrativas necesarias respecto al talento humano y los beneficiarios.	Se estuvo pendiente que el reglamento interno se cumpliera tanto por los beneficiarios como los contratistas.

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009
(08 de septiembre del 2023)

OBLIGACIÓN – NUMERAL 6	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Ejecución del Manual de buen trato del Programa CBA.	Se esta pendiente de que se cumpla el manual del buen trato por los contratistas y usuarios.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 7	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Gestionar citas médicas generales y especializadas de segundo nivel.	Se hizo la gestión y acompañamiento de las citas médicas para los beneficiarios del CBA ya fuesen generales o de segundo nivel.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 8	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Coordinar los traslados de los beneficiarios.	No hubo traslados
OBLIGACIÓN – NUMERAL 9	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Consolidar suministro de materiales de las diferentes dependencias al área administrativa.	En los tiempos estipulados se consolidaron los debidos listados de materiales con cada dependencia.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 10	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Gestionar la entrega de medicamentos, pañales y ensure ante las EPS.	Constantemente se solicita y gestiona ante la EPS los medicamentos, pañales y ensure de los beneficiaros, además se coordina el debido traslado hasta las instalaciones. (Anexo registro fotográfico)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 11	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Coordinar procedimientos de enfermería en cumplimiento a las ordenes medicas de los beneficiarios (Curaciones, canalización, sonda vesical, cambio de cistofloc en colostomía)	En los procedimientos de enfermería se hizo la respectiva supervisión y apoyo a los auxiliares de enfermería. (anexo registro fotográfico)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 12	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar cuadro de turnos rotativo del personal de enfermería.	Se cumplió con la realización del cuadro de turnos mensual de los auxiliares de enfermería. (Anexo cuadro de turno)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 13	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Gestionar apoyo de actividades culturales y recreativas para mejoramiento de motricidad ante entidades públicas y privadas.	En compañía de la casa de la cultura del municipio se han realizado actividades, especialmente de manualidades a los beneficiarios, suministrando los materiales necesarios.

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009
(08 de septiembre del 2023)

OBLIGACIÓN – NUMERAL 14	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Entrega de materiales a las diferentes dependencias (Enfermería, servicios generales, manipuladora de alimentos y mantenimiento de la infraestructura externa)	Los materiales fueron entregados a cada dependencia y se monitoreo que se les diera el uso adecuado.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 15	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Coordinar los controles de seguimiento médico trimestral con la ESE.	Este mes no había controles.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 16	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Coordinar la ejecución de la minuta establecida por la nutricionista.	La minuta se ha ejecutado como lo estipulo la profesional en nutrición y obtuvo un cambio que fue socializado con la profesional para el bienestar de los beneficiarios. (Anexo fotográfico)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 17	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Coordinar el aseo general y desinfección de todas las áreas CBA.	Todas las áreas del CBA son aseadas y desinfectadas de acuerdo al cronograma y dando cumplimiento al plan de saneamiento básico. (Anexo registro fotográfico)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 18	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Coordinar las actividades especiales que se programen en el CBA.	En este mes no hubo actividades especiales.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 19	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar evaluaciones al Talento Humano del CBA para determinar necesidades de mejoramiento y calidad de las interacciones con las personas adultas mayores usuarios, sus familias, proveedores y organizaciones de inspección, Vigilancia y control.	Se realizo evaluaciones a cada contratista y a las actividades realizadas y se hicieron las respectivas recomendaciones para el mejoramiento de cada una de las áreas del CBA. (Anexo formatos)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 20	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Control y seguimiento de los pacientes trasladados Centro de Salud Florencia.	Los pacientes trasladados a la ciudad de Florencia se monitorean y se acompañan todo el tiempo requerido y de igual manera se hace el respectivo llamado a los familiares del paciente para manifestares y solicitarles apoyo con su familiar.

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009
(08 de septiembre del 2023)

OBLIGACIÓN – NUMERAL 21	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Reportar oportunamente las novedades o hallazgos en la operación del programa CBA.	Oportunamente se comunicaron los casos relevantes que se presentan en el CBA al representante de **CORTUNIVERSA;** y cuando era necesario a programas sociales y supervisora del convenio.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 22	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Coordinar con el talento humano el diligenciamiento de los formatos establecidos por CORTUNIVERSAL del programa CBA.	Cada contratista diligencio los formatos establecidos por **CORTUNIVERSAL** en cada caso requerido.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 23	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Gestionar con la red familiar la vinculación con el beneficiario.	Constantemente se trata de contratar a los beneficiarios de los clientes para sus respectivas visitas y se ha dispuesto como iniciativa propia que en un sábado del mes se convoque y asista la mayor cantidad de familiares.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 24	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Gestionar actividades espirituales para el mejoramiento de calidad de vida del beneficiario.	Todos los lunes excepto los días festivos se celebra la eucaristía en la parroquia de las instalaciones. (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN - NUMERAL 25	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Verificar y revisar la adecuada presentación y contenido de informes contractuales (Documento soporte, declaración juramentada, cuenta de cobro, cronograma de actividades, informe ejecutivo) y de seguridad social de su equipo de trabajo, teniendo en cuenta las fechas de presentación al área de supervisión.	Se realizo la respectiva verificación de los documentos que cada contratista debe anexar a su informe de actividades.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 26	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Reunión mensual con el talento humano.	Las reuniones fueron programadas cada que fuesen necesarias para resaltar el gran trabajo de cada uno y buscar la manera de seguir mejorando el servicio prestado. (Anexo fotográfico)

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009
(08 de septiembre del 2023)

OBLIGACIÓN – NUMERAL 27	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Realizar proceso de gestión para la autorización del Funcionamiento del CBA ante la Secretaria de Salud Departamental.	N/A
OBLIGACIÓN– NUMERAL 28	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar seguimiento y ejecución de las obligaciones contractuales de los servicios de apoyo a la gestión del CBA Jesús de la buena esperanza, generando certificado de satisfacción por informe de actividades que contengan los productos de acuerdo al cumplimiento de las obligaciones a que haya lugar.	Todas las obligaciones contractuales fueron supervisadas y en algunos casos apoyadas con el fin del mejoramiento del centro.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 29	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Atender las visitas de los entes de control (Secretarías de salud, Integración social, personería, y demás) de manera que se muestren las evidencias de cumplimiento y se generen la menor cantidad de hallazgos.	N/A.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 30	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Mantener la confidencialidad y no divulgación de la información y de los hechos que ocurran el interior de las instalaciones del programa y que solo interesen al desarrollo del mismo.	Se respetó y se cumplió uno de los puntos fundamentales del reglamento interno que es la confidencialidad, las situaciones que se presentan en las instalaciones se manejan en las reuniones.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 31	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Entrega de informe de actividades: cronograma de actividades, registro fotográfico, Oficio remisorio del informe, Factura y/o documento soporte y Comprobante de pago de cotización mensual al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales). Cuenta de cobro y planilla de seguridad social, documento soporte en las fechas estipuladas en cumplimiento al cronograma ejecutado.	Se hace la respectiva entrega de informe con los soportes adecuados en los tiempos estipulados.

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009
(08 de septiembre del 2023)

OBLIGACIÓN– NUMERAL 32	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Recibir, notificar y velar por el buen uso de las donaciones.	Se maneja un libro de donaciones, se deja el respectivo registro y se notifica las donaciones; posteriormente se vela por el buen uso de los elementos que se reciben.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 33	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor que estén relacionadas con el objeto contractual.	Se realizan actividades que sean necesarias para el buen funcionamiento del hogar.

OBLIGACION / PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES º**		
PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA LEY.	Adjunto la planilla No 4520169532 **de** pago a salud, pensión y riesgos Laborales mes de septiembre del 2023		
	SALUD	SANITAS	**$ 145.500**
	PENSION	COLPENSIONES	**$ 186.200**
	ARL	POSITIVA	**$ 12.300**
	TOTAL PAGADO		**$ 344.000**

	07/10/2023
FIRMA CONTRATISTA	**FECHA DE ENTREGA**

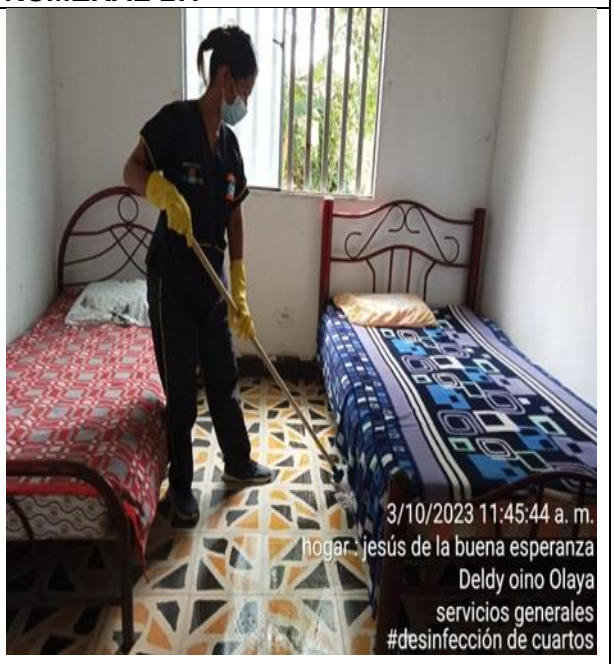
INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009
(08 de septiembre del 2023)
REGISTRO FOTOGRÁFICO

OBLIGACIÓN – NUMERAL 10.	
	

OBLIGACION – NUMERAL 11.	
	

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009
(08 de septiembre del 2023)

OBLIGACION – NUMERAL 16.	
	

OBLIGACION – NUMERAL 17.	
	

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009
(08 de septiembre del 2023)

OBLIGACIÓN – NUMERAL 24.


OBLIGACION – NUMERAL 26.	
	

Cronograma de Actividades del Centro de Atención del Anciano Hogar Jesús de la Buena Esperanza
MANIPULADORA DE ALIMENTOS

Septiembre 2023

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Octubre 2 Realización actividades diarias. Recibir, porcionar y rotular proteína	**Octubre 3** Realización actividades diarias.	**Octubre 4** Realización actividades diarias.	**Octubre 5** Realización actividades diarias. Aseo General.	**Octubre 6** Realización actividades diarias. Recibir, limpiar, desinfectar y rotular verduras	**Octubre 7** Realización actividades diarias.	
				8 Realización actividades diarias. Recibir, limpiar, desinfectar y rotular verduras	9 Realización actividades diarias.	10 Descanso
11 Realización actividades diarias. Recibir, porcionar y rotular proteína	12 Realización actividades diarias.	13 Realización actividades diarias.	14 Realización actividades diarias. Aseo General.	15 Realización actividades diarias. Recibir, limpiar, desinfectar y rotular verduras	16 Realización actividades diarias.	17 Descanso
18 Realización actividades diarias. Recibir, porcionar y rotular proteína	19 Realización actividades diarias.	20 Realización actividades diarias.	21 Realización actividades diarias. Aseo General.	22 Realización actividades diarias. Recibir, limpiar, desinfectar y rotular verduras	23 Realización actividades diarias.	24 Descanso
25 Realización actividades diarias. Recibir, porcionar y rotular proteína	26 Realización actividades diarias.	27 Realización actividades diarias.	28 Realización actividades diarias. Aseo General.	29 Realización actividades diarias. Recibir, limpiar, desinfectar y rotular verduras	30 Realización actividades diarias.	**Octubre 1** Descanso

Actividades Diarias: Preparación, servido y distribución los alimentos según la minuta, Mantener el comedor limpio y en orden, Dejar siempre en completo orden la cocina, diligenciar formatos de plan de saneamiento básico.

Cronograma de Actividades del Centro de Atención del Anciano Hogar Jesús de la Buena Esperanza

Enfermería

Septiembre

2023

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Octubre 2 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales. Curaciones	**Octubre 3** Realización actividades diarias. Esterilización Desinfección general del servicio.	**Octubre 4** Realización actividades diarias. Curaciones	**Octubre 5** Realización actividades diarias.	**Octubre 6** Realización actividades diarias. Toma de signos vitales. Masajes y ejercicios. (Tarde). Curaciones	**Octubre 7** Realización actividades diarias. Entrega de informe.	
				8 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales. Masajes y ejercicios. (Tarde). Curaciones	9 Realización actividades diarias.	10 Realización actividades diarias. Curaciones.
11 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales	12 Realización actividades diarias. Esterilización Desinfección general del servicio. Curaciones	13 Realización actividades diarias. Corte de uñas.	14 Realización actividades diarias. Verificación de fechas de vencimiento en medicamentos. Curaciones	15 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales. Corte de cabello Masajes y ejercicios (Tarde)	16 Realización actividades diarias. Curaciones.	17 Realización actividades diarias.
18 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales. Curaciones	19 Realización actividades diarias. Esterilización Desinfección general del servicio.	20 Realización actividades diarias. Curaciones	21 Realización actividades diarias.	22 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales Masajes y ejercicios (Tarde). Curaciones	23 Realización actividades diarias.	24 Realización actividades diarias. Curaciones
25 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales	26 Realización actividades diarias. Esterilización Desinfección general del servicio. Curaciones	27 Realización actividades diarias.	28 Realización actividades diarias. Curaciones	29 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales Masajes y ejercicios (Tarde).	30 Realización actividades diarias. Curaciones.	**Octubre 1** Realización actividades diarias.

Actividades Diarias: Recibir y entregar turnos, Baño general en ducha de beneficiarios independientes y dependientes, buena presentación personal, Asistencia y acompañamiento en alimentación, Administración de medicamentos según orden médica, Tomar tensión arterial a adultos crónicos, Nota de enfermería genera

Cronograma de Actividades del Centro de Atención del Anciano Hogar Jesús de la Buena Esperanza

Servicios Generales

Septiembre 2023

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Octubre 2 Realización actividades diarias.	**Octubre 3** Realización actividades diarias.	**Octubre 4** Realización actividades diarias.	**Octubre 5**	**Octubre 6**	**Octubre 7** Realización actividades diarias	Descanso
				8	9 Realización actividades diarias	10 Descanso
11 Realización actividades diarias.	12 Realización actividades diarias.	13 Realización actividades diarias.	14 .	15	16 Realización actividades diarias	17 Descanso
18 Realización actividades diarias.	19 Realización actividades diarias.	20 Realización actividades diarias.	21	22	23 Realización actividades diarias	24 Descanso
25 Realización actividades diarias.	26 Realización actividades diarias.	27 Realización actividades diarias.	28	29	30 Realización actividades diarias	**Octubre 1** Descanso

Actividades Diarias: Realizar limpieza y desinfección en internación (dormitorios, pasillos, baños, corredores), Lavado, secado y doblado de ropa de los 30 Adultos mayores. Mantener la ropa en orden y en sus respectivos closets, desinfección de camas, Realizar el aseo al comedor después de cada comida.

Cronograma de Actividades del Centro de Atención del Anciano Hogar Jesús de la Buena Esperanza

Mantenimiento

Septiembre 2023

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Octubre 2 Realización actividades diarias. Limpieza general de la capilla.	**Octubre 3** Realización actividades diarias. Llevar y traer material estéril. Sacar basuras.	**Octubre 4** Realización actividades diarias.	**Octubre 5** Realización actividades diarias. Aseo general a Exteriores. Sacar basuras.	**Octubre 6** Actividades diarias. Diligenciamiento de planillas. Apoyo en recibir y rotular verduras	**Octubre 7** Realización actividades diarias.	
				8 Actividades diarias. Diligenciamiento de planillas. Apoyo en recibir y rotular verduras	9 Realización actividades diarias.	10 Descanso
11 Realización actividades diarias. Limpieza general de la capilla.	12 Realización actividades diarias. Llevar y traer material estéril. Sacar basuras.	13 Realización actividades diarias. Lavar y desinfección de tanques.	14 Realización actividades diarias. Aseo general a Exteriores. Sacar basuras.	15 Actividades diarias. Diligenciamiento de planillas. Apoyo en recibir y rotular verduras	16 Realización actividades diarias.	17 Descanso
18 Realización actividades diarias. Limpieza general de la capilla.	19 Realización actividades diarias. Llevar y traer material estéril. Sacar basuras.	20 Realización actividades diarias. Mantenimiento de ventiladores y demás equipos.	21 Realización actividades diarias. Aseo general a Exteriores. Sacar basuras.	22 Actividades diarias. Diligenciamiento de planillas. Apoyo en recibir y rotular verduras	23 Realización actividades diarias.	24 Descanso
25 Realización actividades diarias. Limpieza general de la capilla.	26 Realización actividades diarias. Llevar y traer material estéril. Sacar basuras.	27 actividades diarias. Aseo general a exteriores	28 Realización actividades diarias. Aseo general a Exteriores. Sacar basuras.	29 Actividades diarias. Diligenciamiento de planillas. Apoyo en recibir y rotular verduras	30 Realización actividades diarias.	**Octubre 1** Descanso

Actividades Diarias: Traslados de personas mayores según necesidad, pasar alimentos en el carro a comedor, apoyo a paladear alimentos, limpieza de exteriores y capilla, aseo cochera y apoyo extramural, recolección de residuos de cada dependencia

Cronograma de Actividades del Centro de Atención del Anciano Hogar Jesús de la Buena Esperanza

Coordinación

Septiembre 2023

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Octubre 2 actividades diarias. Coordinar procedimientos y actividades de enfermería para la semana	**Octubre 3** Realización actividades diarias.	**Octubre 4** Realización actividades diarias.	**Octubre 5** actividades diarias. Consolidar suministro de materiales de las dependencias con el área administrativa	**Octubre 6** actividades diarias. Consolidar listado de verduras, frutas y proteínas.	**Octubre 7** Realización actividades diarias. Verificar entrega de informes.	
				8 Actividades diarias. Gestionar la entrega de mipress. Consolidar listado de verduras, frutas y proteínas.	9 Realizar cuadro de turnos de enfermería	10 descanso
11 actividades diarias. Coordinar procedimientos y actividades de enfermería para la semana	12 Realización actividades diarias.	13 Realización actividades diarias.	14 actividades diarias. Consolidar suministro de materiales de las dependencias con el área administrativa	15 actividades diarias. Consolidar listado de verduras, frutas y proteínas.	16 Realización actividades diarias.	17 descanso
18 actividades diarias. Coordinar procedimientos y actividades de enfermería para la semana	19 . Realización actividades diarias.	20 Realización actividades diarias.	21 actividades diarias. Consolidar suministro de materiales de las dependencias con el área administrativa	22 Realización actividades diarias. Consolidar listado de verduras, frutas y proteínas. mipress	23 actividades diarias. Vinculación y acercamiento con la red familiar.	24 descanso
25 actividades diarias. Coordinar procedimientos y actividades de enfermería para la semana	26 Realización actividades diarias.	27 Realización actividades diarias.	28 actividades diarias. Consolidar suministro de materiales de las dependencias con el área administrativa	29 actividades diarias. Reunión de equipo de Trabajo Consolidar listado de verduras, frutas y proteínas.	30 Realización actividades diarias.	**Octubre 1** descanso

Actividades Diarias: supervisar el cumplimiento del reglamento interno de CBA, gestionar citas médicas y remisiones, coordinar traslados urbanos, gestionar entrega de medicamentos ante EPS, supervisar el cumplimiento de las actividades de todas las dependencias, reportar novedades, oración diaria.

AUX	CUADRO DE TURNOS																												
	SEPTIEMBRE																												
	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	27	28	29	30	31
	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	
MONICA	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	N	N	N	N	N	L	L	T	M/N	D	T	M/N	D	
CRISTIAN	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	D	T	N	N	N	N	N	L	L	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	
LEYDI	T	M/N	D	N	N	N	N	N	L	L	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N		
MARIA	N	L	L	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	T	M/N	D	N	N	N	N	N	L	

M/N: Mañana y Noche
T: Tarde
L: Libre
D: Descanso

Toma TA: todos los días
TA crónicos: Todos los días
Curación Rafael: Cada 2 días en la mañana.

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

EVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO	
María Del Carmen Bocanegra.	
C.C. 40732742.	CONTRATO ACTUAL
FECHA EVALUACIÓN 29 09 23.	

A- DESEMPEÑO	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Rendimiento en la tarea (tener en cuenta tabla licencias médicas)	5.0	
Exactitud y calidad de trabajo	5.0	
Grado de conocimiento técnico	5.0	
Cumplimiento de los procedimiento existentes	5.0	
Promedio lineal	5.0	

A- COMPETENCIAS ACTITÚDINALES	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Iniciativa	5.0	
Colaboración e integración	5.0	
Coordinación*	5.0	
Delegación*	5.0	
Liderazgo*	5.0	
Promedio lineal (1+2+3+4+5)/5	5.0	

FACTORES	CALIFICACIÓN FINAL *colocar los promedios*
A- DESEMPEÑO	5.0
B- COMPETENCIAS	5.0
TOTAL (A+B)/2	5.0

Firma y aclaración del Responsable Directo	María del Carmen BV Firma y aclaración del evaluado	 Huella del evaluado

Carrera 6B Nº 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

AUTOEVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO: María del Carmen Bocanegra	
C.C. 40732742.	CONTRATO ACTUAL
FECHA DE EVALUACIÓN: 29.09 23.	

ÁREA DEL DESEMPEÑO	MUY BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	MUY ALTO	PUNTAJE
ORIETNACIÓN DE RESULTADOS						
Termina su trabajo oportunamente					X	5.0
Cumple con las tareas que se le encomiendan					X	5.0
Realiza un volumen adecuado de trabajo					X	5.0
CALIDAD						
Hace uso racional de los recursos					X	5.0
No require de supervisión frecuente					X	5.0
Se muestra profesional en el trabajo					X	5.0
RELACIONES INTERPERSONALES						
Brinda una adecuada orientación a sus compañeros					X	4.9
Evita los conflictos dentro del trabajo					X	4.9
INICIATIVA						
Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos					X	5.0
Se anticipa a las dificultades					X	5.0
Tiene gran capacidad para resolver problemas					X	5.0
TRABAJO EN EQUIPO						
Muestra aptitud para integrarse al equipo					X	5.0
Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo					X	5.0
ORGANIZACIÓN						
Planifica sus actividades					X	5.0
Hace uso de indicadores					X	5.0
Se preocupa por alcanzar las metas					X	5.0
PUNTAJE TOTAL						4.9.

FIRMA DEL EVALUADOS	FIRMA DEL EVALUADO
María del Carmen B.U	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
Email: cortuniversal@gmail.com
Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
Email: cortuniversal@gmail.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

AUTOEVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO: Leidy Johana Hoyos J.	
C.C. 1116912966 D.	CONTRATO ACTUAL
FECHA DE EVALUACIÓN: 29.09 23.	

ÁREA DEL DESEMPEÑO	MUY BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	MUY ALTO	PUNTAJE
ORIETNACIÓN DE RESULTADOS						
Termina su trabajo oportunamente					X	4.8.
Cumple con las tareas que se le encomiendan					X	4.9.
Realiza un volumen adecuado de trabajo					X	4.9.
CALIDAD						
Hace uso racional de los recursos					X	4.9
No require de supervisión frecuente					X	4.8
Se muestra profesional en el trabajo					X	4.9
RELACIONES INTERPERSONALES						
Brinda una adecuada orientación a sus compañeros					X	4.8.
Evita los conflictos dentro del trabajo					X	4.8
INICIATIVA						
Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos					X	48.
Se anticipa a las dificultades					X	49
Tiene gran capacidad para resolver problemas					X	4.8.
TRABAJO EN EQUIPO						
Muestra aptitud para integrarse al equipo					X	4.8.
Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo					X	48.
ORGANIZACIÓN						
Planifica sus actividades					X	4.9.
Hace uso de indicadores					X	4.9.
Se preocupa por alcanzar las metas					X	4.9.
PUNTAJE TOTAL						4.8.

FIRMA DEL EVALUADOS	FIRMA DEL EVALUADO
Leidy Johana Hoyos J.	

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

EVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO	Leidy Johana Hoyos J.
C.C. 1116912966 D.	CONTRATO ACTUAL
FECHA EVALUACIÓN 29.09 23.	

A- DESEMPEÑO	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Rendimiento en la tarea (tener en cuenta tabla licencias médicas)	5.0	
Exactitud y calidad de trabajo	5.0	
Grado de conocimiento técnico	5.0	
Cumplimiento de los procedimiento existentes	5.0	
Promedio lineal	5.0	

A- COMPETENCIAS ACTITUDINALES	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Iniciativa	5.0	
Colaboración e integración	5.0	
Coordinación*	5.0	
Delegación*	5.0	
Liderazgo*	5.0	
Promedio lineal (1+2+3+4+5)/5	5.0	

FACTORES	CALIFICACIÓN FINAL *colocar los promedios*
A- DESEMPEÑO	5.0
B- COMPETENCIAS	5.0
TOTAL (A+B)/2	5.0

Firma y aclaración del Responsable Directo	Firma y aclaración del evaluado	Huella del evaluado

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

EVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO	
María fernanda Rojas Escobar.	
C.C. 1014305794.	CONTRATO ACTUAL
FECHA EVALUACIÓN 29.09.23.	

A- DESEMPEÑO	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Rendimiento en la tarea (tener en cuenta tabla licencias médicas)	5.0	
Exactitud y calidad de trabajo	5.0	
Grado de conocimiento técnico	5.0	
Cumplimiento de los procedimiento existentes	5.0	
Promedio lineal	5.0	

A- COMPETENCIAS ACTITUDINALES	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Iniciativa	5.0	
Colaboración e integración	5.0	
Coordinación*	5.0	
Delegación*	5.0	
Liderazgo*	5.0	
Promedio lineal (1+2+3+4+5)/5	5.0	

FACTORES	CALIFICACIÓN FINAL *colocar los promedios*
A- DESEMPEÑO	5.0
B- COMPETENCIAS	5.0
TOTAL (A+B)/2	5.0

Firma y aclaración del Responsable Directo	María Fernanda Rojas Firma y aclaración del evaluado	Huella del evaluado

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

AUTOEVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO: María fernanda Rojas Escobar.	
C.C. 1014305794.	CONTRATO ACTUAL
FECHA DE EVALUACIÓN: 29 09 23.	

ÁREA DEL DESEMPEÑO	MUY BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	MUY ALTO	PUNTAJE
ORIETNACIÓN DE RESULTADOS						
Termina su trabajo oportunamente					X	5.0
Cumple con las tareas que se le encomiendan					X	5.0
Realiza un volumen adecuado de trabajo					X	5.0
CALIDAD						
Hace uso racional de los recursos					X	5.0
No require de supervisión frecuente					X	5.0
Se muestra profesional en el trabajo					X	5.0
RELACIONES INTERPERSONALES						
Brinda una adecuada orientación a sus compañeros					X	5.0
Evita los conflictos dentro del trabajo					X	6.0
INICIATIVA						
Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos					X	5.0
Se anticipa a las dificultades					X	5.0
Tiene gran capacidad para resolver problemas					X	5.0
TRABAJO EN EQUIPO						
Muestra aptitud para integrarse al equipo					X	5.0
Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo					X	5.0
ORGANIZACIÓN						
Planifica sus actividades					X	5.0
Hace uso de indicadores					X	5.0
Se preocupa por alcanzar las metas					X	5.0
PUNTAJE TOTAL						5.0

FIRMA DEL EVALUADOS	FIRMA DEL EVALUADO
María fernanda rgase.	

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

AUTOEVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO: Cristian Camilo Arias.	
C.C. 1.116919.805	CONTRATO ACTUAL OPS.
FECHA DE EVALUACIÓN 29 09 23	

ÁREA DEL DESEMPEÑO	MUY BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	MUY ALTO	PUNTAJE
ORIETNACIÓN DE RESULTADOS						
Termina su trabajo oportunamente					X	5.0
Cumple con las tareas que se le encomiendan					X	5.0
Realiza un volumen adecuado de trabajo					X	5.0
CALIDAD						
Hace uso racional de los recursos					X	5.0
No require de supervisión frecuente					X	5.0
Se muestra profesional en el trabajo					X	5.0
RELACIONES INTERPERSONALES						
Brinda una adecuada orientación a sus compañeros					X	5.0
Evita los conflictos dentro del trabajo					X	5.0
INICIATIVA						
Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos					X	5.0
Se anticipa a las dificultades					X	5.0
Tiene gran capacidad para resolver problemas					X	5.0
TRABAJO EN EQUIPO						
Muestra aptitud para integrarse al equipo					X	5.0
Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo					X	5.0
ORGANIZACIÓN						
Planifica sus actividades					X	5.0
Hace uso de indicadores					X	5.0
Se preocupa por alcanzar las metas					X	5.0
PUNTAJE TOTAL						5.0

FIRMA DEL EVALUADOS	FIRMA DEL EVALUADO
Cristian Camilo Arias	

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

EVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO Cristian Camilo Arias.	
C.C. 1.116.919.805	CONTRATO ACTUAL 020
FECHA EVALUACIÓN 29 09 23	

A- DESEMPEÑO	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Rendimiento en la tarea (tener en cuenta tabla licencias médicas)	5.0	
Exactitud y calidad de trabajo	5.0	
Grado de conocimiento técnico	5.0	
Cumplimiento de los procedimiento existentes	5.0	
Promedio lineal	5.0	

A- COMPETENCIAS ACTITUDINALES	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Iniciativa	5.0	
Colaboración e integración	5.0	
Coordinación*	5.0	
Delegación*	5.0	
Liderazgo*	5.0	
Promedio lineal (1+2+3+4+5)/5	5.0	

FACTORES	CALIFICACIÓN FINAL *colocar los promedios*
A- DESEMPEÑO	5.0
B- COMPETENCIAS	5.0
TOTAL (A+B)/2	5.0

Firma y aclaración del Responsable Directo	Cristian Arias Firma y aclaración del evaluado	 Huella del evaluado

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

EVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO Haissiral Hacker Rayo labrador	
C.C. 1116922951	CONTRATO ACTUAL
FECHA EVALUACIÓN 29 09 23	

A- DESEMPEÑO	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Rendimiento en la tarea (tener en cuenta tabla licencias médicas)	5.0	
Exactitud y calidad de trabajo	5.0	
Grado de conocimiento técnico	5.0	
Cumplimiento de los procedimiento existentes	5.0	
Promedio lineal	5.0	

A- COMPETENCIAS ACTITÜDINALES	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Iniciativa	5.0	
Colaboración e integración	5.0	
Coordinación*	5.0	
Delegación*	5.0	
Liderazgo*	5.0	
Promedio lineal (1+2+3+4+5)/5	5.0	

FACTORES	CALIFICACIÓN FINAL *colocar los promedios*
A- DESEMPEÑO	5.0
B- COMPETENCIAS	5.0
TOTAL (A+B)/2	5.0

Firma y aclaración del Responsable Directo	Firma y aclaración del evaluado	Huella del evaluado

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

AUTOEVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO	Heissid Hacier Rayo Labrador
C.C. 1116922951	CONTRATO ACTUAL
FECHA DE EVALUACIÓN 29 09 23	

ÁREA DEL DESEMPEÑO	MUY BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	MUY ALTO	PUNTAJE
ORIETNACIÓN DE RESULTADOS						
Termina su trabajo oportunamente					X	5.0
Cumple con las tareas que se le encomiendan					X	5.0
Realiza un volumen adecuado de trabajo					X	5.0
CALIDAD						
Hace uso racional de los recursos					X	5.0
No require de supervisión frecuente					X	5.0
Se muestra profesional en el trabajo					X	5.0
RELACIONES INTERPERSONALES						
Brinda una adecuada onentación a sus compañeros					X	5.0
Evita los conflictos dentro del trabajo					X	5.0
INICIATIVA						
Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos					X	5.0
Se anticipa a las dificultades					X	5.0
Tiene gran capacidad para resolver problemas					X	5.0
TRABAJO EN EQUIPO						
Muestra aptitud para integrarse al equipo					X	5.0
Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo					X	5.0
ORGANIZACIÓN						
Planifica sus actividades					X	5.0
Hace uso de indicadores					X	5.0
Se preocupa por alcanzar las metas					X	5.0
PUNTAJE TOTAL						5.0

FIRMA DEL EVALUADOS	FIRMA DEL EVALUADO
Heissid Hacier.	Evaluador.

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

EVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO Deldy Liliana Oino Olaya.	
C.C. 1116914546.	CONTRATO ACTUAL
FECHA EVALUACIÓN 29 09 23.	

A- DESEMPEÑO	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Rendimiento en la tarea (tener en cuenta tabla licencias médicas)	5.0	
Exactitud y calidad de trabajo	5.0	
Grado de conocimiento técnico	5.0	
Cumplimiento de los procedimiento existentes	5.0	
Promedio lineal	5.0	

A- COMPETENCIAS ACTITUDINALES	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Iniciativa	5.0	
Colaboración e integración	5.0	
Coordinación*	5.0	
Delegación*	5.0	
Liderazgo*	5.0	
Promedio lineal (1+2+3+4+5)/5	5.0	

FACTORES	CALIFICACIÓN FINAL *colocar los promedios*
A- DESEMPEÑO	5.0
B- COMPETENCIAS	5.0
TOTAL (A+B)/2	5.0

Firma y aclaración del Responsable Directo	Deldy Liliana Oino Firma y aclaración del evaluado	Huella del evaluado

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

AUTOEVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO: Deldy Liliana Oino Olaya.	
C.C. 1116914546.	CONTRATO ACTUAL
FECHA DE EVALUACIÓN 29 09 23.	

ÁREA DEL DESEMPEÑO	MUY BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	MUY ALTO	PUNTAJE
ORIETNACIÓN DE RESULTADOS						
Termina su trabajo oportunamente					X	5.0
Cumple con las tareas que se le encomiendan					X	5.0
Realiza un volumen adecuado de trabajo					X	5.0
CALIDAD						
Hace uso racional de los recursos					X	5.0
No require de supervisión frecuente					X	5.0
Se muestra profesional en el trabajo					X	5.0
RELACIONES INTERPERSONALES						
Brinda una adecuada orientación a sus compañeros					X	5.0
Evita los conflictos dentro del trabajo					X	5.0
INICIATIVA						
Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos					X	5.0
Se anticipa a las dificultades					X	5.0
Tiene gran capacidad para resolver problemas					X	5.0
TRABAJO EN EQUIPO						
Muestra aptitud para integrarse al equipo					X	5.0
Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo					X	5.0
ORGANIZACIÓN						
Planifica sus actividades					X	5.0
Hace uso de indicadores					X	5.0
Se preocupa por alcanzar las metas					X	5.0
PUNTAJE TOTAL						5.0

FIRMA DEL EVALUADOS	FIRMA DEL EVALUADO
Deldy Liliana Oino olaya	Euth.

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

EVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO: Monica Sirley Cates Alvado	
C.C. 1006459642	CONTRATO ACTUAL
FECHA EVALUACIÓN 29/09/2023	

A- DESEMPEÑO	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Rendimiento en la tarea (tener en cuenta tabla licencias médicas)	5.0	
Exactitud y calidad de trabajo	5.0	
Grado de conocimiento técnico	5.0	
Cumplimiento de los procedimiento existentes	5.0	
Promedio lineal	5.0	

A- COMPETENCIAS ACTITUDINALES	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS
Iniciativa	5.0	
Colaboración e integración	5.0	
Coordinación*	5.0	
Delegación*	5.0	
Liderazgo*	5.0	
Promedio lineal (1+2+3+4+5)/5	5.0	

FACTORES	CALIFICACIÓN FINAL *colocar los promedios*
A- DESEMPEÑO	5.0
B- COMPETENCIAS	5.0
TOTAL (A+B)/2	5.0

Firma y aclaración del Responsable Directo	Monica Cates Firma y aclaración del evaluado	 Huella del evaluado

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO VIDA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

AUTOEVALUACIÓN AL PERSONAL DE TALENTO HUMANO

NOMBRE COMPLETO: Monica Suley Cates Alvarado	
C.C. 1006454642	CONTRATO ACTUAL
FECHA DE EVALUACIÓN 29/09/2023	

ÁREA DEL DESEMPEÑO	MUY BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO	MUY ALTO	PUNTAJE
ORIETNACIÓN DE RESULTADOS						
Termina su trabajo oportunamente					X	5.0
Cumple con las tareas que se le encomiendan					X	5.0
Realiza un volumen adecuado de trabajo					X	5.0
CALIDAD						
Hace uso racional de los recursos					X	5.0
No require de supervisión frecuente					X	5.0
Se muestra profesional en el trabajo					X	5.0
RELACIONES INTERPERSONALES						
Brinda una adecuada orientación a sus compañeros					X	5.0
Evita los conflictos dentro del trabajo					X	5.0
INICIATIVA						
Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos					X	5.0
Se anticipa a las dificultades					X	5.0
Tiene gran capacidad para resolver problemas					X	5.0
TRABAJO EN EQUIPO						
Muestra aptitud para integrarse al equipo					X	5.0
Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo					X	5.0
ORGANIZACIÓN						
Planifica sus actividades					X	5.0
Hace uso de indicadores					X	5.0
Se preocupa por alcanzar las metas					X	5.0
PUNTAJE TOTAL						5.0

FIRMA DEL EVALUADOS	FIRMA DEL EVALUADO
Monica Cates	Evaluado

ACTA DE SUPERVISION MENSUAL DE CUMPLIMIENTOS DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN EL CBA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA SERVICIO DE MANTENIMIENTO

Se realiza supervisión al servicio de mantenimiento, con el objetivo verificar el cumplimiento de las obligaciones aceptadas por el contratista y el desarrollo de las actividades del cronograma para el mes de septiembre; se verifico el cumplimiento del lavado de tanques, el aseo a patios exteriores, apoyo a él traslado y servido de alimentos en el comedor y organización del área de bodega entre otras. Las recomendaciones y observaciones realizadas son recibidas de manera óptima, no se presentan novedades durante la acción de supervisión, se cumple con las actividades programadas en el cronograma de actividades.







ACTA DE SUPERVISION MENSUAL DE CUMPLIMIENTOS DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN EL CBA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA SERVICIO DE ENFERMERIA

Se realiza supervisión al servicio de enfermería, con el objetivo verificar el cumplimiento de las obligaciones aceptadas por el contratista y el desarrollo de las actividades del cronograma para el mes de septiembre; se verifico el cumplimiento de aseo y arreglo personal de las personas mayores, suministro y verificación de fecha de vencimiento de medicamentos, curaciones, toma de signos vitales, aseo y presentación del área de enfermería, libro de notas de enfermería y la utilización de indumentaria y elementos de protección entre otras. Las recomendaciones y observaciones realizadas son recibidas de manera óptima, no se presentan novedades durante la acción de supervisión, se cumple con las actividades programadas en el cronograma de actividades.







ACTA DE SUPERVISION MENSUAL DE CUMPLIMIENTOS DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN EL CBA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA SERVICIO DE SERVICIOS GENERALES

Se realiza supervisión al servicio de servicios generales, con el objetivo verificar el cumplimiento de las obligaciones aceptadas por el contratista y el desarrollo de las actividades del cronograma para el mes de septiembre; se verifico el cumplimiento los procedimientos y protocolos dispuestos en el Plan de Saneamiento, limpieza y desinfección de la infraestructura e instalaciones, lavado de ropa, y organización de los cuartos, entre otras. Las recomendaciones y observaciones realizadas son recibidas de manera óptima, no se presentan novedades durante la acción de supervisión, se cumple con las actividades programadas en el cronograma de actividades.







ACTA DE SUPERVISION MENSUAL DE CUMPLIMIENTOS DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN EL CBA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA SERVICO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

Se realiza supervisión al servicio de manipulación de alimentos, con el objetivo verificar el cumplimiento de las obligaciones aceptadas por el contratista y el desarrollo de las actividades del cronograma para el mes de septiembre; se verifico el cumplimiento de la minuta, aseo y desinfección paredes, suelos, mesones y material a utilizar, distribución y almacenamiento de las basuras, el cumplimiento con las buenas prácticas de manipulación e higiene de los alimentos entre otras. Las recomendaciones y observaciones realizadas son recibidas de manera óptima, no se presentan novedades durante la acción de supervisión, se cumple con las actividades programadas en el cronograma de actividades.







El acta es leída y como aprobación por los contratistas de cada una de las dependencias se firma,

HEISSIN HAWER RAYO LABRADOR
C.C. No 1.116.922.951
Mantenimiento

CRISTIAN CAMILO ARIAS
C.C. NO 1.116.919.805
Auxiliar de enfermería

MONICA SIRLEY CORTES ALVARADO
C.C. No. 1.006.459.642
Auxiliar de enfermería

Mª DEL CARMEN BOCANEGRA VEGA
C.C. No 40.732.742
Auxiliar de enfermería

LEIDY JOHANA HOYOS JARAMILLO
C.C. No 1.116.912.966
Auxiliar de enfermería

MARIA FERNANDA ROJAS ESCOBAR
C.C. No 1.014.305.794
Manipuladora de alimentos

DELDY LILIANA OINO OLAYA
C.C. No 1.116.914.546
Servicios generales

ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
C.C. No 40.730.984
Coordinadora Supervisora

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

EVALUACIÓN DEL SERVICIO CBA

ESTABLECIMIENTO: CBA MUNICIPIO: Doncello FECHA: Septiembre.

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
1	Estanislao Ramirez	4887014		X			X			X			X		X				X			X		

OBSERVACIÓN:

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
2	Roberto Montoya	1.116920088		X			X		X				X			X			X			X		

OBSERVACIÓN:

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
3	Marco Fidel Morales	4549765		X		X			X			X			X			X			X			

OBSERVACIÓN:

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
4	Nelson Arcesio Gomez	4.999756		X		X			X			X			X				X			X		

OBSERVACIÓN:

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
5	Jhon Alonso Ballesteros	373652		X			X			X			X		X				X			X		

OBSERVACIÓN:

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	EVALUACIÓN DEL SERVICIO CBA	

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	E	B	M	E	B	M	E	B	E	B	M	E	B		
6				X			X			X		X			X			X			X				

OBSERVACIÓN:

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	E	B	M	E	B	M	E	B	E	B	M	E	B		
7	Trinidad Tabay	25.048.423		X			X			X		X			X			X		X			X		

OBSERVACIÓN:

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
8	Antonio Maria Orosco	17660051		X		X			X			X			X			X			X			

OBSERVACIÓN:

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
9	Anabella Garcia Gallego	40.725 456		X			X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIÓN:

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
10	Ramiro Ruiz Buller	17.215 096		X			X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIÓN:

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
11	Pablo Palencia Luna	12.577089		X			X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIÓN:

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	EVALUACIÓN DEL SERVICIO CBA	

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
12	Rafael Garcia Ramirez	77.666.247		X			X			X			X			X			X			X		
OBSERVACIÓN:																								

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
13	Edilberto Morales	2.666.683		X		X			X			X			X			X			X			
OBSERVACIÓN:																								

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
14	Jose Hernan Tabares Marin	7497724		X			X			X			X			X			X			X		
OBSERVACIÓN:																								

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
15	Luis Enrique Henao Morales	17.667.183		X			X			X			X			X			X			X		
OBSERVACIÓN:																								

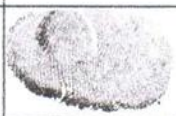
ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	E	B	M	
16	Angel Maria Gonzalez Rios	3.160801		X			X		X			X				X			X			X		
OBSERVACIÓN:																								

ÍTEMS	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	INFRAESTRUCTURA			TRATO			ALIMENTACIÓN			HIGIENE			PRIVACIDAD			ACTIVIDADES RECREATIVAS			ATENCIÓN PERSONAL			FIRMA O HUELLA
			E	B	M	E	B	M	E	B	E	B	M	E	B	M	E	B	E	B	M	E	B	

ACTA DE SUPERVISION MENSUAL DE CUMPLIMIENTOS DEL PLAN INTEGRAL EN EL CBA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

En cumplimiento al plan de atención integral de los 30 beneficiarios del CBA Jesús de la Buena Esperanza, en el mes de septiembre se realizaron gestiones tales como, ante la Administración municipal se realizó solicitud de pañales, solicitud de medicamentos ante la EPS Asmet Salud, consultas médicas, control médico trimestral, remisiones de segundo nivel, acompañamiento al pago de Colombia mayor y seguimiento al servicio prestado por cada contratista hacia los adultos mayores; además se cumplió con la minuta suministrada y se realizaron las debidas modificaciones en acompañamiento con la profesional en nutrición y dietética. Las gestiones y acompañamientos se realizaron de manera puntual y organizada.

En constancia de la anterior los beneficiarios del programa firman la presente acta.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	NO CEDULA	HUELLA
1	Adela Trujillo de Andrade	26406567	
2	Adolfo García Castro	17623510	
3	Ángel María Gonzales Ríos	3160801	
4	Antonio María Orozco Orozco	17660051	
5	Aracely García Gallego	40725456	
6	Berta Luz Bolaños Urrutia	1116919716	
7	Diorgina Montealegre Quintero	26618531	
8	Edilberto Morales	2666683	
9	Estanislao Ramírez	4.887.014	

10	Fernanda Tique	4.920.555	
11	Francisco Antonio Escudero	7326755	
12	Gilberto López	4363030	
13	José Hernán Tabares Marín	7479724	
14	Juan Alonso Ballesteros	373652	
15	Leónidas Vargas Yagüe	1116920663	
16	Luis Alberto Moreno Bejarano	1666577	
17	Luis Enrique Henao Morales	17667183	
18	María Teresa Lozano Niño	40726298	
19	Marco Fidel Morales	4549765	
20	María Bertulfa Medina	28709673	
21	María de Jesús Cuervo	40726678	
22	Octavio Marín Osorio	17660078	
23	Pablo Palencia Luna	12557089	
24	Paulina Galindo Montilla	40726723	
25	Plinio Ramírez Chala	4920555	

26	Rafael García Ramírez	17666247	
27	Ramiro Ruiz Baller	17450096	
28	Rigoberto Montoya López	1.116.920.038	
29	Trinidad Taba Betancour	125048423	
30	Nelson Arcesio Gómez Cerón	4.999.756	

	CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	
	FORMATO DE RECIBO A SATISFACCIÓN	

Supervisor	**PEDRO DE JESUS LONDOÑO MEDINA**	**Municipio**	El Doncello Caquetá

Ubicación física de recepción	**Fecha de recibido**	**Lugar**	**Teléfono**
Oficina Adminitrativa CBA Jesus de la Buena Esperanza	07 de septiembre de 2023	CBA Jesus de la Buena Esperanza	3226846186

Recibí a satisfacción el informe de actividades relacionadas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, en el cual se dan cumplimiento a las actividades, de acuerdo al cronograma de ejecución, de fecha 08 de septiembre hasta el 07 de octubre de 2023, correspondiente al producto No 1, contratista **Esther Ruth Londoño Medina,** Coordinadora del CBA.

Nota: Este formato deberá anexarse al Informe de actividades, únicamente cuando se reciba la totalidad los informes de actividades y documentación requerida.

Atentamente.

PEDRO DE JESUS LONDOÑO MEDINA
Supervisor

ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
Coordinadora CBA.

CUENTA DE COBRO No. 1

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

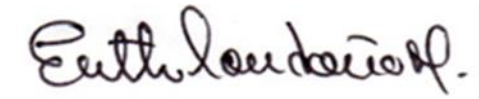
NIT: 900.623.092-6

DEBE A:
ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
CC: 40.730.984 de El Doncello

LA SUMA DE:
UN MILLON SEICIENTOS MIL PESOS
($ 2.000.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios de apoyo a la gestión como Coordinadora del centro de bienestar del anciano (CBA) Hogar Jesús de la Buena Esperanza en el marco del convenio de asociación N°003 de 2023.Informe primer producto.



ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
CC: 40.730.984 de El Doncello

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

NIT: 900623092-6

Tel. 3226846186

Email. cortuniversal@gmail.com

Autorización No. 18764050348981 válida desde 13/06/2023 hasta 13/06/2024 rango desde DSE-201 hasta DSE-500.

Proveedor: ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
NIT : 40730984-1
Dirección: CL 5 1 19, El Doncello, Caquetá, Colombia, CP 181010

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE436

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:54:41**
FECHA FIRMADO:	**09/10/2023 13:55:23**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	10	2023	--	--	--

No. Orden comprador	1	**Fecha**	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	0006	Prestación de servicios de un profesional, como coordinador del programa con una vinculación mediante contrato de prestación de servicios **Fecha inicio:** 06/10/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

SON: (dos millones pesos)
CUDS **: c31b661513fcbc2015980ce56e4c4c227b50d68bd790fe18da88b9f36c2c0be3c9a41d68c8bcbcc65a511d86d1894c5d**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00

Firma Digital: cR8cdJ/fkjNoTuo9+9q5VBjPpGbWBKx217kPP7AuUs+XDL7UmmRP+iimGVVkOh1A
LweW+kwAE6aVL60PrIlwTOxfOx2405qpWd+CPM8qDiOoDQYdE8
R68sULrys83q3/ jmDNcLuzaljX0HDPzQl0zVMiRqZzQtnKTxjopm4t2KD0Y39tpAT41BavfDyTMIKV 0IyUlC7T78hEsr4YxZc7nIsk52HkCfuP1MW
pOJXZPF3KkPIf36K53gUC+NlhqdhJ ni4+2JcYjoWAR4/fcTmIXT/PlfSjWS67/ISFbgOYJO2wkgjels+uyhvOHU5i7cKB zP3nRm2oL3CaI7lGaZSI
Cw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40730984
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTHER RUTH LONDONO MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL DONCELLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 5 # 1 19 B/ BELALCAZAR	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**4520169532**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:				3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				088740

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 185.600	$ 600	$ 186.200
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 600**	**$ 186.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 145.000	$ 500	$ 0	$ 145.500
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 145.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 100	$ 0	$ 12.300
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 12.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 40730984	LONDOÑO MEDINA ESTHER RUTH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	40730984	$ 12.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 344.000**

Planilla Pagada

refácil

Factura de Venta

Fecha: 2023-10-23
Hora: 16:31:00
Codigo: 385088740
Cod. prov: 200130
Numero: 4520169532
Valor: $344.000
Producto: Facturas Otros

Gracias por tu compra!
Refacil, Lo hacemos por ti

El Doncello, 07 de octubre de 2023

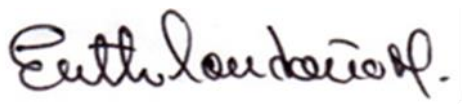
Señor:
PEDRO DE JESUS LONDOÑO MEDINA
Representante legal
CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL "Cortuniversal"

Yo, ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA, identificada con CC No. 40.730.984 de El Doncello, declaro bajo la gravedad de juramento que cumplo con la condición expuesta en el Artículo 329 del Estatuto Tributario Modificado por el Artículo 10 de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 el cual cita "Los trabajadores que presten servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o que presten servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado, serán considerados dentro de la categoría de empleados, siempre que sus ingresos correspondan en un porcentaje igual o superior a (80%) al ejercicio de dichas actividades".

Así mismo certifico que el pago de seguridad social planilla No **4520169532** correspondientes al mes de septiembre de 2023, el cual es único y exclusivo para el cobro de la prestación de servicios profesionales como coordinadora para desarrollar cronograma de actividades en el centro de bienestar para el anciano Jesús de la Buen Esperanza en el marco del convenio de asociación No 003 de 2023, suscrito entre el municipio de El Doncello y la corporación cultural, turística, ambiental y deportiva turmalina universal Cortuniversal del Contrato de Prestación de Servicios N° 009 suscrito con la **CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL "**CORTUNIVERSAL**"**

Por lo anterior respetuosamente solicito aplicar lo estipulado en estas normas para efecto de retención en la fuente de los pagos realizados a mi nombre.

Cordialmente.



ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
C.C. 40.730.984 de El Doncello
Coordinadora CBA

Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva Turmalina Universal

Nit: 900.623.092-6

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 625

$ 2.000.000

FECHA: 23-10-2023

PAGADO A: Esther Ruth Londoño Medina

POR CONCEPTO DE: Coordinadora de Anciano to del mes de Septiembre

VALOR EN LETRAS: Dos Millones de Pesos

EFECTIVO: ☐ CHEQUE: _____ N° BANCO: _____

FIRMA BENEFICIARIO

C.C. Ó NIT: 40730984.

APROBADO POR:

C.C. Ó NIT:

DEDUCCIONES

CONCEPTO	VALOR
SUBTOTAL $	2.000.000
RETEFUENTE $	
RETE-ICA $	
RETE-IVA $	
TOTAL DEDUCCIONES $	
TOTAL A PAGAR $	2.000.000

Powered by CamScanner