

ACTA ANÁLISIS ESCOGENCIA DEL MEJOR OFERENTE EN CONTRATACIONES DIRECTAS

Lugar y Fecha	Santiago de Cali, 19.02.2020		
Hora Inicio	08.00 horas	Hora Finalización	10:00 horas
Participantes	Gerente de Proyecto y Comité verificador (Técnico – Económico – Jurídico)		
Objeto proceso contractual	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 760018302782		
Cuantía presupuestada	\$17.261.376		
Plazo de ejecución	El plazo de ejecución del contrato será desde la firma del acta de inicio del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el 31 de diciembre de 2020		

Agenda:

1. Verificación del quórum.
2. Verificación de cumplimiento de los requisitos mínimos requeridos a los cotizantes
3. Justificación escogencia mejor oferente y valor a pagar.

Desarrollo:

1. **Verificación del quórum.** Se encuentran el personal integrante del Comité verificador (Técnico – Económico – Jurídico) y Gerente de Proyecto.

2. **Verificación de cumplimiento de requisitos mínimos requeridos a los cotizantes:**

Se analiza la documentación presentada con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos mínimos establecidos para la prestación del servicio a contratar en materia técnica, económica y jurídica de acuerdo con la pre-solicitud de cotización:

2.1 Verificación Técnica:

a) **Oferente 1** KATHERINE MUÑOZ OSORIO

Documento requerido	Cumple	No Cumple
Prestación de servicios profesionales y/o técnicos		
✓ Formato Único de Hoja de Vida	X	
✓ Fotocopia de Cédula de Ciudadanía del Proponente	X	
✓ Fotocopia del Diploma y Acta de Grado de pregrado o postgrado según perfil solicitado.	X	
✓ Soportes de acreditación de experiencia mínima requerida de 1 año	X	
Otros documentos:		
• Certificado de inscripción RETHUS	X	
• Certificaciones laborales	X	
• Certificaciones Personales	X	
• Certificado en SOPORTE VITAL BÁSICO y/o AVANZADO	X	
• Certificado de Exámenes ocupacionales de ingreso anual	X	

Observaciones: CUMPLE CON LA DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA

b) **Oferente 2** VANESA ASTUDILLO

Documento requerido	Cumple	No Cumple
Prestación de servicios profesionales y/o técnicos		
Formato Único de Hoja de Vida	X	
Fotocopia de Cédula de Ciudadanía del Proponente		No aporta
Fotocopia del Diploma y Acta de Grado de pregrado o postgrado según perfil solicitado.	X	
Soportes de acreditación de experiencia mínima requerida de 1 año		No aporta
Otros documentos:		
• Certificado de inscripción RETHUS		No aporta
• Certificaciones laborales		No aporta
• Certificaciones Personales		No aporta
• Certificado en SOPORTE VITAL BÁSICO y/o AVANZADO		No aporta
• Certificado de Exámenes ocupacionales de ingreso anual	X	No aporta

Observaciones: NO CUMPLE CON LA DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA

c) **Oferente 3:** JESICA REYES RUIZ

Documento requerido	Cumple	No Cumple
Prestación de servicios profesionales y/o técnicos		
Formato Único de Hoja de Vida	X	
Fotocopia de Cédula de Ciudadanía del Proponente		No aporta
Fotocopia del Diploma y Acta de Grado de pregrado o postgrado según perfil solicitado.		No aporta
Soportes de acreditación de experiencia mínima requerida de		No posee en

FUERZA AÉREA COLOMBIANA (A-MACON)

1 año		enfermeria
<i>Otros documentos:</i>		
• Certificado de inscripción RETHUS		No aporta
• Certificaciones laborales		No aporta
• Certificaciones Personales		No aporta
• Certificado en SOPORTE VITAL BÁSICO y/o AVANZADO		No aporta
• Certificado de Exámenes ocupacionales de ingreso anual	X	No aporta

Observaciones: NO CUMPLE CON LA DOCUMENTACIÓN MÍNIMA REQUERIDA

2.2 Verificación Económica (oferente escogido):

- KATHERINE MUÑOZ OSORIO

Documento requerido	Cumple	No Cumple
Prestación de servicios Profesionales y/o técnicos	X	
✓ Certificado Bancaria	X	
✓ Formato SIIF	X	
✓ Rut	X	
✓ Formulario de Oferta económica - Valor ofrecido mensual	\$1.438.360	

2.3 Verificación Jurídica (oferentes escogido):

- KATHERINE MUÑOZ OSORIO

Documento requerido	Cumple	No Cumple
Prestación de servicios Profesionales y/o técnicos		
✓ Consultas de antecedentes (a cargo del comité verificador)	X	
✓ Acreditación de pago aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del último mes trabajado	X	
✓ Formulario Compromiso Anticorrupción	X	
✓ Acreditar situación militar definida para varones menores de 50 años	X	
✓ Fotocopia Cédula de Ciudadanía	X	

3. Justificación escogencia de mejor oferente y valor a pagar:

Una vez efectuada la verificación de la documentación allegada por la señora VANESA ASTUDILLO en materia técnica, se llega a la conclusión de que no cumplen con la acreditación del perfil mínimo requerido en razón a que se le solicitó el envío de la documentación para efectos de la revisión técnica y no los aportaron. Tiene 5 años de experiencia pero la cotización sobrepasa el valor estimado.

Una vez efectuada la verificación de la documentación allegada por la señora JESICA REYES en materia técnica, se llega a la conclusión de que no cumplen con la acreditación del perfil mínimo requerido en razón a que se le solicitó el envío de la documentación para efectos de la revisión técnica y no los aportaron, no certifica experiencia laboral.

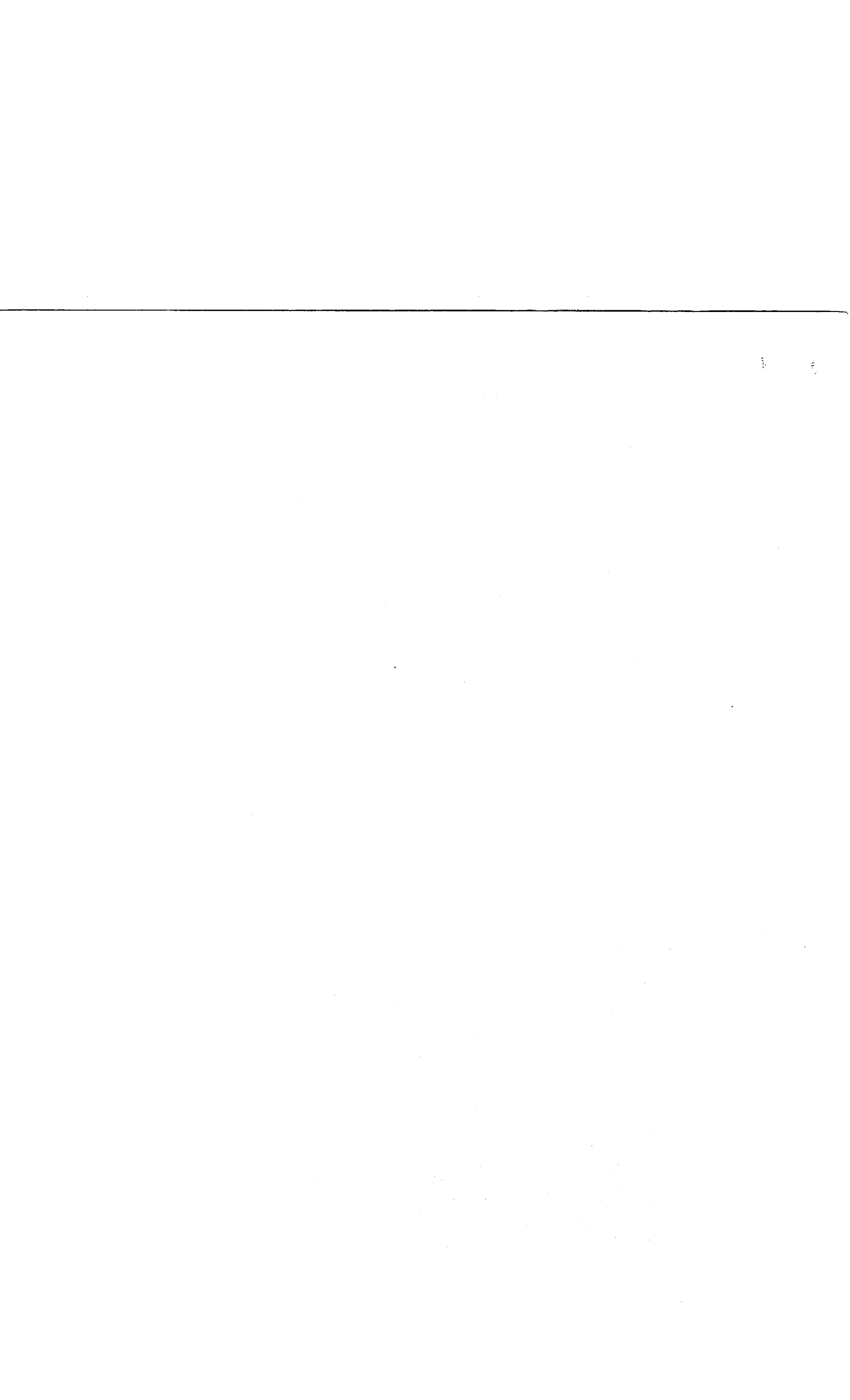
Asimismo, en materia técnica, el señor KATHERINE MUÑOZ OSORIO cumple con el perfil mínimo requerido en cuanto a educación y experiencia mínima requerida, perfilándolo como la persona idónea para desarrollar las actividades propias a desarrollar en el objeto contractual, contribuyendo con ello al cumplimiento de los objetivos propuestos por el ESM. Cuenta con excelentes relaciones interpersonales y amplio conocimiento en el área de su profesión, que le permitirán cumplir con las actividades encomendadas. (Se anexa hoja de vida con soportes que confirma la información).

Por lo anterior, y en consideración a que el señor KATHERINE MUÑOZ OSORIO cuenta con trayectoria de experiencia, y su perfil profesional está alineado con los requerimientos de la DIGSM-EMAVI-ESM, es así como el proponente queda seleccionado por reunir las condiciones requeridas para el desarrollo del objeto contractual, por lo cual, se procedió a validar la documentación mínima necesaria para la futura contratación de orden económico y jurídico encontrándola acorde

En el aspecto económico, su oferta se ajusta al valor proyectado hasta el 31-12-2020 asignado para este contrato para la vigencia 2020 por la Dirección General de Sanidad Militar, y en lo jurídico, no reporta registro negativo en la consulta de los antecedentes, fiscales, disciplinarios, judiciales y penales.


TC. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
 Gerente de Proyecto


CT VEGA HERNÁNDEZ NEILA MAYENI
 Comité Técnico Estructurador





FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Muñoz	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Osorio	NOMBRES Katherine
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 31.714.622	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 14 MES 08 AÑO 1983 PAÍS Colombia DEPTO Valle del cauca MUNICIPIO Cali	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Kra 78 # 1A - 176 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO Cali TELÉFONO 3172349996 EMAIL kathy_mu14@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)

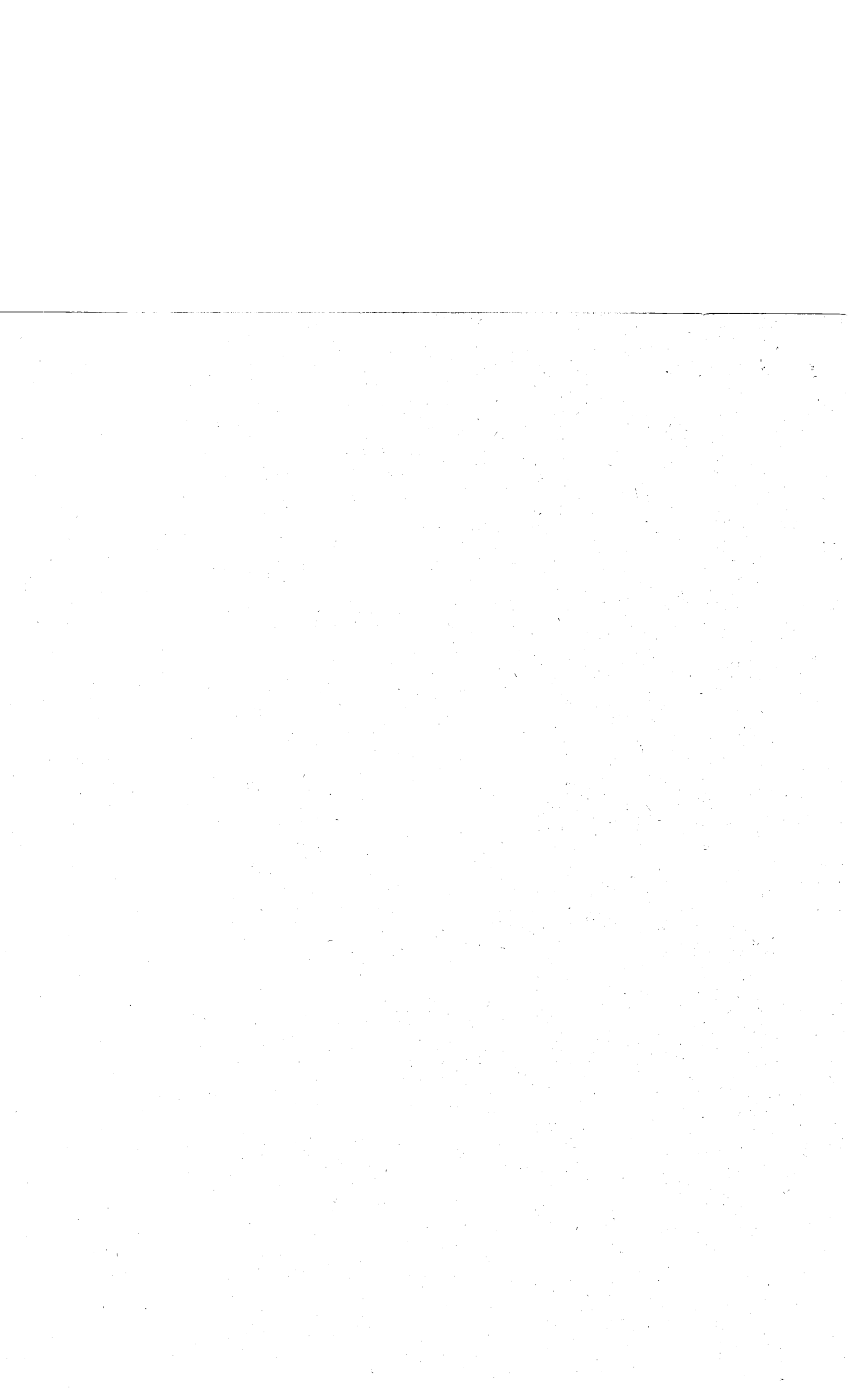
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Técnico Comercial		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
			<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		07	2002

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO		
TC	4	<input checked="" type="checkbox"/>		Técnico Auxiliar de enfermería	12	20	05	

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
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		



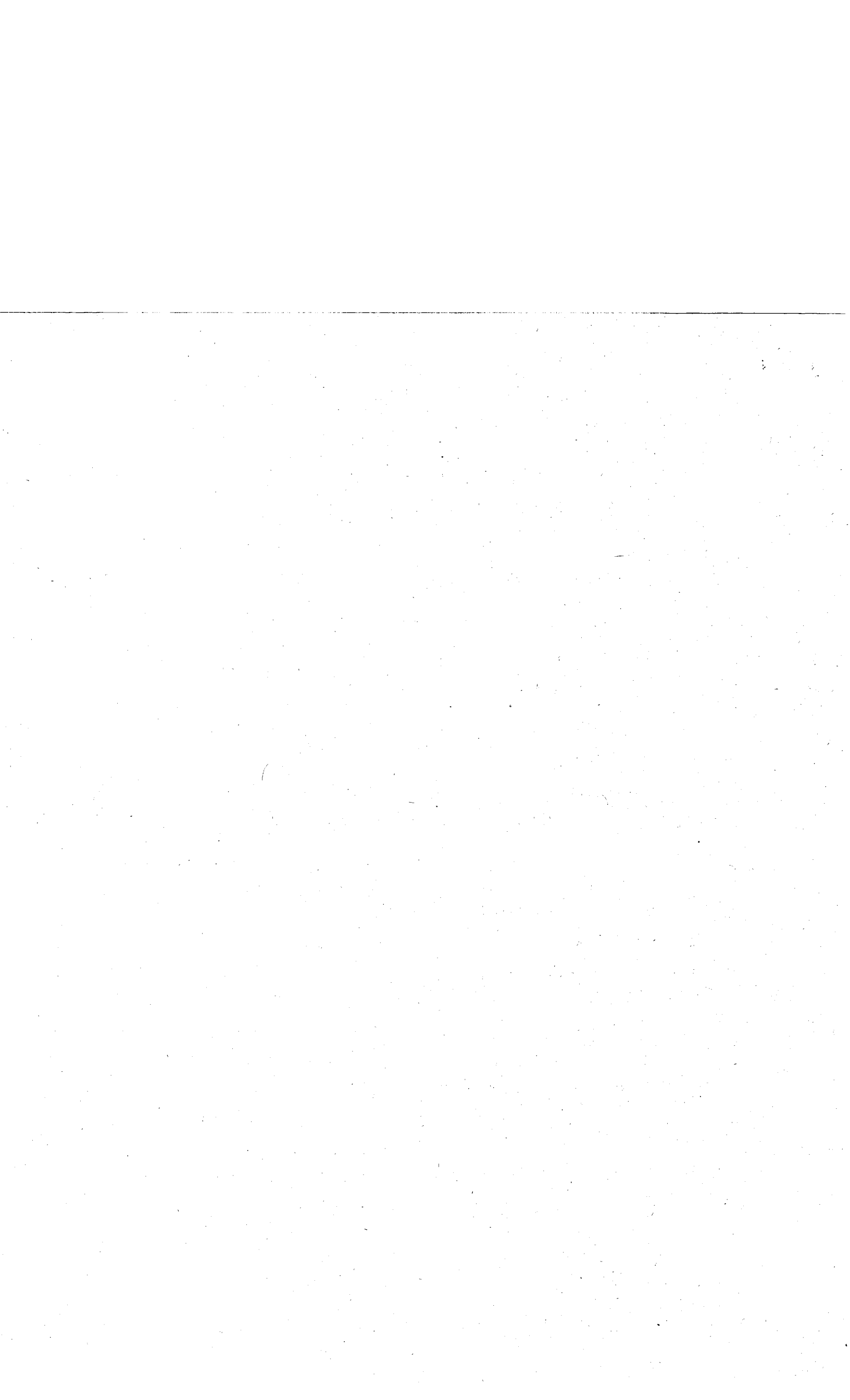
FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Centro de reconocimiento de conductores Meditransc	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del cauca	MUNICIPIO Cali		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD meditransc@hotmail.com
TELÉFONOS 3705200-3103757879	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Auxiliar administrativo	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Kra 3 # 57-77
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Polidínico y laboratorio de diagnóstico del sur	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del cauca	MUNICIPIO Cali		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD polidinico del sur cali@hotmail.com
TELÉFONOS 5145525-5145526	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 5b3 # 36-45B
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Carlos Carmona	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del cauca	MUNICIPIO Cali		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 328 0847	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Kra 43 # 39 A-00

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
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santiago de Cali, 20 Enero 2020

Katherine Muñoz Osorio

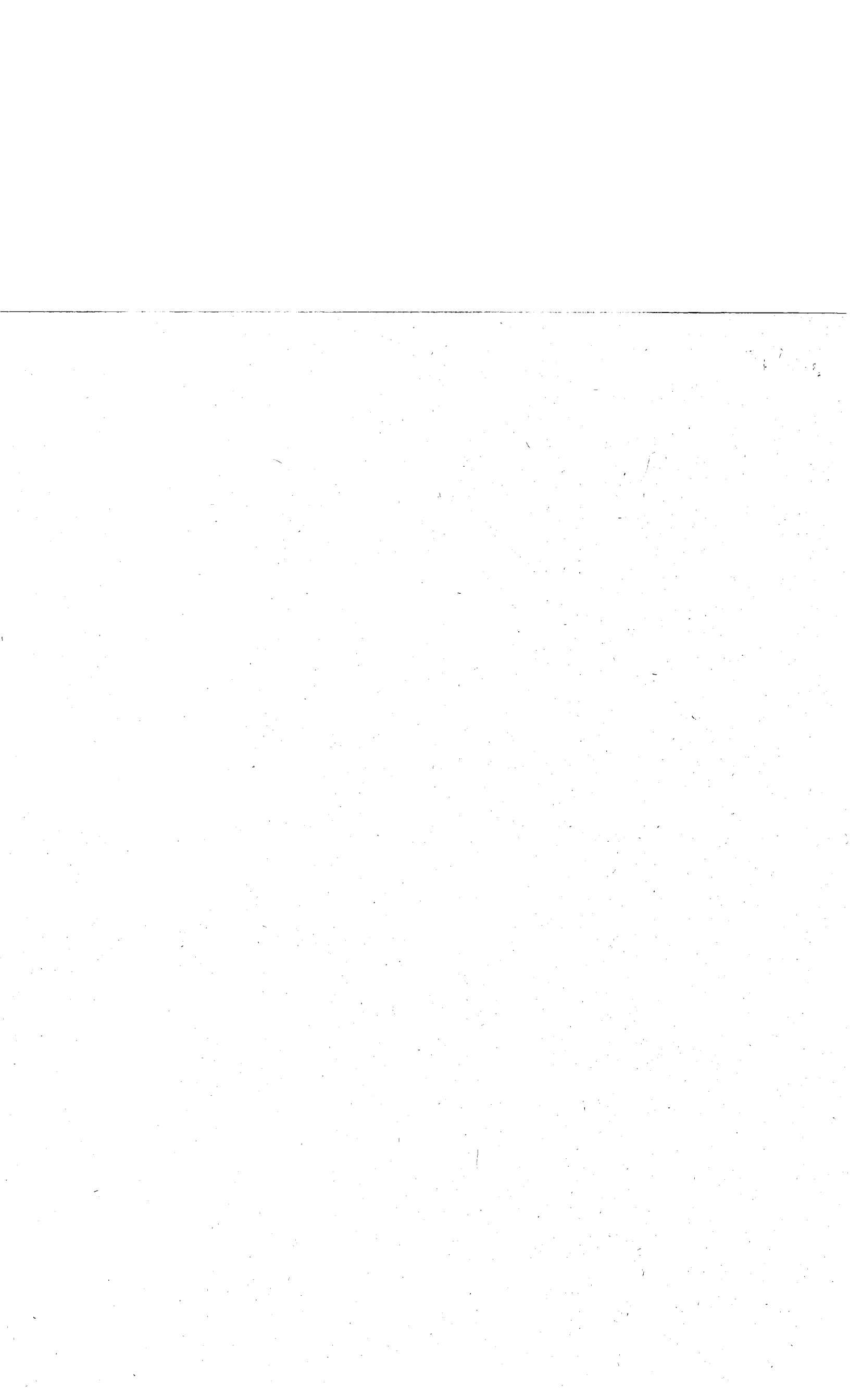
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



La República de Colombia
y en su nombre
Instituto no formal
Centro Nacional de Capacitación Laboral



CENAL

Con autorización oficial para la prestación del servicio educativo no formal,
resolución 1797 de 2005, emanada por la Secretaría de Educación
Municipal de Santiago de Cali, expide este Certificado
de aptitud ocupacional en Técnico a:

Katherine Muñoz Osorio

Identificado (a) con CC: 31.714.622 de cali

Por haber cursado y culminado satisfactoriamente el programa en el campo Laboral de:

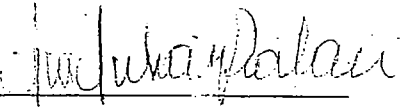
Auxiliar de Enfermería

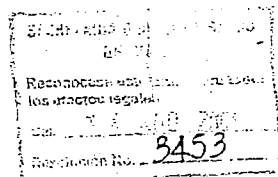
Con duración de 1800 horas

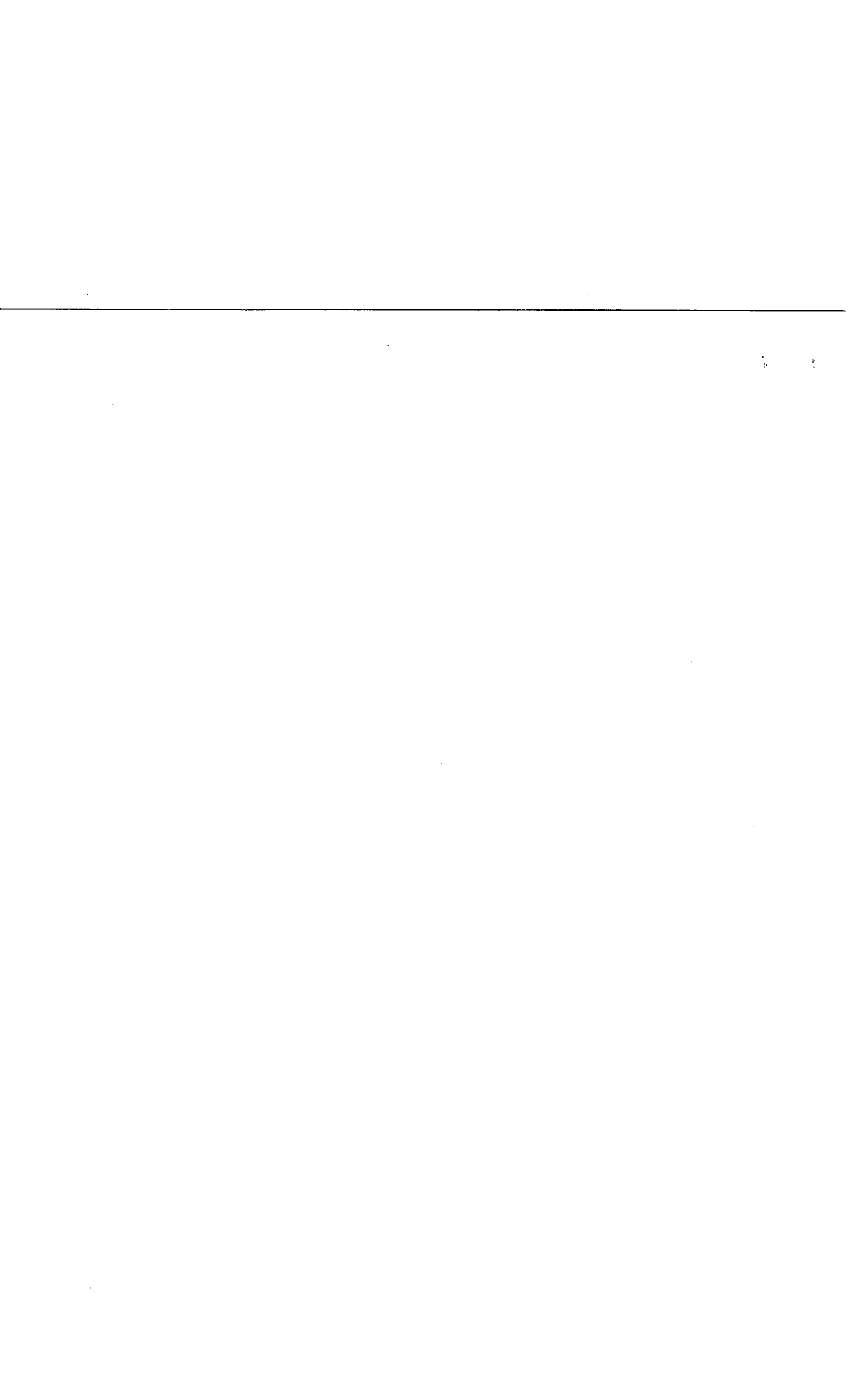
En testimonio de ello se firma en Santiago de Cali a los 17 días del mes de
Diciembre del año 2005


Luz Angela Palacios Gañan
Directora


José Oliverio Palacios Lozano
Director Académico


José Julián Palacios Gañan
Secretario Académico





CENAL

Centro Nacional de Capacitación Laboral

APROBACION MIN. EDUCACION 1587-03/0384-05 - 1797/05 - 1835/06

APROBACION MIN. PROTECCION SOCIAL 061/2005

SEC. EDUCACION TULUA 186/05

NIT. 805.026.596-0

Los suscritos Directora y Director Académico del Centro Nacional de Capacitación Laboral - CENAL, en uso de las facultades que les confiere el Capítulo V del Manual de Convivencia, expiden la siguiente Acta de Grado. Acogida a la resolución de aprobación No. 1797 del 19 de julio del 2005, emanada de la Secretaría de Educación Municipal, actuando en nombre del Ministerio de Educación.

Acta de Grado No. 084

La Directora y el Director Académico del Centro Nacional de Capacitación Laboral - CENAL, teniendo en cuenta:

Que la estudiante **KATHERINE MUÑOZ OSORIO**

Con cedula de ciudadanía No. 31.714.622, expedida en Santiago de Cali

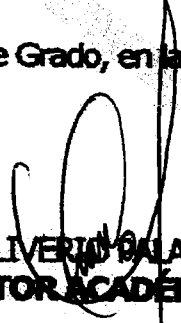
Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo a las reglamentaciones académicas del programa Técnico Laboral de AUXILIAR DE ENFERMERÍA, con duración de 1800 horas.

De conformidad con las disposiciones legales vigentes, se le otorga el siguiente certificado de aptitud ocupacional de:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Cali a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2005.


LUZ ANGELA PALACIOS GAÑAN
DIRECTORA

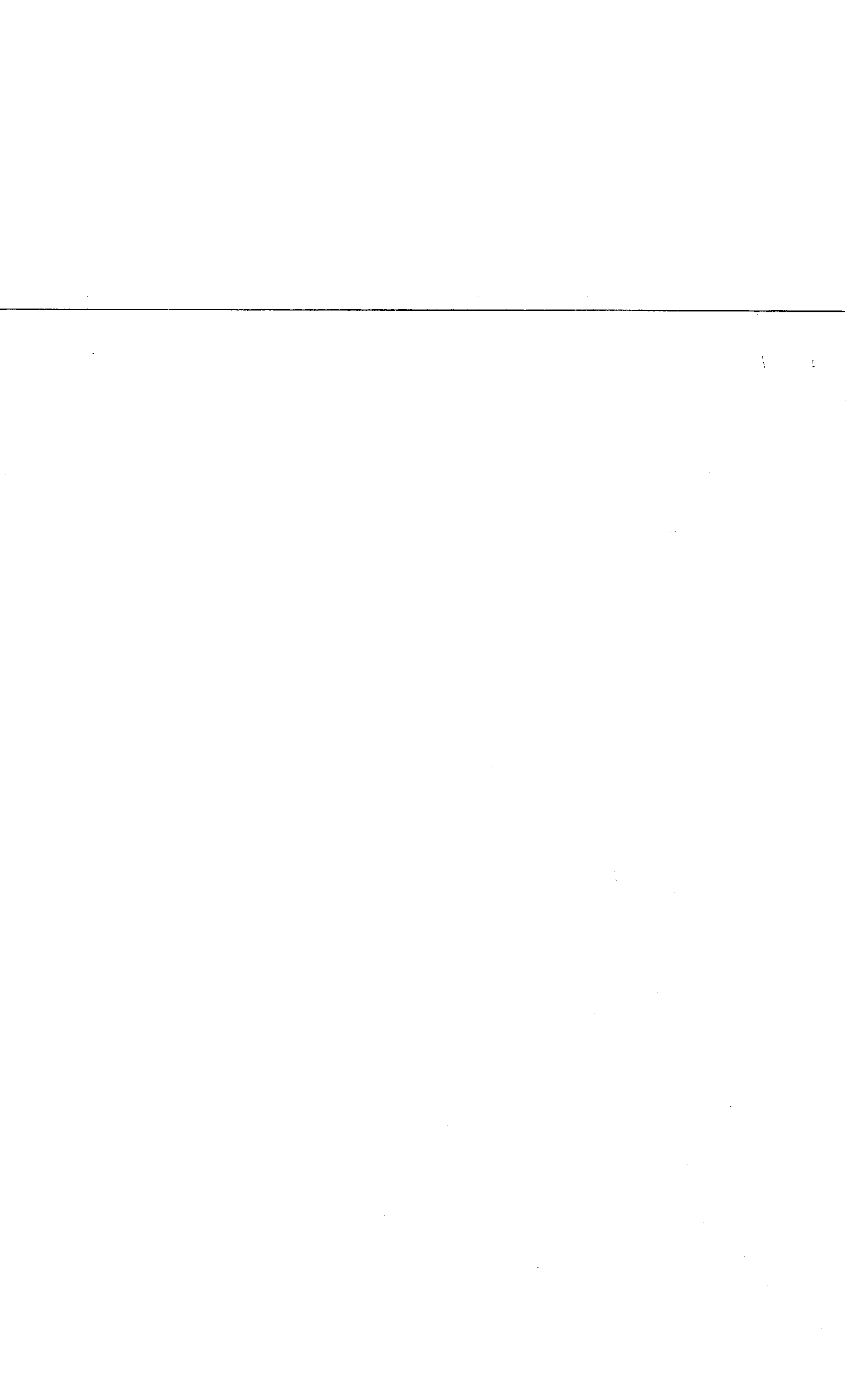

JOSE OLIVERIO PALACIOS LOZANO
DIRECTOR ACADÉMICO

REGISTRADO AL FOLIO 006 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No. 001

SEDE CALI: Calle 34N No. 2Bis-70 Tels.: 681 7301 - 661 5883 B/ San Vicente

SEDE TULUÁ: Cra. 23 No. 32-49 Tel.: 225 7787

E-mail: cenal@emcali.net.co





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KATHERINE MUÑOZ OSORIO

Con Cedula de Ciudadanía No. 31.714.622

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DEL LESIONADO *con una duración de 40 horas*

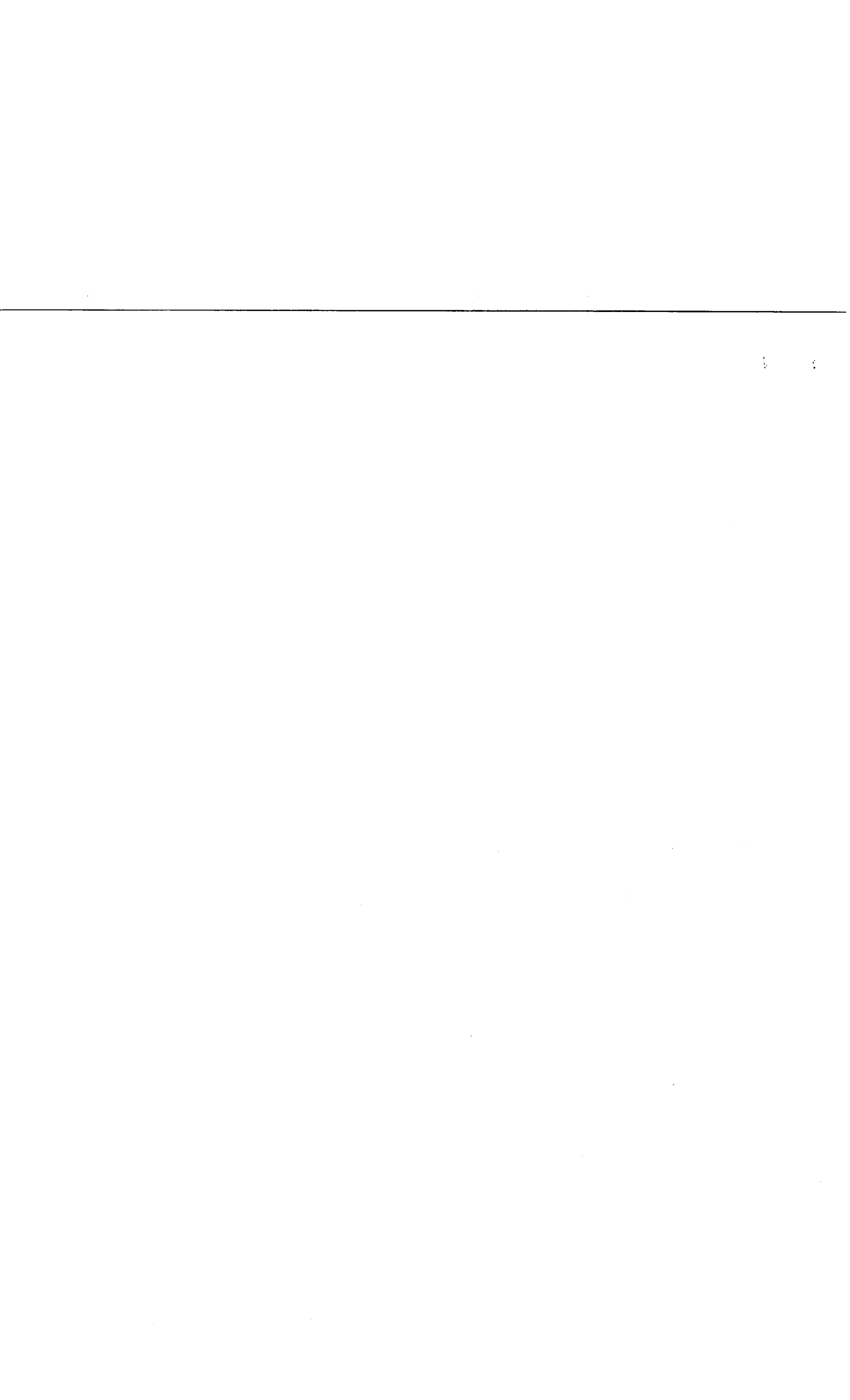
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Espinal, a los quince (15) días del mes de junio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SUBDIRECTOR (E)
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
REGIONAL TOLIMA

35926303 - 15/06/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9123001201092CC31714622C.





EL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

CERTIFICA

Que KATHERINE MUÑOZ OSORIO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 31.714.622 de Cali, realizó y aprobó el curso de ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DEL LESIONADO con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

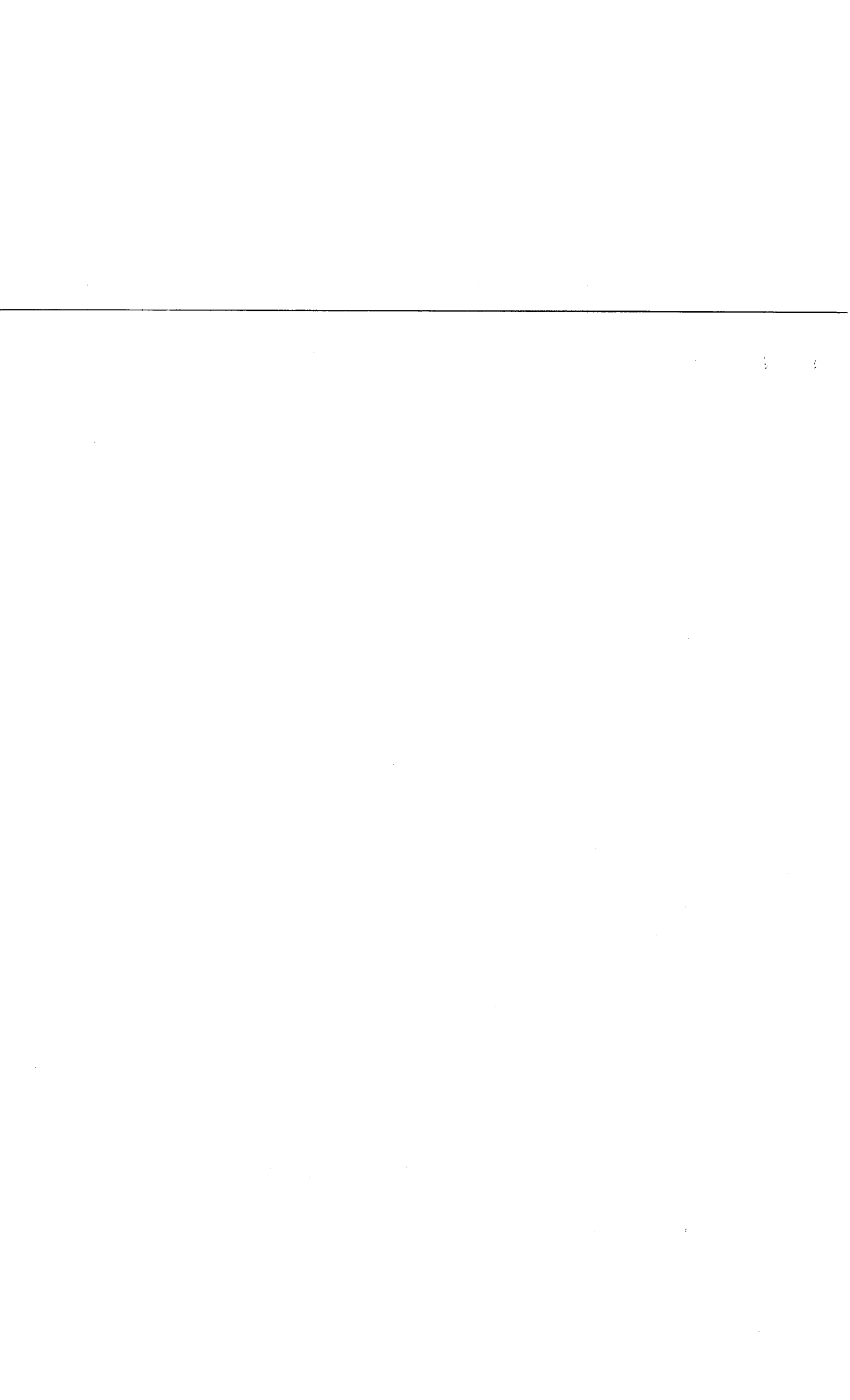
Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Espinal, a los quince (15) días del mes de junio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
REGIONAL TOLIMA

SENA: Una Organización con Conocimiento





esecol



LIBERTAD Y ORDEN
REPUBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre:

ESCUELA EDUCATIVA DE COLOMBIA

ESECOL



Laboratorio
clínico

de acuerdo a la normatividad de educación nacional - artículo 43 de la Ley 115 de 1994; decreto ley 2150 de 1995 artículo 47 & decreto único reglamentario del sector educación 1075 de 26 de mayo de 2015 - artículo 2.6.6.8; se da registro único institucional para ejecutar los conocimientos de dicha constancia en el territorio departamental & nacional.

En su representación Los Directores y Docentes en Atención a que:

Katherine Muñoz Osorio

31.714.622 De Cali (Valle)


Curso y Aprobó la Acción de Formación

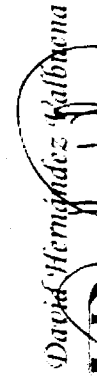
LABORATORIO CLÍNICO


CON ÉNFASIS EN TOMA DE MUESTRAS CLINICAS

Con una intensidad horaria de 120 horas teórico - practico

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá D.C. a los 10 días del mes de Enero de 2020


Lizeth Katherine Vivas I.
C.C. 1049636021
DIRECTORA ACADÉMICA
DIRECTORA ESECOL


David Hernández Galbana
C.C. 1.049.633.039
DIRECTOR ACADÉMICO


Tania Acevedo Pinzón
C.C. 1.049.633.039
DIRECTORA ACADÉMICA
Bacterióloga

Directora Académica Educación Continuada

Válido hasta el 30 de Enero del 2022

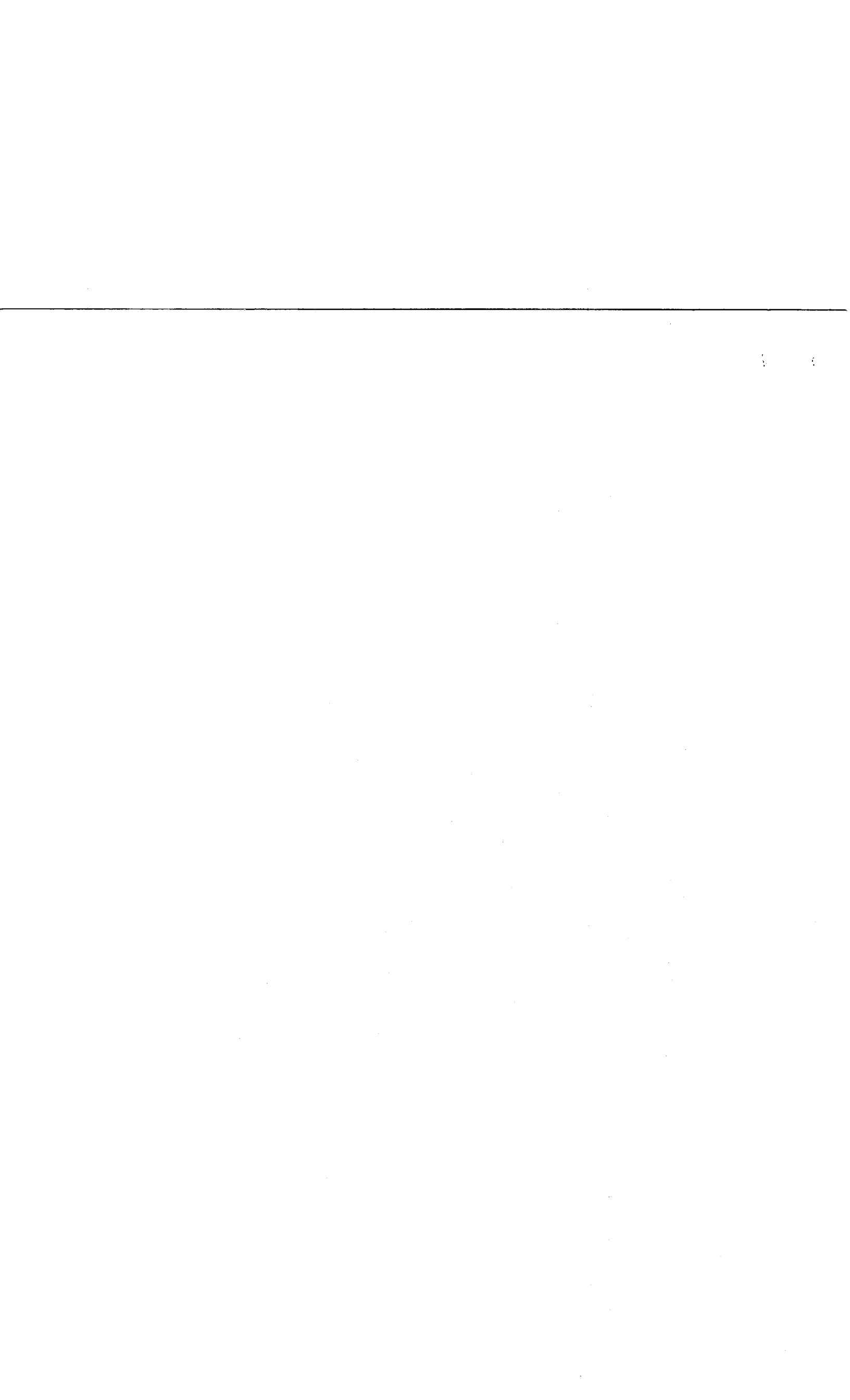
La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico - E-mail: esecolvirtual@gmail.com - WhatsApp : 3178378000- 031-754-37-34

MATRICULA N° 0136179 DEL 03 DE JULIO DE 2018

"Formando Líderes Con Calidad & Exigencia Para El Desarrollo Humano"

esecol

esecol





REPUBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre:

ESCUELA EDUCATIVA DE COLOMBIA

ESECOL

RCP
para Vivir

ESECOL

de acuerdo a la normatividad de educación nacional - artículo 43 de la Ley 115 de 1994; decreto ley 2150 de 1995 artículo 47 & decreto único reglamentario del sector educación 1075 de 26 de mayo de 2015 - artículo 2.6.6.8; se da registro único institucional para ejecutar los conocimientos de dicha constancia en el territorio departamental & nacional.

En su representación Los Directores Y Docentes en Atención a que:

Katherine Muñoz Osorio

31.714.622 De Cali (Valle)

Curso Y Aprobó la Acción de Formación

SOPORTE VITAL BÁSICO

CON ÉNFASIS EN EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS

Curso BLS para proveedores de servicios de salud; Valido Por Dos (2) Años Desde La Fecha

Con una intensidad horaria de 120 horas teórico - practico

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá D.C, a los 08 días del mes de Enero de 2020

[Signature]
ACELANANDO DE LA PIERNA V. LIZETH VIVAS I.
Directora ESECOL
ESECOL

Lizeth Katherine Vivas I.
ACELANANDO DE LA PIERNA V. LIZETH VIVAS I.
C.C. 1049636021

David Hernández Valbuena
C.C. 049633039

[Signature]
DAVID HERNANDEZ VALBUENA
C.C. 049633039

Directora Académica Directora Educación Continuada Directora Administrativa

Válido hasta 08 de Enero del 2022

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico - E-mail: esecolvirtual@gmail.com - WhatsApp : 3178378000-031-754-37-34

R.M.0000136180 - NJS : 1.053.338.177-0

ESECOL

"Formando Líderes Con Calidad & Exigencia Para El Desarrollo Humano"

ESECOL





**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE**

RESOLUCION No. 16 - 3453

14 AGO 2006

Por la cual concede una autorización para el desempeño de una Profesión.

El Profesional Especializado, de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la resolución 4313 del 23 de octubre de 2003 y,

CONSIDERANDO

Que KATHERINE MUÑOZ OSORIO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 31.714.622 expedida en Cali-Valle, ha solicitado autorización para desempeñarse como Auxiliar de Enfermería, según certificado que le otorgó el Centro Nacional de Capacitación Laboral-CENAL en Cali Valle, el 17 de Diciembre de 2005.

En consideración éste Despacho,

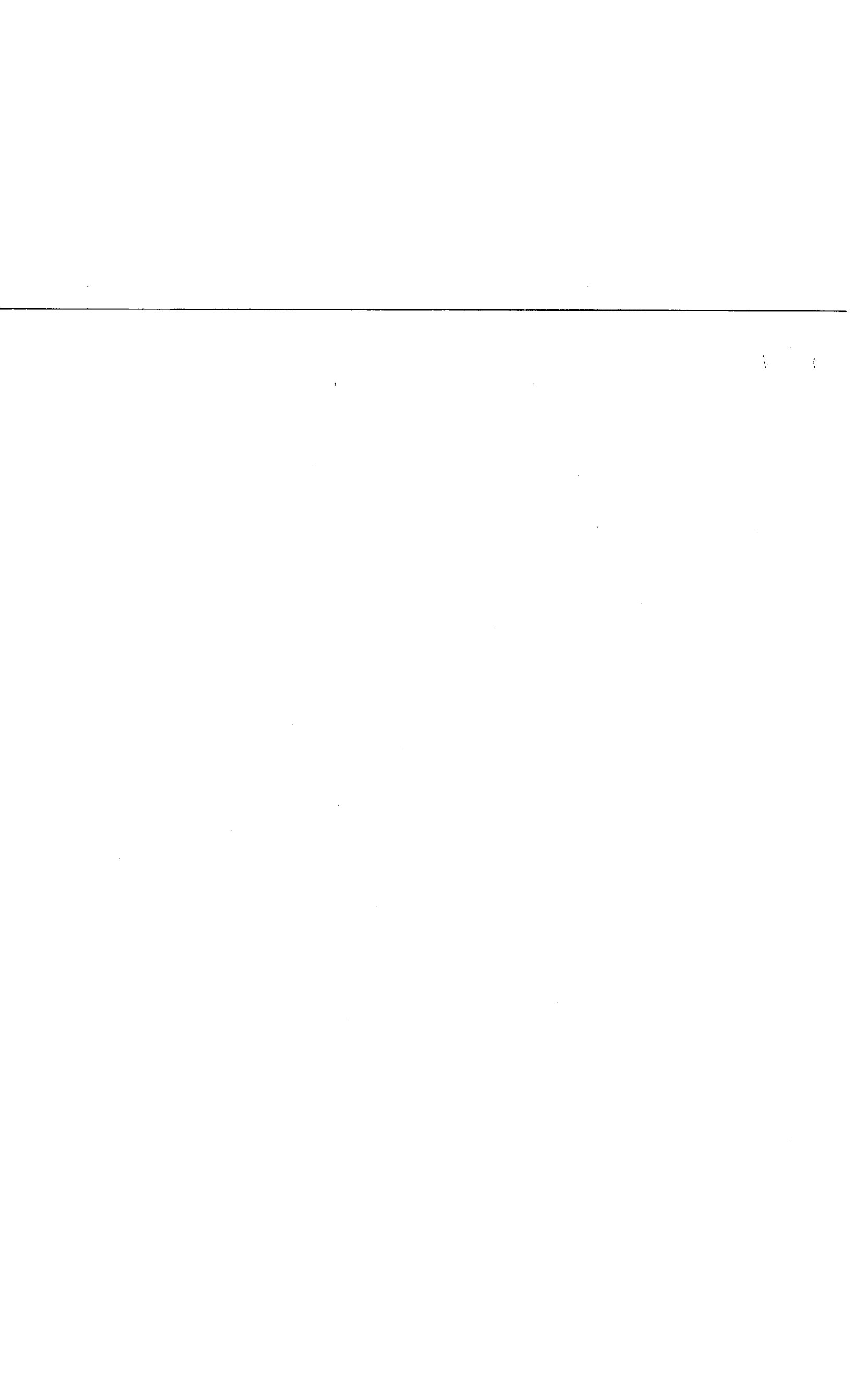
RESUELVE

ARTICULO PRIMERO Autorizar a KATHERINE MUÑOZ OSORIO, para desempeñarse como Auxiliar de Enfermería en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE


JOSE MARIA MATERON MUÑOZ
Profesional Especializado



Tipo	Nro.	Primer	Segundo	Primer	Segundo	Detalles
Identificación	Identificación	Nombre	Nombre	Apellido	Apellido	
CC	31714622	KATHERINE	MUÑOZ	OSORIO		Ver

Información Detallada [CC: 31714622] KATHERINE MUÑOZ OSORIO

2020-01-18 → 4:21:33 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2006-08-14	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE

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).



Santiago de Cali, 20 de enero 2020

A quien pueda interesar

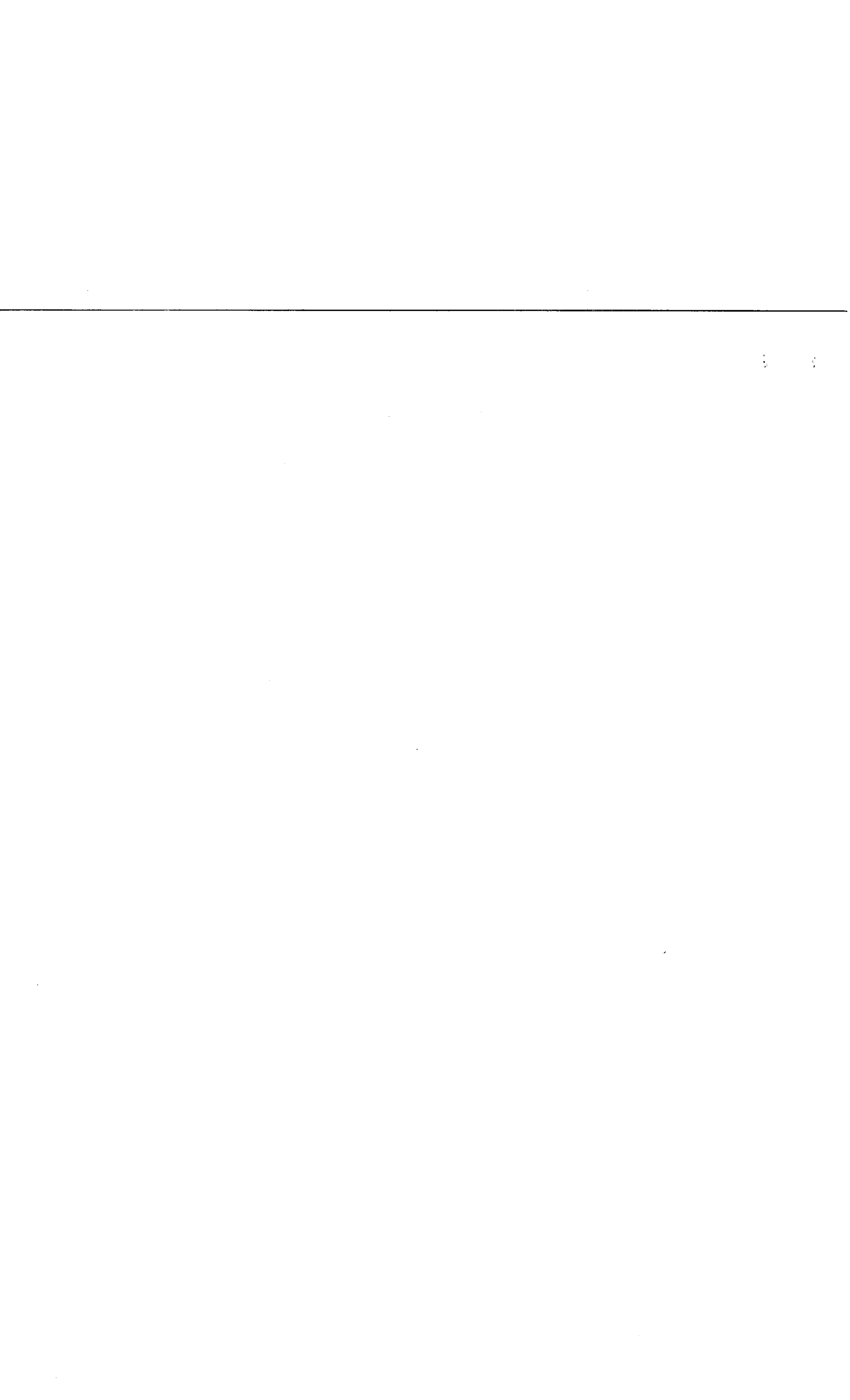
La presente es para certificar que conozco a la señora Katherine Muñoz Osorio con cedula de ciudadanía No 31714622, desde hace mas de 15 años, como una persona seria, honesta y responsable con sus obligaciones.

Atentamente

Lornen Panesso Rodriguez
Lornen Panesso

CC 6 105 246 de cali

Cel 314 870 2484



Santiago de Cali, 20 de enero 2020

A quien pueda interesar

La presente es para certificar que conozco a la señora Katherine Muñoz Osorio con cedula de ciudadanía No 31714622, desde hace más de 15 años, como una persona seria, honesta y responsable con sus obligaciones.

Atentamente



Jenifer Brito Viafara

CC 1112465252 de jamundi

Cel 3225854779



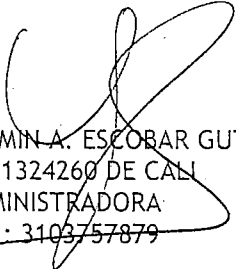
Santiago De Cali, Noviembre del 2019

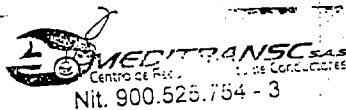
A QUIEN PUEDA INTERESAR:

La empresa Médicos de transporte S.A.S con Nit 90525754-3 certifica que la señora KATHERINE MUÑOZ OSORIO con cédula de ciudadanía No. 31714622 de Cali, tiene un contrato por prestación de servicios desde Marzo del 2014 hasta Mayo del 2016. El día 26, 27,28 de Abril del 2019 presto sus servicios por auditoria. Con un salario mínimo legal vigente.

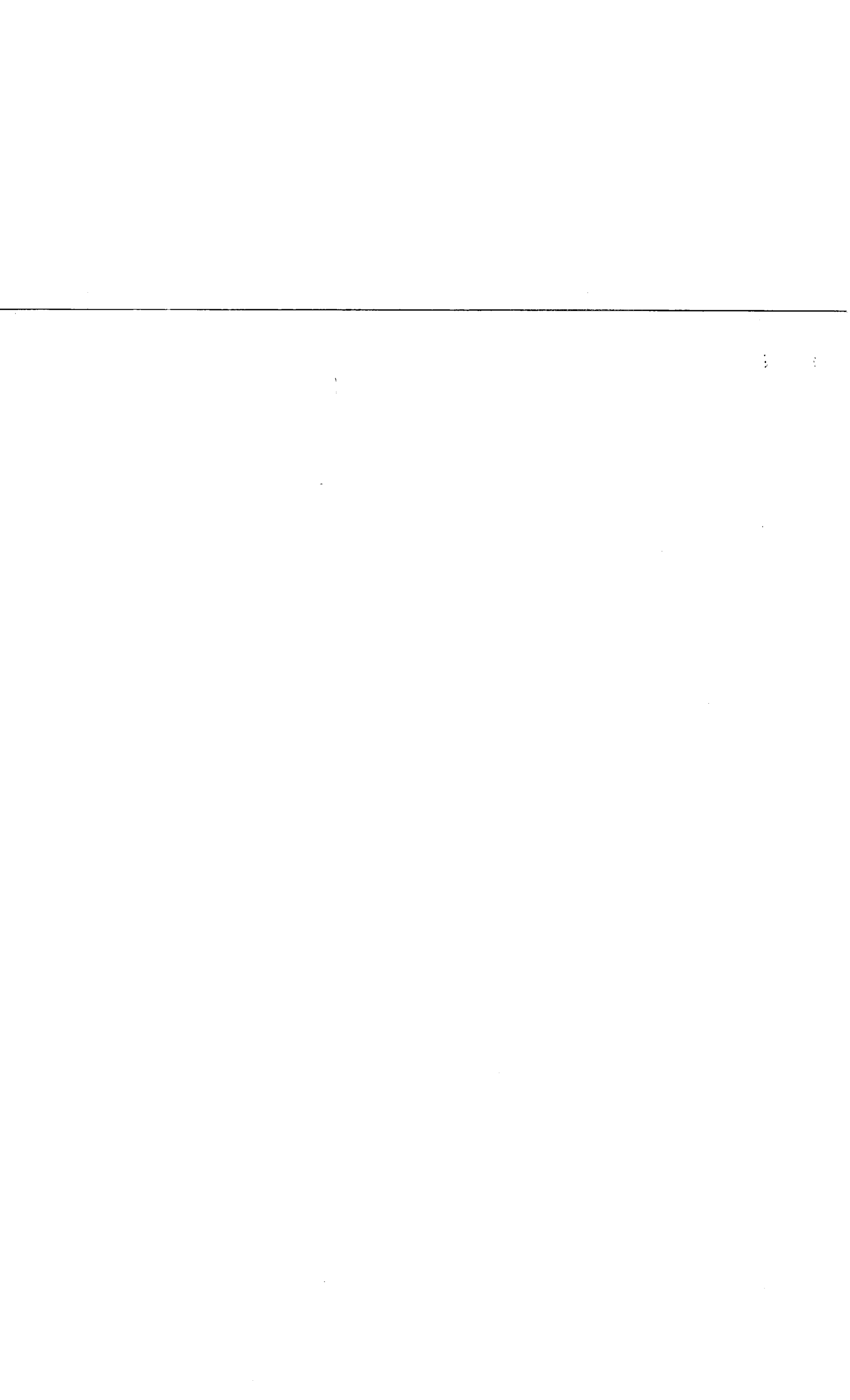
Para Información adicional, comuníquese a los teléfonos 3705200 ó 3711466.

Cordialmente,


YASMIN A. ESCOBAR GUTIERREZ
CC31324260 DE CALI
ADMINISTRADORA
Cel.: 3103757879



CRA 3 N° 57-77 PISO 2 B/LOS ANDES, TELS 3705200-3711466 CELS: 3103757879





POLICLÍNICO & LABORATORIO
DE DIAGNOSTICO DEL SUR IPS

CONOZCA NUESTRA SEDE EN CALI

Santiago de Cali, 28 de Febrero de 2014

A quien pueda interesar

La presente es para certificar que la señora **Katherine Muñoz Osorio** identificada con cedula de ciudadanía N° 31.714.622 laboro en la empresa en el cargo de auxiliar de enfermería durante el periodo 07 de noviembre de 2013 hasta el 28 de febrero de 2014 devengando salario mínimo legal vigente seiscientos dieciséis mil peso mte(\$616.000).

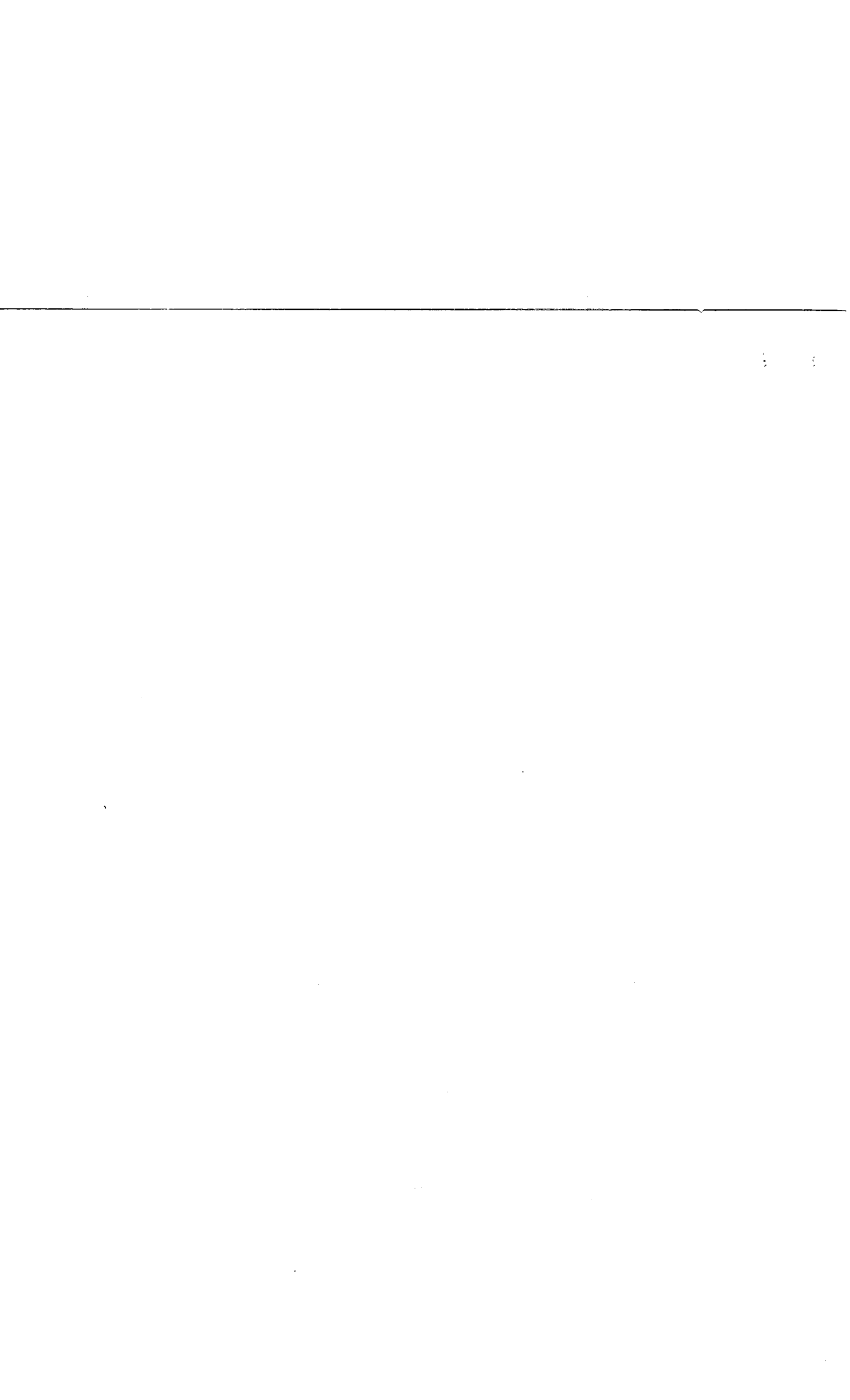
Para constancia de ello se firma en la ciudad de Cali a los 28 días del mes de febrero del año en curso.

Cordialmente

Leidy Erika Osorio Guzman

Leidy Erika Osorio Guzman
CC 1144025137
Auxiliar administrativa

Cl. 5b 3 #36-45B, B/San Fernando, Cali - Valle del Cauca
Teléfono 5145525 – 5145526
Email: policlinicodelsurcali@hotmail.com





Dr. Juan Carlos Montua M.
M.P. 923

CONCEPTO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DEL EXAMEN

18/01/2020

CALI

DATOS DEL ASPIRANTE

MUÑOZ

OSORIO

KATHERINE

CC

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

31.714.622

EMPRESA

INDEPENDIENTE

CARGO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESO

Aptitud

ASPIRANTE SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

ASPIRANTE CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO

REQUIERE EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS (especifique cuales)

Tipo de Restricciones o Causas de Aplazamiento:

NINGUNA

Recomendaciones:

ESTILO DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS ,, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ADECUADOS PARA EL CARGO ASIGNADO

Certifico que todo lo manifestado por mi en esta historia es veridico y que no he omitido informacion relacionada con mi estado o antecedentes de salud. Los resultados y conceptos del presente examen podrian ser utilizados para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional, como lo exige la reglamentacion legal vigente. Dejo constancia de haber sido informado por el medico acerca de mis condiciones de salud y concepto del presente examen,

Firma:

Nombre: Dr. Juan Carlos Montua M.

Medico Laboral

Registro: 2439-91

Lic. SO: 923-2014

Trabajador

Katherine Muñoz Osorio

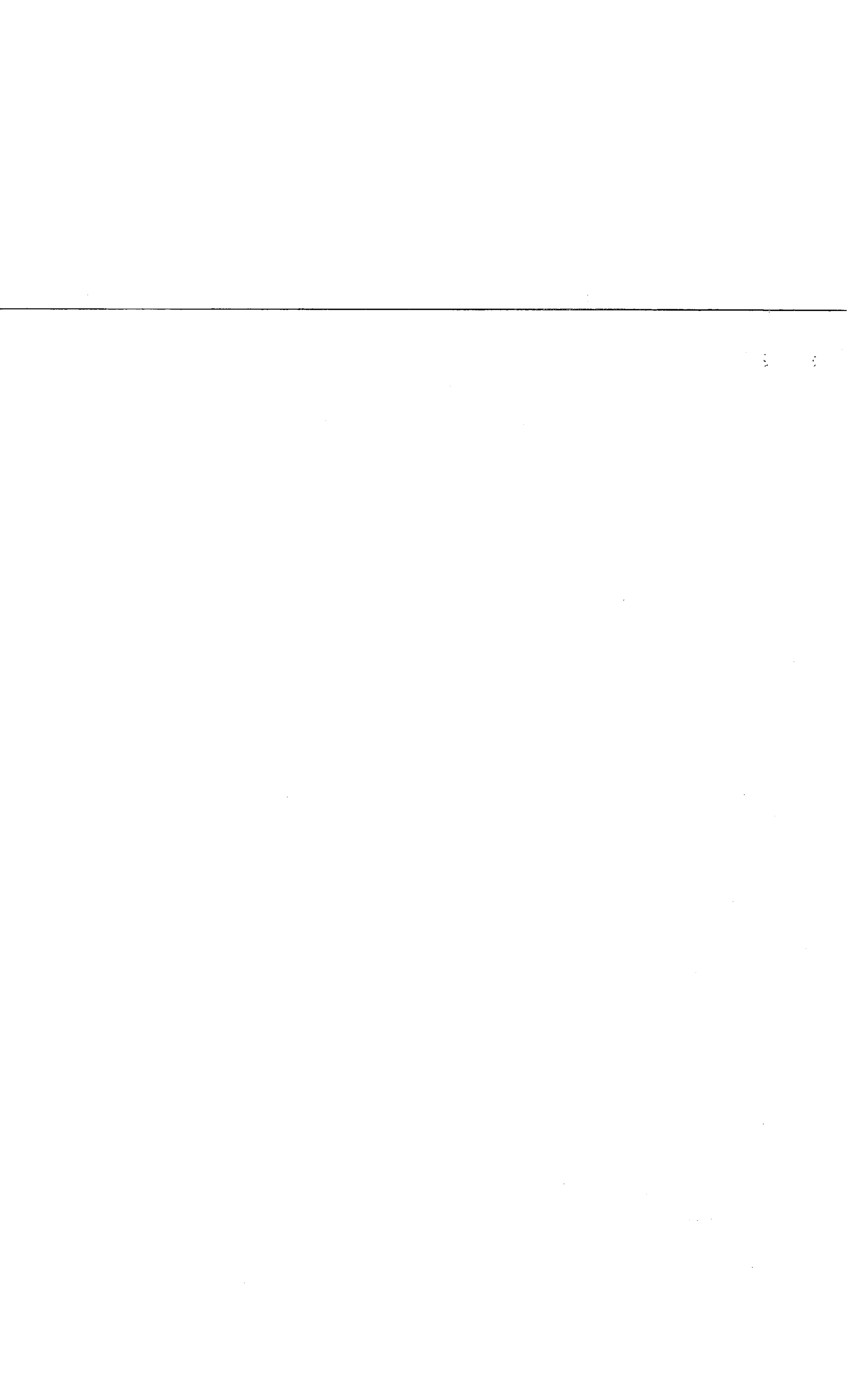
Firma:

Nombre:

31714622 Cali-Valle

Documento Identificación:

La presente certificación se expide con base en la Historia Ocupacional del Trabajador, la cual tiene caracter confidencial y su manejo esta regulado por la Resolucion 006398 del 20 de diciembre de 1991. El contenido de la misma no podra comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial, por autorizacion expresa, escrita y con firma del trabajador interesado, y por solicitud de las autoridades competentes de seguridad social, Ministerio de la Proteccion Social.





Bogotá DC, 18 de enero del 2020

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) KATHERINE MUÑOZ OSORIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 31714622:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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 174 Ley 734 de 2002).

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>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 18 de enero de 2020, a las 16:20:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	31714622
Código de Verificación	31714622200118162021

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.


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

INICIO

INSTITUCIÓN

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:19:09 horas del 20/01/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **31714622**

Apellidos y Nombres: **MUÑOZ OSORIO KATHERINE**

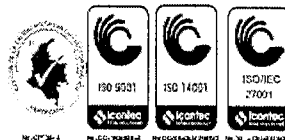
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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.



Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia. Bogotá DC
Atención administrativa de
lunes a viernes de 8:00 am -
12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al
Ciudadano - Bogotá D.C.
5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910
112
Requerimientos ciudadanos
24 horas

E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor
Quintero



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación




Gobierno en
Línea

Todos los derechos reservados.

Adm - Contraseñas - ORFEO 3 x Correo: ST. NASLY ESTEFAN... x Policía Nacional de Colombia x POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA x

https://orupsi.policia.gov.co/PSC/frm_emp_consulta.aspx

Policía Nacional de Colombia



La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de identificación No. 31714622 de del señor(a) KATHERINE MUÑOZ OSORIO consultado en la fecha y hora 20/01/2020 12:21:13 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 10242645

Consultar Ciudadano

Inicio Validar Funcionarios

12:17 p.m. 20/01/2020

