**CODESOIN PANURE**
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

## LISTA DE CHEQUEO CONTRATACION TALENTO HUMANO

| REQUISITO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **1.** Hoja de vida básica | X | | |
| **2.** Cédula de ciudadanía | X | | |
| **3.** Libreta militar (si aplica) | | | |
| **4.** Tarjeta profesional (si aplica) | X | | |
| **5.** Certificados de estudio relacionados | X | | |
| **6.** Certificados de experiencia relacionados | X | | |
| **7.** Afiliación a salud | X | | |
| Afiliación a fondo de pensiones | X | | |
| **8.** Cuenta bancaria activa | X | | |
| **9.** RUT actualizado | X | | |
| **10.** Antecedentes actuales (contraloría, procuraduría, policía, delitos sexuales, medidas correctivas) | X | | |
| **11.** Antecedentes profesionales (si aplica) | | | |
| **12.** Examen de salud ocupacional | X | | |
| **13.** Carné de vacunación COVID-19 | X | | |
| **14.** Formato compromiso de confidencialidad firmado | | | **Posterior a la contratación** |

Corporación Étnica Colombiana

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| VELANDIA | ORTIZ | DEISY JURANY |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1125470242

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DIA 24 MES 10 AÑO 1988

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: VAUPÉS

MUNICIPIO: MITÚ

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

AVENIDA 15 N 17 06 PISO 1 DEPARTAMENTO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VAUPÉS

MUNICIPIO: MITÚ

TELÉFONO: 3115772 EMAIL: deisyvelandia01@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 | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 1X° | MES | 01 | AÑO | 2006 |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 4 | X | | ESPECIALIZACION EN DESARROLLO INTEGRAL DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | 01 | 2022 | |
| PREGRADO | 12 | X | | LICENCIATURA EN PEDAGOGIA | 06 | 2013 | |

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)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VAUPÉS | *MUNICIPIO*<br>MITÚ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3115772472 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 20 | *Mes* | 01 | *Año* | 2017 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 15 13 A 54 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5642071 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2016 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>PRIMERA INFANCIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 N 15 O 7 BARRIO CENTRO | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VAUPÉS | *MUNICIPIO*<br>MITÚ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5642071 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* | 2015 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>PRIMERA INFANCIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 N 15 O 7 BARRIO CENTRO | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AMCAFAMI | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VAUPÉS | *MUNICIPIO*<br>MITÚ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3164524991 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 09 | *Año* | 2013 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2013 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | |

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 02 | *Mes:* | 02 | *Año:* | 2015 | *Día:* | 28 | *Mes:* | 08 | *Año:* | 2015 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO*<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | *NIVEL EDUCATIVO*<br>BASICA PRIMARIA | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.125.470.242
VELANDIA ORTIZ
APELLIDOS
DEISY JURANY
NOMBRES
Deisy Velandia
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1988
MITU
(VAUPES)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-OCT-2006 MITU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6800100-00791791-F-1125470242-20160223 0048558764A 2 2163758534

La República de Colombia y en su nombre la

IBERO

De:

Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 29 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

# Deisy Jurany Velandia Ortiz

C.C. 1054702442 de [illegible]

Aprobó los estudios programados por la Corporación y cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos, le confiere el título de

# Especialista en Desarrollo Integral de la Infancia y la Adolescencia

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita

Bogotá D.C., 4 de Abril de 2022

Rector

Secretario General

Registrado en el folio 5535-1 Reg. 27070 del libro de Diplomas No. 27, Bogotá D.C. 4 de Abril de 2022

Xertify

IBERO
De:
Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

# ACTA DE GRADO 319 / 2022

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los cuatro (04) días del mes de abril del año dos mil veintidós (2022), el Rector de la Corporación Universitaria Iberoamericana hizo entrega a:

## DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ

Cédula de ciudadanía No. 1125470242 de Mitú

Del título de:

## ESPECIALISTA EN DESARROLLO INTEGRAL DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Al manifestar cumplirlo y previa autorización del Consejo Superior, se le hizo entrega del diploma que lo acredita como Especialista, debidamente refrendado con el sello de la Institución y las firmas respectivas.

En fe de lo anterior, se firma la presente Acta.

Secretaria General

**28585**

Xertify • Código: 9BCBFB86A002 Verificar

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

# LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

CONFIERE EL TÍTULO DE

## LICENCIADA EN PEDAGOGÍA INFANTIL

A

*Deisy Juramy Velandia Ortiz*

C. C. Nº 1.125.470.242 de Mitú

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

Nº 356

EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, A LOS
28 días del mes de junio de 2013

Rector

Decano

Secretario General

Registro 7343 Libro 5 Folio 58 Fecha 28-06-2013

6919

El Secretario General

549

# UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

## ACTA DE GRADO No. 356

EN VILLAVICENCIO, A LOS **28** DÍAS DEL MES DE **JUNIO** DE **2013**, SIENDO LAS **16:00** HORAS, EN CEREMONIA PRESIDIDA POR EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS Y CONSIDERANDO QUE:

***DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ***

C.C. No. **1.125.470.242** EXPEDIDA EN **MITU**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA UNIVERSIDAD, RESUELVE OTORGAR EL TÍTULO DE:

***LICENCIADA EN PEDAGOGÍA INFANTIL***

PROGRAMA CON CÓDIGO DEL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR –**SNIES**- No. **10784**

PREVIO JURAMENTO DE RIGOR SE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE No **356** REGISTRO N° **1343** EN EL LIBRO DE DIPLOMAS N°5 AL FOLIO **58**

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO.

**RECTOR**

**SECRETARIO GENERAL**

**DECANO**

546

La República de Colombia
y en su nombre, la

# Institución Educativa Colegio Departamental "La Esperanza"

Villavicencio, Meta

Aprobada por la Secretaría de Educación del Meta,
según Resolución No. 1434 del 16 de noviembre de 2001,

Confiere a:

## Deisy Juranny Velandia Ortiz

Identificada con T.I. No. 88102470774 de Villavicencio, Meta

El Título de

## Bachiller Académico

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

Rector

Secretaria

Anotado en el Folio No. 9 Libro de Registro No. 39

Dado en Villavicencio, Meta, a 20 de Enero de 2006.

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO DEPARTAMENTAL**
**"LA ESPERANZA"**
Carrera 45 No. 138 - 25 Teléfonos 663 16 11 - 663 91 07
Villavicencio, Meta
S.E. No. 3113019 DANE No. 15000101866

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Villavicencio, Meta el día 20 de Enero de 2006 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por José del Carmen Pérez Sandoval (Rector) y María Cristina Rojas Gutiérrez (Secretaria), en el cual la Institución Educativa Colegio Departamental "La Esperanza" confirió el título de:

## BACHILLER ACADÉMICO

**a:**

## Deisy Jurany Velandia Ortiz

Identificada con T.I. No. 88102470774 de Villavicencio, Meta

quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que le acredita como tal.

Esta Institución está aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución No. 1434 del 16 de noviembre de 2001.

Es fiel copia del Acta original No. 41 en lo pertinente.

En Villavicencio, Meta, a los 20 días del mes de Enero de 2006 .

Firmada y Sellada.

JOSÉ DEL CARMEN PÉREZ SANDOVAL

MARÍA CRISTINA ROJAS GUTIÉRREZ

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS



DEISY JURANY
VELÁNDIA ORTIZ

RH: O +

CARNÉ: EG 1125470242

1125470242

28/06/2013
FECHA DE GRADUACIÓN

EGRESADO

Este documento acredita al portador como Egresado de la Universidad de los Llanos. Su uso es personal e intransferible, en caso de pérdida, la reposición de ésta credencial se tramitará conforme lo establecido en las disposiciones reglamentarias vigentes

Rector

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNIMONSERRATE
PROYECCIÓN & CERCANÍA

SEAB
Sistema Educativo de la Arquidiócesis de Bogotá

ARQUIDIÓCESIS DE BOGOTÁ

# El Sistema Educativo de la Arquidiócesis de Bogotá y La Fundación Universitaria Monserrate - Unimonserrate

Certifica que

## DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ

**Identificado con:**

**CC. 1125470242**

**Cursó y aprobó**

## DIPLOMADO VIRTUAL EN DIDÁCTICA

23 de febrero al 31 de mayo de 2021, con una duración de: 144 hora(s) y válido por: 3 crédito(s) académico(s).

La autenticidad del documento puede ser verificada mediante solicitud al correo registroacademico@unimonserrate.edu.co indicando el No. de documento del estudiante.

**www.unimonserrate.edu.co**



3° Seminario Internacional de
Filosofía para niños

PENSAMIENTO CREATIVO Y SOCIEDAD

Octubre 7,8 y 9 de 2010



# La Corporación Universitaria Minuto de Dios

## Certifica que:

## DEISY JURANI VELANDIA ORTIZ

Asistió al III Seminario Internacional de Filosofía para Niños
"Pensamiento creativo y sociedad"
realizado en la ciudad de Bogotá
los días 7, 8 y 9 de octubre de 2010

Padre Harold Castilla Devoz cjm,
Decano Facultad de Ciencias Humanas y sociales

MD
UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

John Larry Rojas
Director Departamento de Filosofía

de cero a Siempre
ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

La Corporación Universitaria Minuto de Dios, en el marco de la alianza público privada para el impulso a la política pública de primera infancia,

Certifica que:

# DEISY JURANY VELANDIA ORTÍZ

C.C. 1.125.470.242

Participó en el Diplomado sobre **Fundamentos Políticos, Técnicos y de Gestión de la Estrategia Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia**, con una intensidad de 120 horas, realizado entre el 14 de Noviembre y el 10 de Diciembre del 2013, en el Departamento de Vaupés.

**Ana Beatriz Cárdenas Restrepo**
Directora Primera Infancia
Ministerio de Educación Nacional

**Jairo Enrique Cortés Barrera**
Vicerrector Regional Llanos
UNIMINUTO

BIENESTAR FAMILIAR

# El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Con el apoyo técnico de la Subdirección de Restablecimiento de Derechos.

## Certifica que:

DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ

C.C. No. 1125470242

Participó en el

***Diplomado Virtual Prevención de violencias Intrafamiliar, Sexual y Comunitaria.***

Con una intensidad horaria de 144 horas

12/9/2015

Bogotá D.C. Colombia

Heidy Yobanna Moreno Moreno

Director de Gestión Humana (E)

BIENESTAR FAMILIAR

# El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Certifica que:

*Deisy Jurany Velandia Ortiz*

1125470242

C.C. No.

Participó en el:

**Curso Virtual Ley 1098, Código de Infancia y Adolescencia.**

Intensidad Horaria 15 Horas.
noviembre 15, 2016

Bogotá D.C. Colombia

Angela P. Miranda R

Angela Patricia Miranda Rivera
Directora de Gestión Humana
ICBF

BIENESTAR FAMILIAR

# El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Con el apoyo técnico de la Dirección de Protección

Certifica que:

*Deisy Jurany Velandia Ortiz*

1125470242

C.C. No.

Participó en el:

**Curso Virtual Guía de Nutrición : El Nutricionista en el PARD**

Intensidad Horaria : 48 horas
noviembre 15, 2016

Bogotá D.C. Colombia

Angela P. Miranda R.

Angela Patricia Miranda Rivera
Directora de Gestión Humana
ICBF

CORPORACIÓN SEINDOS

Nº 0125

Corporacion SEINDOS
Comprometidos con el bienestar de tu salud
NIT. 900034815 - 7

Servicios Terapeuticos Integrales Domiciliarios

PROGRAMA EN LA ESCUELA

# CERTIFICA

A:

**DEISY JURANY VELANDIA O.**

**CC: 1125470242**

Por haber asistido a la capacitación:

## Identificación temprana de las dificultades del aprendizaje escolar

Intensidad: 4 horas

En villavicencio a los 17 dias del mes de marzo 2015

HEBER DARIO MONSALVE M.
FONOAUDIOLOGO

ERIKA YESENIA FERNANDEZ
TERAPEUTA OCUPACIONAL

GLORIA [illegible]
ESP. PEDAGOGIA UNIVERSITARIA

**República de Colombia**
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
**Dirección de Primera Infancia**

BIENESTAR FAMILIAR

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

La Coordinadora del Equipo de Supervisión certifica que:

Deisy Jurany Velandia Ortiz

1125470242

Regional Vaupés

Participó en la jornada de capacitación: "Esquema de Supervisión 2016", que se llevó a cabo en la ciudad de Bogotá los días 7 y 8 de Marzo de 2016.

Iliana Pineda Echeverri
C.C. 32.207.070

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

de cero a Siempre

BIENESTAR FAMILIAR

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y**
**LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**
**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 1459 de 2016**
**CERTIFICAN QUE**

# DEISY JURANY VELANDIA ORTÍZ

C.C. 1125470242

**APROBÓ**

**EL CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN FIESTA DE LA LECTURA PARA PROFESIONALES DEL ICBF, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE**

**REALIZADO DEL 27 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2016**
**CON UNA INTENSIDAD DE 60 HORAS**

**SANDRA PATRICIA RODRÍGUEZ ÁVILA**
Vicerrectora de Gestión Universitaria
Universidad Pedagógica Nacional

**JUAN CARLOS BUITRAGO ORTIZ**
Director de Primera Infancia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

"Estamos cambiando el mundo"

# Pissingos Gym School

Aprobado el nivel Preescolar por Resol. No. 1881 de octubre 10 de 2.002 de la S.E.D.
Ampl. Básica Primaria según Resol. No. 1956 de octubre de 2.002. Aprob. Básica Primaria según Res. 1030 de 2006 S.E.M.
CÓDIGO DANE: 350001005439 - VILLAVICENCIO - META

558

## LA SUSCRITA DIRECTORA DEL COLEGIO PISSINGOS GYM SCHOOL

## CERTIFICA QUE:

La Licenciada **DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ** identificada con cédula de ciudadanía No 1.125.470.242 de Mitú (Vaupés), prestó sus servicios como Docente Titular del grado Pre Jardín del Nivel de Pre Escolar, durante el periodo académico comprendido entre el día 24 de Febrero del 2014 al día 28 de Noviembre de 2014.

Se expide a solicitud de la interesada, a los catorce (14) días del Mes de Diciembre de 2015.

NELLY PATRICIA TORRES
DIRECTORA

DIRECCION

ALCALDIA DE VILLAVICENCIO SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
DIRECCIÓN UNIDAD DE DESARROLLO EDUCATIVO LOCAL No. 6 VILLAVICENCIO

# Pissingos Gym School

Aprobado el nivel Preescolar por Resol. No. 1581 de octubre 10 de 2.002 de la S.E.D.
Ampl. Básica Primaria según Resol. No. 1868 de octubre de 2.002. Aprob. Básica Primaria según Res. 1030 de 2008 S.E.M.
CÓDIGO DANE: 306001008030 - VILLAVICENCIO - META

## LA SUSCRITA DIRECTORA DEL COLEGIO PISSINGOS GYM SCHOOL

## CERTIFICA QUE:

La Licenciada **DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ** identificada con cédula de ciudadanía No 1.125.470.242 de Mitú (Vaupés), prestó sus servicios como Docente Titular del grado Transición del Nivel de Pre Escolar, durante el periodo académico comprendido entre el día 02 de Febrero del 2015 al día 28 de Agosto de 2015.

Se expide a solicitud de la interesada, a los catorce (14) días del Mes de Diciembre de 2015.

HELEN [illegible] TORRES
DIRECTORA

DIRECCIÓN

Calle 38 con Cra. 15 Frente a los Conjuntos Prados de Castilla
y Parques de Castilla en Camino Real - Tel.: 670 1325
E-mail: pissingosgymschool18@hotmail.com
www.pissingosgymschool.tk

**EL SUSCRITO COODINADOR DEL GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS ICBF - REGIONAL VAUPÉS**

**CERTIFICA:**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DEL CONTRATO** | 055/2015 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ |
| C.C. DEL CONTRATISTA | No. 1.125.470.242 de Mitú |
| **OBJETO** | Brindar Asistencia tecnica y acompñamiento en la ejecucion ,sequimiento t control a las actividades y servicios ofrecidos en los programas dirigidos a primera infancia en el departamento del vaupes y las demas inherentes a la naturaleza ,funciones del ICBF y solicitadas por el supervisor del contrato,en cumplimiento del objeto contratual. |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | 1. .Brindar el apoyo en la implementación de servicios ofrecidos en los programas dirijidos a la primera infancia ,de acuerdo a las directrices establecidas por la direccion de primera infancia del ICBF.<br>2. Orientar y apoyar la implementacion de los esquemas de operación de los servicios de primera infancia de acuerdo con lineamientos tecnicos y de operación definidos.<br>3. Brindar asistencia técnica para la operación y sequimiento de los programa de primera infancia a la regional, y los prestadores del servicios para asegurar una atención oprtuna y de calidad.<br>4. Realizar la supervisión técnica administrativa a los contratos suscritos para la prestación del servicios de atención a la primera infancia.<br>5. Hacer sequimientos a las estrarteglas y acciones, que garantice el cumplimiento de las metas establecida en la atencion integral.<br>6. Articular acciones con las diferentes areas del instituto y del Sistema Nacional de Bienestar Familiar.<br>7. Gestionar la programación y ejecución de metas sociales y la asignación de los recursos financieros 'para la operación de los de los programas de la primera infancia.<br>8. Adelantar la gestion de pago de los operadores a traves del aplicativo de servicio y la verificacion del cumplimiento de los requisitos de pago de prestadores del servicio.<br>9. Apoyar y asesorer la identificación ,priorización y focalización de los beneficiarios de primera infancia.<br>10. Apoyar y asesorar en la metodologia de la caracterizacion y registro beneficiarios atendidos en los programas de primera infancia.<br>11. Asegurar la correcta articulación intersectorial e interisntitucional en el territorio con el fin de garantizar la atencion integaral de la primera infancia oportuna y de calidad<br>12. Representar al ICBF en las mesas de primera infancia departamental y municipal y articular los procesos en los consejos de politica social en el marco del Sistema Nacional de Bienestar |

**República de Colombia**
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Vaupés

BIENESTAR FAMILIAR

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

| | |
|---|---|
| | Familiar.<br>13. Diseñar y poner en marcha estrategias para el mejoramiento la calidad de la prestación del servicio<br>14. Realizar el diagnostico y caracterizacion de los servicios de atención integral de la primera infancia .<br>15. Realizar sequimiento y evaluación a las politicas y programas orientados a la atencion integral de la primera infancia en el territorio.<br>16. Mantener la información actualizada del estado de los asuntos designados por el supervisor del contrato.<br>17. Presentar informe mensuales sobre el desarrollo de las actividades contractuales,el supervisor del contrato.<br>18. Contar con los elementos necesarios para el cumplimiento del contrato,tales como:computador personal.<br>19. Desplazarse a otro ciudad cuando ello hubiere lugar, previa aprobacion del supervisor.<br>20. Realizar todas las demas que se concreten con el supervisor del contrato relacionado con sus area de atención y que contribuyan a largo del objetivo pactado. |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN** | 01/09/2015 |
| **FECHA DE LEGALIZACION** | 01/09/2015 |
| **VALOR INICIAL** | $ 11.132.000.00 |
| **ADICION (ES)** | **SI** \| **NO:** X \| **VALOR** |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | $ 11.132.000.00 |
| **PLAZO INICIAL** | |
| **PRORROGAS** | **SI:** \| **NO:** X \| **TIEMPO** |
| **PLAZO TOTAL** | 4 Meses |
| **FECHA DE TERMINACION** | Dia :31 \| Mes: 12 \| Año:2015 |
| ESTADO | Terminado. |
| **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO A LA FECHA** | Durante la ejecución del contrato NO se generaron requerimientos, multas o incumplimientos. |
| FECHA DE EXPEDICION | 28/11/2016 |

**DANIEL VELASCO PATIÑO**
Coordinador de Asistencia Tecnica ICBF Regional Vaupes

Proyectó: Nelcy Yaneth Londoño Pedraza. Apoyo a la Gestion Grupo Centro zonal

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE ASISTENCIA TÉCNICA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS ICBF - REGIONAL VAUPÉS**

**CERTIFICA:**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DEL CONTRATO** | 09/2016 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ |
| **C.C. DEL CONTRATISTA** | No. 1.125.470.242 de Mitú |
| **OBJETO** | Apoyar el proceso de supervisión, seguimiento y monitoreo de los servicios prestados por las Entidades Administradoras de Servicios a través de las Unidades de Servicio en el marco de la Estrategia de Cero a Siempre en la totalidad de las Modalidades de Atención de la Dirección de Primera Infancia del ICBF |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | 1. Realizar las visitas de apoyo a la supervisión de los programas para la atencion a la primera infancia asegurando el adecuado desarrollo del proceso y transparencia en la supervisión de acuerdo a los lineamientos y manual operativo de la modalidad a evaluar y cumpliendo con la programación enviada por la Dirección de Primera Infancia.<br>2. Efectuar el seguimiento a la prestación del servicio, dentro de los lineamientos técnicos y/o manuales operativos de la modalidad, para lo cual deberá contar con la respectiva evidencia de soporte su cumplimiento.<br>3. Verificar que el cumplimiento de las acciones realizadas por las unidades de servicio estén orientadas a la implementación de estrategias pedagógicas para la atención a los niños y niñas, dando cumplimiento a los lineamientos técnicos y al manual operativo de la modalidad establecidos por Instituto Colombiano de Bienestar Familiar<br>4. Realizar el seguimiento y control a la |

| | |
|---|---|
| | ejecución de las obligaciones contractuales que celebre el ICBF con las Entidades Administradoras de Servicio de acuerdo con la guía de supervisión de contratos y los manuales y lineamientos de las diferentes modalidades de atención.<br>5. Responder oportunamente a los requerimientos relacionados con el esquema de supervisión que se realicen desde la Dirección de Primera Infancia Sede Nacional.<br>6. Articular con las Direcciones Regionales el desarrollo de acciones para llevar a cabo los procesos de supervisión en las modalidades de atención a la Primera Infancia, de acuerdo a los lineamientos técnicos y al manual operativo de la modalidad<br>7. Realizar desplazamientos a las unidades de servicio (unidad de servicio) relacionadas con los programas para la atención a la Primera Infancia para realizar visitas de supervisión en lo relacionado con las obligaciones contractuales de las entidades Administradoras de Servicio y los lineamientos técnicos y el manual operativo de la modalidad.<br>8. Realizar el cargue de la información correspondiente a los resultados de las visitas de apoyo a la supervisión en el formato establecido por la Dirección de Primera Infancia<br>9. Presentar informes mensuales de los resultados derivados de los procesos de supervisión, dentro del marco de su competencia, de acuerdo a los procedimientos establecidos por el instituto, lo anterior para ser presentados a la Dirección de Primera Infancia y la Dirección Regional.<br>10. Presentar el correspondiente reporte de alertas, e implementar las acciones de |

| | |
|---|---|
| | mejora, dentro del marco de su competencia, de acuerdo a los procedimientos establecidos por el Instituto; lo anterior para ser presentado a la Dirección de Primera Infancia y la Dirección Regional.<br>11. Realizar el cargue de la información correspondiente a los resultados de las visitas de supervisión en el formato establecido por la Direccion de Primera Infancia.<br>12. Cumplir con el cronograma de visitas establecidas por la Dirección de Primera Infancia, para el efectivo desarrollo de la supervisión de las unidades de servicio, lo anterior bajo las instrucciones comunicadas por el correspondiente Coordinador de Grupo.<br>13. Realizar el reporte, seguimiento y cierre de todas las situaciones de acción inmediata identificadas durante las visitas de apoyo a la supervisión.<br>14. Apoyar al supervisor del contrato en la revisión y realización de informes de supervisión de los Contratos de Aporte para la atención a la Primera Infancia.<br>15. Las demás que se deriven y se le asignen de la naturaleza del contrato. |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN** | 15/01/2016 |
| **FECHA DE LEGALIZACION** | 15/01/2016 |
| **VALOR INICIAL** | $ 33.054.533.00 |
| **ADICION (ES)** | Si: NO: X VALOR: |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | $ 33.054.533.00 |
| **PLAZO INICIAL** | Hasta 31 de Diciembre 2016 |
| **PRORROGAS** | SI: NO: X TIEMPO |
| **PLAZO TOTAL** | 11 Meses |
| **FECHA DE TERMINACION** | Dia :31 Mes: 12 Año:2016 |
| **ESTADO** | Terminado |
| **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO A LA FECHA** | Durante la ejecución del contrato NO se generaron requerimientos, multas o incumplimientos. |

BIENESTAR FAMILIAR

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Vaupés
Área de Asistencia Técnica

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

| FECHA DE EXPEDICION | 31/07/2017 |
|---|---|

SUPERVISOR

Daniel velasco Patiño
Coordinador Grupo de Asistencia Técnica

**EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS ICBF - REGIONAL VAUPÉS**

**CERTIFICA:**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DEL CONTRATO:** | 030 del 20 de enero del año 2017 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Deisy Jurany Velandia Ortiz |
| **NUMERO DE CEDULA:** | 1.125.470.242 de Mitú – Vaupés |
| **OBJETO:** | Prestar sus servicios profesionales a la Regional Vaupés apoyando el proceso de supervisión de los contratos y convenios suscritos para la prestación de los servicios de atención a la primera infancia en todas las modalidades y servicios. |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS:** | **1.** Realizar las visitas de apoyo a la supervisión de los contratos y convenios de Primera Infancia, asegurando la transparencia y el adecuado desarrollo del proceso y de acuerdo a los lineamientos y manual operativo de cada modalidad y servicio. **2.** Realizar el seguimiento y control a la ejecución de las obligaciones contractuales pactadas en los contratos y/o convenios suscritos por el ICBF para la atención a la primera infancia, de acuerdo con la guía de supervisión de contratos y los manuales y lineamientos de las diferentes modalidades de atención. **3.** Proyectar las respuestas de forma oportuna a los requerimientos relacionados con el esquema de supervisión, que se requieran desde la Dirección de Primera Infancia Sede Nacional. De igual forma asistir a las reuniones y comités que desde dicha instancia se convoquen. **4.** Verificar que las acciones realizadas por las Unidades de Servicio estén orientadas a la implementación de estrategias pedagógicas para la atención a los niños y niñas, dando cumplimiento a los lineamientos técnicos y al Manual Operativo de la modalidad, establecidos por Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. **5.** Articularse con la dirección regional, coordinadores de centro zonal y otras dependencias del ICBF para asegurar el correcto funcionamiento del proceso de supervisión de las modalidades de atención de Primera Infancia. **6.** Desplazarse a las unidades del servicio de los programas para la atención a la primera infancia, para realizar las visitas de supervisión en lo relacionado con las obligaciones contractuales de las entidades administradoras de servicio; acatando el lineamiento y diligenciando de los instrumentos diseñados y suministrados por la Dirección de Primera Infancia. **7.** Realizar el cargue de la información correspondiente a los resultados de las visitas de apoyo a la supervisión, en el formato establecido por la dirección de primera infancia y en los tiempos establecidos para ello por ésta. **8.** Dar cumplimiento a los cronogramas de visitas y reportes establecidos por la Dirección de Primera Infancia y realizar la georeferenciación de todas las Unidades de Servicio |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | UDS visitadas, de conformidad con las instrucciones impartidas por la Dirección de Primera Infancia. **9.** Apoyar la revisión y elaboración de informes de supervisión en la periodicidad requerida, presentar alertas y posibles acciones de mejora, dentro del marco de sus competencias y de acuerdo a los procedimientos establecidos para ello. **10.** Realizar el reporte, seguimiento y cierre de los compromisos y las situaciones de acción inmediata, identificadas durante las visitas de apoyo a la supervisión; así mismo reportar los requerimientos realizados a las entidades administradoras de servicios y el inicio de procesos sancionatorios. **11.** Las demás que se deriven y se le asignen por parte del supervisor en lo referente al correcto funcionamiento del esquema de supervisión. | | | | | | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 20/01/2017 | | | | | | |
| **FECHA DE LEGALIZACION:** | 20/01/2017 | | | | | | |
| **VALOR INICIAL:** | TREINTA Y TRES MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE ($33.060.000.00) | | | | | | |
| **ADICION:** | Si: | | NO: | X | VALOR: | $ | |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | TREINTA Y TRES MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE ($33.060.000.00) | | | | | | |
| **PLAZO INICIAL:** | Hasta el 31 de diciembre de 2017 | | | | | | |
| **PRORROGAS:** | SI: | | NO: | X | TIEMPO: | | |
| **PLAZO TOTAL:** | Hasta el 31 de diciembre de 2017 | | | | | | |
| **FECHA DE TERMINACION:** | Día: 31 | | Mes: 12 | | Año: 2017 | | |
| **ESTADO** | Terminado. | | | | | | |
| **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO** | Durante la ejecución NO se generaron multas o incumplimientos. | | | | | | |
| **FECHA DE EXPEDICION** | 15/01/2019 | | | | | | |

**ORLANDO RODRIGUEZ HERNANDEZ**
Coordinador Grupo de Asistencia Técnica

**EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS ICBF - REGIONAL VAUPÉS**

**CERTIFICA:**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DEL CONTRATO:** | 016 del 15 de enero de 2018 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Deisy Jurany Velandia Ortiz |
| **NUMERO DE CEDULA:** | 1.125.470.242 de Mitú |
| **OBJETO:** | Prestar servicios profesionales para apoyar a la regional en la supervisión de los contratos suscritos por la regionales para la atención a la primera infancia en todas las modalidades y servicios. |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS:** | 1. Realizar las visitas de apoyo a la supervisión de los contratos y convenios de Primera Infancia, asegurando la transparencia y el acuerdo desarrollo del proceso y de acuerdo a los lineamientos y manual operativo de cada modalidad y servicio. 2.Realizar el seguimiento y control a la ejecución de las obligaciones contractuales pactadas en los contratos y/o convenios suscritos por el ICBF para la atención a la primera infancia, de acuerdo con la guía de supervisión de contratos y los manuales y lineamientos de las diferentes modalidades de atención. 3.Proyectar las respuestas de forma oportuna a los requerimientos relacionados con el esquema de supervisión, que se requieran desde la Dirección de Primera Infancia Sede Nacional. De igual forma asistir a las reuniones y comités que desde dicha instancia se convoque. 4. Verificar que las acciones realizadas por las Unidades de Servicio estén orientadas a la implementación de estrategias pedagógicas para la atención a los niños y niñas, dando cumplimiento a los lineamientos técnicos y al manual operativo de la modalidad, establecidos por Instituto colombiano de Bienestar Familiar. 5. Articularse con la dirección regional, coordinadores de centro zonal y otras dependencias del ICBF para asegurar el correcto funcionamiento del proceso de supervisión de las modalidades de atención de Primera Infancia. 6. Desplazarse a las unidades de servicio de los programas para la atención a la primera infancia, para realizar las visitas de supervisión en lo relacionado con las obligaciones contractuales de las entidades administradoras de servicio; acatando el lineamiento y diligenciando de los instrumentos diseñados y suministrados por la Dirección de Primera Infancia. 7. Realizar el cargue de la información correspondiente a los |

BIENESTAR FAMILIAR

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia de la Fuente de Lleras
**Regional Vaupés**
Coordinación de Asistencia Técnica

El futuro es de todos

| | |
|---|---|
| | resultados de las visitas de apoyo a la supervisión, en el formato establecido por la Dirección de Primera Infancia y en los tiempos establecidos para ello por ésta. **8.** Dar cumplimiento a los cronogramas de visitas y reportes establecidos por la Dirección de Primera Infancia y realizar la georeferenciación de todas las Unidades de Servicio UDS visitadas, de conformidad con las instrucciones impartidas por la Dirección de Primera Infancia. **9.** Apoyar la revisión y elaboración de informes de supervisión en la periodicidad requerida, presentar alertas y posibles acciones de mejoras, dentro del marco de sus competencias y de acuerdo a los procedimientos establecidos para ello. **10.** Realizar el reporte, seguimiento y cierre de compromisos y las situaciones de acción inmediata, identificadas durante las visitas de apoyo a la supervisión; así mismo reportar los requerimientos realizados a las entidades administradoras de servicio y el inicio de procesos sancionatorios. **11.** Las demás que se deriven y se le asignen por parte del supervisor en lo referente al correcto funcionamiento del esquema de supervisión. |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 15/01/2018 |
| **FECHA DE LEGALIZACION:** | 15/01/2018 |
| **VALOR INICIAL:** | TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL PESOS ($34.615.000.00) |
| **ADICION:** | Si: NO: X VALOR: $ |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL PESOS ($34.615.000.00) |
| **PLAZO INICIAL:** | Hasta el 31de diciembre de 2018 |
| **PRORROGAS:** | SI: NO: X TIEMPO: |
| **PLAZO TOTAL:** | Hasta el 31de diciembre de 2018 |
| **FECHA DE TERMINACION:** | Dia: 31 Mes: 12 Año: 2018 |
| **ESTADO** | Terminado. |
| **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO** | Durante la ejecución NO se generaron multas o incumplimientos. |
| **FECHA DE EXPEDICION** | 13/01/2020 |

**DANIEL VELASCO PATIÑO**
Coordinador Grupo de Asistencia Técnica

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia de la Fuente de Lleras
**Regional Vaupés**
Coordinación de Asistencia Técnica

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS ICBF - REGIONAL VAUPÉS**

**CERTIFICA:**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DEL CONTRATO:** | 016 del 16 de enero de 2019 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Deisy Jurany Velandia Ortiz |
| **NUMERO DE CEDULA:** | 1.125.470.242 de Mitú |
| **OBJETO:** | Prestar sus servicios profesionales para apoyar a la Dirección Regional en la planificación, organización, implementación, seguimiento y monitoreo para facilitar el adecuado desarrollo del esquema de apoyo a la supervisión de los contratos de aportes suscritos para la atención de la primera infancia. |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS:** | 1.Asegurar que en la ejecución de los contratos y/o convenios se cuente con el mecanismo eficientes de planificación, organización, coordinación y control en el ejercicio de apoyo a la supervisión. 2. Realizar seguimiento para el cumplimiento de los objetivos mensuales y de las metas regionales y de cada centro zonal establecidos para el esquema de apoyo a la supervisión. 3.Presentar informes mensuales y alertas derivados del ejercicio de apoyo a la supervisión en los centros zonales. 4.Realizar monitoreo y seguimiento permanente y reportar quincenalmente el avance de la realización de visitas de apoyo a la supervisión a UDS y EAS. 5.Verificar el correcto reporte y cargue de información garantizando la calidad de los datos presentados.6. Realizar orientación y acompañamiento a los profesionales de los centros zonales, en lo relacionado con el esquema de apoyo a la supervisión, el lineamiento técnico, manuales operativos, instrumentos e instructivos entre otros. 7.Apoyar la gestión, cumplimiento y retroalimentación de los indicadores relacionados con la implementación del esquema de apoyo a la supervisión. 8.Apoyar la realización de visitas a la EAS y UDS que sean requeridas por el supervisor. 9.Proyectar y hacer el seguimiento al reporte y respuesta de requerimiento y el reporte mensual de procesos sancionatorios iniciados y avance de cada uno de estos. 10.Verificar la completitud de la información en las carpetas de los contratos, tanto las que se encuentran en físico como las que encuentran en medio magnético. 11.Proyectar y apoyar la socialización de los resultados y alertar generadas a partir de las visitas en los comités regionales. 12.Apoyar el diligenciamiento, orientación y consolidación de la información para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y las acciones necesarias en casos de presuntos incumplimientos en el registro de atenciones priorizadas, perímetro braquial sin reporte de información o acciones contractuales cuando se encuentre alterado. 13.Orientar, acompañar, consolidar y reportar la actualización de gestiones ante presuntos incumplimientos contractuales, en la proyección de requerimientos y cierre |

BIENESTAR FAMILIAR

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia de la Fuente de Lleras
**Regional Vaupés**
Coordinación de Asistencia Técnica

El futuro es de todos

| | |
|---|---|
| | de estos por parte de los profesionales de apoyo a la supervisión de los centros zonales. **14.**Presentar en los comités regionales el avance en el cumplimiento de los indicadores del esquema de apoyo a la supervisión y de los resultados y alertas por contrato. **15.**Asistir a la reuniones y comités que sean convocados en el marco de la implementación del esquema de apoyo a la supervisión para la garantía en el cumplimiento de las obligaciones contractuales y el mejoramiento de la calidad de la atención a la primera infancia. **16.**Participar en procesos de entrenamiento virtual y/o presencial, así como en grupos de estudio entre pares con los equipos de asistencia técnica para el mejoramiento de la calidad en el ejercicio de apoyo a la supervisión. **17.**Desplazarse a la sede de la Dirección General del ICBF, a regionales, centros zonales, UDS o EAS cuando se requiera, en concordancia con las necesidades del servicio para el desarrollo del objeto contractual y presentar el informe de comisión respectivo. |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 16/01/2019 |
| **FECHA DE LEGALIZACION:** | 16/01/2019 |
| **VALOR INICIAL:** | TREINTA Y NUEVE MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS ($39.399.000.00) |
| **ADICION:** | SI: NO: X VALOR: $ |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | TREINTA Y NUEVE MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS ($39.399.000.00) |
| **PLAZO INICIAL:** | Hasta el 31de diciembre de 2019 |
| **PRORROGAS:** | SI. NO: X TIEMPO: |
| **PLAZO TOTAL:** | Hasta el 31de diciembre de 2019 |
| **FECHA DE TERMINACION:** | Día: 31 Mes: 12 Año: 2019 |
| **ESTADO** | Terminado. |
| **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO** | Durante la ejecución NO se generaron multas o incumplimientos. |
| **FECHA DE EXPEDICION** | 13/01/2020 |

Adelaida Ramírez.

**MARÍA A. RAMÍREZ LÓPEZ**
Coordinadora Grupo de Asistencia Técnica

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras

El futuro es de todos

BIENESTAR FAMILIAR

**EL SUSCRITO (A) SUPERVISOR DEL CONTRATO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DEBIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS**

**CERTIFICA:**

| | |
|---|---|
| NÚMERO DEL CONTRATO | 97000312020 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA | DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1125470242 |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN REGIONAL EN LA PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y MONITOREO PARA FACILITAR EL ADECUADO DESARROLLO DEL ESQUEMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTES SUSCRITOS PARA LA ATENCIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA. |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | Dia: 24 Mes: 1 Año: 2020 |
| APROBACIÓN DE LA GARANTIA | Dia: 24 Mes: 1 Año: 2020 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $42.578.827,00 |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCION | 0 Año(s) 11 Mes(es) 7 Dia(s) |
| ADICIÓN (ES) | SI NO X Número de adiciones 0 |
| VALOR TOTAL ADICIONES | $0,00. CERO PESOS M/CTE |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $42.578.827,00. CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE |
| PRORROGA | SI NO X Cantidad Prorrogas 0 |
| TIEMPO TOTAL PRORROGADO | Años. Meses. Dias. |
| PLAZO TOTAL EJECUCION | 0 Año(s) 11 Mes(es) 7 Dia(s) |
| FECHA INICIO CONTRATO/CONVENIO | Dia: 24 Mes: 1 Año: 2020 |
| FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO/CONVENIO | Dia: 30 Mes: 12 Año: 2020 |
| ESTADO | TERMINADO |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | Dia: 5 Mes: 1 Año: 2021 |

| **OBLIGACIONES CONTRATO/CONVENIO** |
|---|
| 1. ASEGURAR QUE EN LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS SE CUENTE CON EL MECANISMO EFICIENTES DE PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, COORDINACIÓN Y CONTROL EN EL EJERCICIO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN. |
| 2. REALIZAR SEGUIMIENTO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS MENSUALES Y DE LAS METAS REGIONALES Y DE CADA CENTRO ZONAL ESTABLECIDOS PARA EL ESQUEMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN. |
| 3. PRESENTAR INFORMES MENSUALES Y ALERTAS DERIVADOS DEL EJERCICIO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN EN LOS CENTROS ZONALES. |

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras

BIENESTAR FAMILIAR

El futuro es de todos

4. REALIZAR MONITOREO Y SEGUIMIENTO PERMANENTE Y REPORTAR QUINCENALMENTE EL AVANCE DE LA REALIZACIÓN DE VISITAS DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A UDS Y EAS.

5. VERIFICAR EL CORRECTO REPORTE Y CARGUE DE INFORMACIÓN GARANTIZANDO LA CALIDAD DE LOS DATOS PRESENTADOS.

6. REALIZAR ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROFESIONALES DE LOS CENTROS ZONALES, EN LO RELACIONADO CON EL ESQUEMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN, EL LINEAMIENTO TÉCNICO, MANUALES OPERATIVOS, INSTRUMENTOS E INSTRUCTIVOS ENTRE OTROS

7. APOYAR LA GESTIÓN, CUMPLIMIENTO Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS INDICADORES RELACIONADOS CON LA IMPLEMENTACIÓN DEL ESQUEMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN.

8. APOYAR LA REALIZACIÓN DE VISITAS A LA EAS Y UDS QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR.

9. PROYECTAR Y HACER EL SEGUIMIENTO AL REPORTE Y RESPUESTA DE REQUERIMIENTO Y EL REPORTE MENSUAL DE PROCESOS SANCIONATORIOS INICIADOS Y AVANCE DE CADA UNO DE ESTOS.

10. VERIFICAR LA COMPLETITUD DE LA INFORMACIÓN EN LAS CARPETAS DE LOS CONTRATOS, TANTO LAS QUE SE ENCUENTRAN EN FÍSICO COMO LAS QUE ENCUENTRAN EN MEDIO MAGNÉTICO.

11. PROYECTAR Y APOYAR LA SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS Y ALERTAR GENERADAS A PARTIR DE LAS VISITAS EN LOS COMITÉS REGIONALES.

12. APOYAR EL DILIGENCIAMIENTO, ORIENTACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y LAS ACCIONES NECESARIAS EN CASOS DE PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS EN EL REGISTRO DE ATENCIONES PRIORIZADAS, PERÍMETRO BRAQUIAL SIN REPORTE DE INFORMACIÓN O ACCIONES CONTRACTUALES CUANDO SE ENCUENTRE ALTERADO.

13. ORIENTAR, ACOMPAÑAR, CONSOLIDAR Y REPORTAR LA ACTUALIZACIÓN DE GESTIONES ANTE PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS CONTRACTUALES, EN LA PROYECCIÓN DE REQUERIMIENTOS Y CIERRE DE ESTOS POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CENTROS ZONALES.

14. PRESENTAR EN LOS COMITÉS REGIONALES EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DEL ESQUEMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN Y DE LOS RESULTADOS Y ALERTAS POR CONTRATO.

15. ASISTIR A LA REUNIONES Y COMITÉS QUE SEAN CONVOCADOS EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL ESQUEMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN PARA LA GARANTÍA EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

16. PARTICIPAR EN PROCESOS DE ENTRENAMIENTO VIRTUAL Y/O PRESENCIAL, ASÍ COMO EN GRUPOS DE ESTUDIO ENTRE PARES CON LOS EQUIPOS DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL EJERCICIO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN.

17. DESPLAZARSE A LA SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL ICBF, A REGIONALES, CENTROS ZONALES, UDS O EAS CUANDO SE REQUIERA, EN CONCORDANCIA CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTAR EL INFORME DE COMISIÓN RESPECTIVO.

18. APOYAR LA GESTIÓN Y TRÁMITE QUE CORRESPONDAN CON LAS ETAPAS DE PLANEACIÓN, SELECCIÓN, CONTRATACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTEN PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.

19. APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE MANERA OPORTUNA DE INSUMOS Y PROYECCIÓN DE RESPUESTAS PARA ATENDER LAS SOLICITUDES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, FORMULADAS POR DEPENDENCIAS DEL ICBF, PARTICULARES, ÓRGANOS DE CONTROL Y DEMÁS AUTORIDADES.

20. CUMPLIR CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA LAS INSTRUCCIONES Y OBLIGACIONES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL MISMO.

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras

El futuro es de todos

BIENESTAR FAMILIAR

Adelaida Ramirez

**MARIA ADELAIDA RAMIREZ LOPEZ**

SUPERVISOR DEL CONTRATO

**NOTA:LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ACTIVOS DE INFORMACIÓN DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.**

**EL SUSCRITO (A) SUPERVISOR DEL CONTRATO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DEBIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS**

**CERTIFICA:**

| | |
|---|---|
| NÚMERO DEL CONTRATO | 97000112021 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA | DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1125470242 |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO, LAS CAPACIDADES CONCEPTUALES, METODOLÓGICAS Y TÉCNICAS DEL TALENTO HUMANO DE LOS CENTROS ZONALES, ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL SERVICIO, UNIDADES DE SERVICIO Y AGENTES DEL SNBF, A TRAVÉS DEL ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA PARA PROMOVER LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN A LAS NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES GESTANTES |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | Día: 22 Mes: 1 Año: 2021 |
| APROBACIÓN DE LA GARANTIA | Día: 22 Mes: 1 Año: 2021 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $44.933.333,00 |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCION | 0 Año(s) 11 Mes(es) 7 Día(s) |
| ADICIÓN (ES) | SI NO X Número de adiciones 0 |
| VALOR TOTAL ADICIONES | $0,00, CERO PESOS M/CTE |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $44.933.333,00, CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE |
| PRORROGA | SI NO X Cantidad Prorrogas 0 |
| TIEMPO TOTAL PRORROGADO | Años: Meses: Días: |
| PLAZO TOTAL EJECUCION | 0 Año(s) 11 Mes(es) 7 Día(s) |
| FECHA INICIO CONTRATO/CONVENIO | Día: 22 Mes: 1 Año: 2021 |
| FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO/CONVENIO | Día: 28 Mes: 12 Año: 2021. |
| ESTADO | TERMINADO |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | Día: 29 Mes: 12 Año: 2021 |

| OBLIGACIONES CONTRATO/CONVENIO |
|---|
| 1.APOYAR LA ELABORACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DE LA REGIONAL ASIGNADA DE ACUERDO CON LAS ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA, CON LO DESCRITO EN LA GUÍA PARA EL DESARROLLO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA EN EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LAS CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN EN EL TERRITORIO REGIONAL. |
| 2. APOYAR EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL PLAN DE ASISTENCIA TÉCNICA DE LA |

REGIONAL Y CENTROS ZONALES Y LA INFORMACIÓN O REGISTROS QUE SOPORTAN LA PRESTACIÓN DE ÉSTA.

3. APOYAR EL DESARROLLO DE ACCIONES PARA PROMOVER LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO EN LA DIRECCIÓN REGIONAL, EN TEMAS RELACIONADOS CON EL DESARROLLO INTEGRAL Y LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.

4. PROMOVER LA ARTICULACIÓN Y PARTICIPAR EN GRUPOS DE ESTUDIO Y TRABAJO (GET) CON LOS ENLACES ZONALES DE PRIMERA INFANCIA, LOS EQUIPOS DE APOYO A LA SUPERVISIÓN, LOS ENLACES TERRITORIALES DEL SNBF Y CON EL TALENTO HUMANO DE LAS UDS Y EAS, PARA FORTALECER LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, LA GESTIÓN DE LAS ATENCIONES PRIORIZADAS Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE DERECHOS DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN EL TERRITORIO NACIONAL,

5. PARTICIPAR EN LA GENERACIÓN DE REPORTES REGIONALES TRIMESTRALES SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN ASISTENCIA TÉCNICA A NIVEL REGIONAL Y ZONAL, LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN TÉRMINOS DE CALIDAD DE LA OPERACIÓN, DE LA GESTIÓN Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PRIORIZADAS Y DE LA SITUACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA EN LA REGIONAL.

6. PROMOVER, ACOMPAÑAR Y HACER SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN Y FORMACIÓN A NIVEL LOCAL, RELACIONADOS CON EL DESARROLLO INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL, DIRIGIDO AL TALENTO HUMANO DE EAS Y UDS.

7.ACOMPAÑAR LA REALIZACIÓN DE PILOTOS Y ESTRATEGIAS DEFINIDAS POR LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA, PARTICULARMENTE EN LA PUESTA EN MARCHA DE MECANISMOS DE SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.

8. PARTICIPAR EN LOS COMITÉS TÉCNICOS REGIONALES Y DEMÁS REUNIONES QUE LE SEAN ASIGNADAS, DONDE SE DESARROLLEN TEMÁTICAS QUE PERMITAN FORTALECER LOS PROCESOS LIDERADOS POR LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA.

9. ACOMPAÑAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DE ACUERDO CON EL NUMERAL 1 8 1 "ADECUACIÓN DE LOS SERVICIOS, EN CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES, PARA GARANTIZAR PERTINENCIA EN LA ATENCIÓN" DE LOS MANUALES OPERATIVOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS ORIENTACIONES REALIZADAS POR LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA.

10.APOYAR LA GESTIÓN Y TRÁMITE QUE CORRESPONDAN CON LAS ETAPAS DE PLANEACIÓN, SELECCIÓN, CONTRATACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE ADELANTEN PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.

11 APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE MANERA OPORTUNA DE INSUMOS Y PROYECCIÓN DE RESPUESTAS PARA ATENDER LAS SOLICITUDES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, FORMULADAS POR LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA, PARTICULARES, ÓRGANOS DE CONTROL Y DEMÁS AUTORIDADES.

12.CUMPLIR CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA LAS INSTRUCCIONES Y OBLIGACIONES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DE ESTE.

Judith Bujato R.

**JUDITH BUJATO RESTREPO**

SUPERVISOR DEL CONTRATO

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras

NOTA:LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ACTIVOS DE INFORMACIÓN DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

**EL SUSCRITO (A) SUPERVISOR DEL CONTRATO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DEBIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS**

**CERTIFICA:**

| | |
|---|---|
| NÚMERO DEL CONTRATO | 97000192022 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA | DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1125470242 |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN REGIONAL PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO DE REPORTES Y REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN ASOCIADOS A LA OPERACIÓN TERRITORIAL Y AL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN, EN CONCORDANCIA CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y LOS LINEAMIENTOS TRAZADOS POR EL ICBF PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS Y OPERATIVAS Y ASÍ DAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASIGNADOS AL PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA EN EL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2018 – 2022 Y EN LAS METAS DEL PLAN INDICATIVO INSTITUCIONAL 2019 – 2022. |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | Día: 11 Mes: 1 Año: 2022 |
| APROBACIÓN DE LA GARANTIA | Día: 4 Mes: 10 Año: 2022 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $46.006.676,00 |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCION | 0 Año(s) 8 Mes(es) 29 Dia(s) |
| ADICIÓN (ES) | SI X NO Número de adiciones 1 |
| VALOR TOTAL ADICIONES | $11.124.000,00, ONCE MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $57.130.676,00, CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE |
| PRORROGA | SI X NO Cantidad Prorrogas 1 |
| TIEMPO TOTAL PRORROGADO | Años: 0 Meses: 2 Dias: 82 |
| PLAZO TOTAL EJECUCION | 0 Año(s) 11 Mes(es) 20 Dia(s) |
| FECHA INICIO CONTRATO/CONVENIO | Día: 11 Mes: 1 Año: 2022 |
| FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO/CONVENIO | Dia: 31 Mes: 12 Año: 2022 |
| ESTADO | TERMINADO |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | Día: 3 Mes: 1 Año: 2023 |

| OBLIGACIONES CONTRATO/CONVENIO |
|---|
| 1. APOYAR A LA DIRECCIÓN REGIONAL EN EL PLAN DE ASISTENCIA TÉCNICA, DE ACUERDO CON LAS |

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
**Regional Vaupés**
**Grupo de Asistencia Técnica**

**GOBIERNO DE COLOMBIA**

DIRECTRICES DADAS POR LA DIRECCION DE PRIMERA INFANCIA Y LA GUÍA PARA EL DESARROLLO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA.

2. APOYAR A LA DIRECCIÓN REGIONAL CON LA MEDICIÓN Y RESULTADOS DEL PLAN DE ASISTENCIA TÉCNICA IMPLEMENTADO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA.

3. APOYAR EN LOS PROCESOS DE DIVULGACIÓN, QUE PERMITAN GENERAR MAYOR CONOCIMIENTO EN LOS PROGRAMAS PRIMERA INFANCIA DE LA DIRECCIÓN REGIONAL.

4. APOYAR Y PROMOVER EN LOS GRUPOS DE ESTUDIO Y TRABAJO (GET) EL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA EN EL TERRITORIO NACIONAL.

5. APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES TRIMESTRALES DEL PLAN ASISTENCIA TÉCNICA A NIVEL REGIONAL Y ZONAL, Y EL ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS.

6. APOYAR CON EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN Y FORMACIÓN, RELACIONADOS CON EL DESARROLLO INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y EDUCACIÓN INICIAL.

7. APOYAR CON LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS PARA LA MEDICIÓN DE CALIDAD DE LA GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA.

8. APOYAR Y ACOMPAÑAR LOS COMITÉS TÉCNICOS Y DEMÁS REUNIONES QUE LE SEAN ASIGNADAS, EN TEMAS DE LOS PROCESOS LIDERADOS POR LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA.

9. ACOMPAÑAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS COMPONENTES DE CALIDAD DE MANUALES OPERATIVOS DE CADA MODALIDAD CON CALIDAD Y PERTINENCIA DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA.

10. PROMOVER ACCIONES INTERINSTITUCIONALES Y CON OPERADORES PARA INCORPORAR EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EL MODELO DE ENFOQUE DIFERENCIAL DE DERECHOS (PERTINENCIA ÉTNICA, DISCAPACIDAD, GÉNERO Y TERRITORIAL).

11. APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE MANERA OPORTUNA DE INSUMOS Y PROYECCIÓN DE RESPUESTAS PARA ATENDER LAS SOLICITUDES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, FORMULADAS POR DEPENDENCIAS DEL ICBF, PARTICULARES, ÓRGANOS DE CONTROL Y DEMÁS AUTORIDADES.

12. ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y COMITÉS TANTO INTERNOS COMO EXTERNOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL E INFORMAR A LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA SOBRE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS, PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE PARA SU CUMPLIMIENTO.

13. CUMPLIR CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA LAS INSTRUCCIONES Y OBLIGACIONES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL MISMO.

Judith Bujato R.

**JUDITH BUJATO RESTREPO**

SUPERVISOR DEL CONTRATO

**NOTA:LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ACTIVOS DE INFORMACIÓN DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.**

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ identificado(a) con CC 1125470242 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 01/09/2013 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | VAUPES SANO IPS S.A.S. |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 1 días del mes de marzo del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

**Gerencia de Afiliaciones**
Nueva EPS S.A

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.125.470.242**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 13 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

582

# Certificado
## Bancario

Miércoles, 22 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ identificado(a) con CC 1125470242, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 36416330870 | 2020/12/09 | ACTIVA |

***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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14804523085

(415)7707212489984(8020) 000001480452308 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 1 2 5 4 7 0 2 4 2 | 6 | Delegada de Impuestos y Aduanas de Mitú | 4 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 2 5 4 7 0 2 4 2 | 2 0 0 6 1 0 2 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Vaupés 9 7 | Mitú 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELANDIA | ORTIZ | DEISY | JURANY |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Vaupés 9 7 | Mitú 0 0 1 |

41. Dirección principal
BRR DOCE DE OCTUBRE

42. Correo electrónico deisyvelandia01@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 1 2 | 2 0 1 3 0 7 0 2 | 8 2 9 9 | 2 0 1 3 0 1 0 2 | | | | | |

### 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### 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 2022 - 01 - 05 / 15 : 50: 14

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 VELANDIA ORTIZ DEISY JURANY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 lunes 13 de marzo de 2023, a las 13:29:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1125470242 |
| Código de Verificación | 1125470242230313132953 |

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

585

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

WEB
14:25:32
Hoja 1 de 01

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 218555155

Bogotá DC, 13 de marzo 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) DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1125470242:

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.**

586

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 01:54:45 PM horas del 13/03/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1125470242**
Apellidos y Nombres: **VELANDIA ORTIZ DEISY JURANY**

**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.arace-atc@policia.gov.co

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

Todos los derechos reservados

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/

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, 13/03/2023 03:11:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1125470242** y Nombre: **DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ.**

## 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. **55780224** . 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

# 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 10:22:40 horas del 22/03/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1125470242,** Apellidos y Nombres **VELANDIA ORTIZ DEISY JURANY**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Corporación PANURE** , con NIT **900118412-4** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DijiNPolicia

Presidencia de la República  Ministerio de Defensa Nacional  Colombia compra eficiente  GOV.CO

589

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

**MEDICINA LABORAL Y DEL TRABAJO**

MEDICO DE LOS LLANOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
3107838127



## DATOS GENERALES

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA | ICBF | | | CIUDAD | VILLAVICENCIO | | |
| NOMBRE | DEISY JURANY VELANDIA ORTIZ | | | FECHA | DIA | MES | AÑO |
| CEDULA | 1,125,470,242 | EDAD | 34 | | 6 | 1 | 2023 |
| CARGO TRABAJADOR | ASISTENCIA TÉCNICA | | | | | | |
| AREA | | SEDE | | | | | |
| TELEFONO | | CELULAR | 3115772472 | | | | |
| EPS | NUEVA EPS | ARL | | | | | |

## TIPO DE EXAMEN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. INGRESO** | SI | **2. PERIODICO** | | **3. RETIRO** | | **4. OTROS** | |

## EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

## 1.CONCEPTO APTITUD EXAMEN DE INGRESO

| | |
|---|---|
| APTO: CUMPLE CON CONDICIONES DE SALUD FISICA , MENTAL Y SOCIAL PARA EL TRABAJO | X |
| APTO CON RECOMENDACIONES LABORALES: TRABAJADOR QUE A PESAR DE PRESENTAR UNA PATOLOGIA PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO | |
| APTO CON RESTRICCIONES: PRESENTA PATOLOGIA MEDICA QUE SE PUEDE AGRAVAR CON EL TRABAJO (VER ANEXO RESTRICCIONES) | |
| APLAZADO: PRESENTA PATOLOGIA TEMPORAL PRELABORAL QUE REQUIERE TRATAMIENTO MEDICO | |

| | | |
|---|---|---|
| **2. EXAMEN PERIODICO** | SIN RESTRICCION PARA CONTINUAR SU LABOR | |
| | SIGNOS Y SINTOMAS DE ENFERMEDAD DE ORIGEN COMUN | |
| | PRESENTA RESTRICCIONES PARA LA LABOR(VER ANEXO RESTRICCIONES) | |

| | |
|---|---|
| APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS | |
| APTO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | |
| APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS | |
| APTO PARA CONDUCCION DE VEHICULOS | |

| | | |
|---|---|---|
| **3. EXAMEN DE RETIRO** | RETIRO SATISFACTORIO | |
| | RETIRO CON CONTROLES EN SU EPS | |
| | RETIRO CON CONTROLES EN SU ARL | |

## ANEXO RESTRICCIONES:

| RECOMENDACIONES HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES |
|---|---|
| HABITOS SALUDABLES , DIETA BALANCEADA<br>ACTIVIDAD FISICA , CONTROL DE PESO | USO EPP<br>PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL<br>CAPACITACION EN RIESGOS PROPIOS DEL CARGO |
| **RECOMENDACIONES MEDICAS** | |
| NINGUNA | |
| | **RECOMENDACIONES ADICIONALES** |
| | SOCIALIZAR PROTOCOLOS COVID-19 |

Dr. Oscar Andres Torres L.
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.(N.2). 7736/2022

Deisy Velandia

| FIRMA Y SELLO DEL MEDICO | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|

Por medio de este concepto damos cumplimiento a las Resoluciones 2346/2007 - 3673/2008 - 1918/2009 de Min. Protección Social.

Cra.32 No. 46 -14 Barrio El triunfo - Villavicencio (Meta) - Móvil Whatsapp: 3107838127 medicodelosllanos@gmail.com-http://medicodelosllanos.blogspot.com/

590

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

**Certificado de vacunación**

Nombres: Deisy Jurany
Apellidos: Velandia Ortiz
Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál
No. 1.125.470.242
Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 10 Año 1988

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Deisy Jurany
Apellidos: Velandia ortiz
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál
No. 1125470242
Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 10 Año 1988

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 01 Junio 2021 | COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated Lot No: L202103006 Sinovac | L202103006 | E.S.E HSA Mitú | Martha Gomez | 1184569145 |
| | 2 | 30 Junio 2021 | COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated Lot No: C202104059 Expiration: 2024 04 13 Sinovac | C202104059 | ESE Hospital San Antonio Mitú | Victor Romero. | 18201040 |
| | RCP | 23-Dic 2021 | Pfizer | FH8024 | Vaupes Sano | Elein Rodriguez | 1125473435 |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | | | | | | |
| | 2 | | | | | | |
| | 2do REF | 14/12/2022 | moderna spikevax | 003U20A | Vaupes Sano | Angela Salazar | 1097407747 |

# CODESOIN PANURÉ

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDIGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"
NIT. 900118412 - 4

## CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TEBM 021 DE 2023

### INFORMACION DE LAS PARTES CONTRATANTES

**MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ**, mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.006.965.156 de Mitú, actuando en Representación Legal de la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL INDÍGENA DE COLOMBIA "PANURÉ"**, con Nit 900118412-4, Quien en adelante se denominará **CONTRATANTE,** y **LEONOR TORRES GÓMEZ** mayor de edad identificada, con Cedula de Ciudadanía N°. 69.801.952 de Mitú, domiciliada en el Municipio de Mitú, y quien para los efectos del Presente documento se denominará la **CONTRATISTA,** acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

**CLAUSULA 1. OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR DE OFERTA (denominada en el manual de perfiles y responsabilidades del talento humano brindado por el ICBF como gestor de oferta)** conforme a la técnica establecida en el Contrato N° 050 del 2023 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y la Corporación "CODESOIN PANURE", y el cual tiene por objeto *"FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES ÉTNICAS, A TRAVÉS DE METODOLOGÍAS PARTICIPATIVAS, PARA LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO INTEGRAL DE SUS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, TENIENDO EN CUENTA SU CONSTRUCCIÓN Y COMPRENSIÓN DEL MUNDO".* **CLAUSULA 2. TIEMPO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del presente contrato será por labor contratada a término de dos (2) meses, contados a partir de la firma del mismo prorrogables a nueve. **CLAUSULA 3. VALOR:** El valor del Contrato será por la suma de dos millones ochenta y ocho mil pesos ($2.088.000) M/CTE. **CLAUSULA 4. FORMA DE PAGO:** el valor del contrato será cancelado en un primer pago hasta el día treinta del mes y pagos mensuales de un millón ciento sesenta mil ($1.160.000) M/CTE. Previa terminación de sus actividades mensuales, entrega del informe técnico soportadas con fotos de las actividades mensuales realizadas de acuerdo a la propuesta metodológica, pago de seguridad social (si aplica), factura o cuenta de cobro. **CLAUSULA 5. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás clausulas y condiciones previstas en este documento. **CLAUSULA 6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** El contratista deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y las siguientes obligaciones:

1 Establecer un plan de trabajo a partir de las acciones y actividades estratégicas del componente, que permita el cumplimiento de los objetivos propuestos en articulación con los demás integrantes de la Unidad de Atención.

2 Realizar un mapeo que consolide la identificación de los posibles actores o miembros de la red y organizar la información en una base de datos.

2 Realizar un mapeo que consolide la identificación de los posibles actores o miembros de la red y organizar la información en una base de datos.

3 Identificar las características de cada uno de los actores; miembros comunitarios y/o institucionales, tales como: programas y servicios, recurso que brinda, cobertura, requisitos, sector al que pertenece, disponibilidad de la oferta, entre otros, para ser registradas, con el apoyo de los demás integrantes de la Unidad de Atención.

4 Registrar la oferta en el formato registro de oferta.

5 Generar articulación interna y externa estableciendo comunicación con los actores, miembros comunitarios y/o institucionales identificados para fortalecer la red de apoyo comunitario, con el propósito de promover la convergencia de oferta para el fortalecimiento de redes de apoyo mediante la inclusión social y productiva de las familias y comunidades étnicas y la activación de rutas de restablecimiento de derechos en los casos en que sea necesario, con el apoyo de los demás integrantes de la Unidad de Atención.

6 Definir según el territorio, una estrategia que permita socializar la oferta a las familias y comunidades potenciales beneficiarias y al talento humano que se encuentra vinculado en la ejecución del proyecto, con el apoyo de los demás integrantes de la Unidad de Atención.

7 Motivar y apoyar a los miembros de las familias a explorar, analizar y definir sus necesidades y capacidades, para tomar decisiones que les permitan vincularse a la oferta disponible.

8 Coordinar, alinear alternativas de oferta a las familias para atender sus necesidades o potenciar sus capacidades, en respuesta a las situaciones particulares de las familias y comunidades y brindar acompañamiento para garantizar la vinculación correspondiente.

9 Reportar de avance respecto al plan de trabajo.

10 Evaluar la gestión y el funcionamiento de la red evidenciando logros, oportunidades, dificultades y experiencias y Socializar los resultados del proceso de convergencia de oferta que se adelantó en la comunidad, en articulación con los demás integrantes de la Unidad de Atención.

11 Apoyar a la corporación en el desarrollo de las demás actividades que se requieran.

12 Las demás funciones o desarrollo de actividades que por necesidades del servicio se solicite.

**CLAUSULA 7. SUPERVISIÓN:** El contratante, representante y/o su delegado supervisará la ejecución del servicio encomendado y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizados conjuntamente con el CONTRATISTA. **CLAUSULA 8. TERMINACIÓN:** El presente contrato terminara por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **CLAUSULA 9. INDEPENDENCIA:** EL CONTRATISTA, actuará por su cuenta, por autonomía y sin que exista

relación laboral, ni subordinación con el CONTRATANTE, sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **CLAUSULA 10. CESIÓN:** EL CONTRATISTA no podrá ceder parcialmente ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **CLAUSULA 11. DOMICILIO:** Para todos los efectos legales se fija como domicilio contractual al Municipio de Mitú, Departamento del Vaupés. **CLAUSULA 12. CONFIDENCIALIDAD:** guardar confidencialmente respeto a la documentación e información manejada en el cumplimiento del objeto del presente contrato de aporte N°. 050 de 2023 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y la Corporación "CODESOIN PANURE", el cual tiene por objeto FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES ÉTNICAS, A TRAVÉS DE METODOLOGÍAS PARTICIPATIVAS, PARA LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO INTEGRAL DE SUS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES, TENIENDO EN CUENTA SU CONSTRUCCIÓN Y COMPRENSIÓN DEL MUNDO entendida por tal, no hacer publica dicha información sino además su adecuado manejo.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, el día veintiuno (21) del mes de marzo de 2023 en el Municipio de Carurú, Departamento del Vaupés.

**MARIA EMA MEJIA GUTIERREZ**
**CONTRATANTE**
**Nit 900118412-4**
**R/L CODESOIN PANURE**

**LEONOR TORRES GÓMEZ**
**CONTRATISTA**
**CC. 69.801.952 de MITÚ**
**Gestor de la Oferta**

Panré
Corporación Étnica Colombiana

| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS** | F7.P2.ABS | 30/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN - CONTRATISTAS | Versión 2 | Página 1 de 1 |

Yo: Leonor Torres Gómez, de nacionalidad COLOMBIANA identificado(a) con CC X CE ___ No. 69801952 expedida en la ciudad de Mitú suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, en el marco del contrato de prestación de servicios 650 de 2023, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como de la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad de la Información del ICBF, políticas que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
3. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, aún después de finalizado el contrato.
4. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
5. Utilizar solo los repositorios de información dispuestos por el ICBF.
6. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y devolver toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF una vez haya suspensión o terminación de contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
7. Garantizar la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de cuidado que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.

El no cumplimiento de los anteriores compromisos podría dar lugar a acciones civiles, contractuales, e incluso penales por parte del ICBF o de los titulares a quienes se les afecte en sus derechos.

Se suscribe en la ciudad de Mitú el día dos (02) de 05 2023

Firma
Nombre Leonor Torres Gomez
Cédula 69801952

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.