Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
NAVA	VILLEGAS	SILVIA IDALI

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. X C.E. ○ PAS ○ No. 43879816	F X M ○	COL. X EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 28 MES 05 AÑO 1979

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO SAN FRANCISCO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 11 09 13

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO SAN FRANCISCO

TELÉFONO 8323105 EMAIL navara@yahoo.es

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°	11°	MES	12	AÑO	1996
										X				

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE SERVICIOS EN SALUD	12	2014	
PREGRADO	7	X		ENFERMERIA	06	2012	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

3 GERENCIA PUBLICA

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO - GRANADA ANTIOQUIA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO - GRANADA ANTIOQUIA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año

PARTICIPACIÓN EN COORPORACIONES Y ENTIDADES

Nombre de la Corporación, Sociedad o Asociación:	Nombre o Razón Social de la Institución:	Nombre de la Entidad / Organización:
		COOPERATIVA PIO XII

4 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		*MUNICIPIO* SAN FRANCISCO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3136239077		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
		Día	01	*Mes*	04	*Año* 2020	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR O GERENTE GENERAL DE ENTIDAD		*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 10 9 09					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN FRANCISCO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8323030	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE DESPACHO	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* PARQUE PRINCIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO - GRANADA ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GRANADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8320102	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	02	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA					*DIRECCIÓN* CALLE 21 N 25 02						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN SURATA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN FRANCISCO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8323236	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	07	*Año* 2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO	*DEPENDENCIA* AREA DE LA SALUD - ENFERMERIA					*DIRECCIÓN* CALLE 10 - 9 09						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO - GRANADA ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GRANADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8320102	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO	*DEPENDENCIA* DIVISION DE ENFERMERIA					*DIRECCIÓN* CALLE 21 N 25 02						

5 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 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	9	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	5

7 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento SAN FRANCISCO ANTIOQUIA 26 DE ENERO DEL 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

8 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

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

ENTIDAD RECEPTORA
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS -SAN FRANCISCO

Período 01/01/2022 - 31/12/2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, SILVIA IDALI NAVA VILLEGAS

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 43879816 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA MUNICIPIO: SAN FRANCISCO

DIRECCIÓN: CARRERA 11 09 13 TELÉFONO: 3108421372 / 8323105

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ANA MARIA DUQUE NAVA	1001445228	HIJO(A)
JUAN PABLO DUQUE NAVA	1040260608	HIJO(A)
ROSA EDILMA VILLEGAS DE NAVA	21663738	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **X** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	$0
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	$8.665.330
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$94.563.448
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$103.228.778

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
bancolombia	CUENTA DE AHORROS	02364533201	bancolombia	1.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
INMUEBLES	Casa	80.000.000
INMUEBLES	casa	40.000.000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
AV VILLAS	CRÉDITO HIPOTECARIO	84.000.000
BANCOLOMBIA	CREDITO	26.000.000
BANCOLOMBIA	TARJETA DE CREDITO	10.000.000
DAVIVIENDA	CREDITO	10.000.000
crearcoop cooperativa	credito	24.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				N°
NELSON ENRIQUE DUQUE TORO	C.C.	X	C.E.	T.I.	70385312

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

26/01/2024

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.879.816

NAVA VILLEGAS
APELLIDOS

SILVIA IDALI
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1979
SAN FRANCISCO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
03-JUL-1997 SAN FRANCISCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0121400-20133171-F-0043879816-20051122
01408 05326N 02 172094823

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, 08/03/2024 08:42:07 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **43879816 .**

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. **87182839** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:40:31 AM horas del 08/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **43879816**

Apellidos y Nombres: **NAVA VILLEGAS SILVIA IDALI**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 243035136

PIB
08:39:28

Bogotá DC, 08 de marzo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS identificado(a) con NIT número 8001338879:

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: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 243035164

PIB
08:39:46

Bogotá DC, 08 de marzo del 2024

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) SILVIA IDALI NAVA VILLEGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43879816:

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: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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.

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 viernes 08 de marzo de 2024, a las 08:38:39, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8001338879
Código de Verificación	8001338879240308083839

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

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 viernes 08 de marzo de 2024, a las 08:38:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43879816
Código de Verificación	438798162403080838l4

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

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CERTIFICA QUE:

La entidad ha cumplido con efectuar oportunamente los aportes al sistema de seguridad social integral, correspondientes a los seis meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, por concepto de pago de aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, del personal relacionado en las liquidaciones de nómina, siendo la planilla de aportes Nro. 69356302 la última cancelada el día 13 de marzo del 2024, la cual comprende el periodo de cotización febrero 2024 y periodo de servicio marzo 2024.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la ley 1562 y su decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

Dado en San Francisco Antioquia a los cinco (05) días del mes de abril del año 2024.

Atentamente,

Jhonatan Fabián Cardona M.

JHONATAN FABIAN CARDONA MÚNERA
Asesor Contable E.S.E.
T.P: 250533-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.437.299**

CARDONA MUNERA
APELLIDOS

JHONATAN FABIAN
NOMBRES

JHONATAN CARDONA
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1990**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

15-ENE-2009 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0104900-00158589-M-1020437299-20090605 0012173716A 1 27400681

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-14, 03:50:38 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 68825242

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 14/02/2024

ATOS DEL APORTANTE

ón Social	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
umento	NI800133887	**Dirección**	CR 10 #09 - 09
o de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8323027
o Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
dad	SAN FRANCISCO	**Departamento**	ANTIOQUIA
resentante Legal	NAVA VILLEGAS SILVIA IDALI	**Identificación**	CC 43879816
l Afiliados	19	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

ETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
cación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
24952	ANGELA PAOLA RAMIREZ CIRO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.985.916	$ 317.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.985.916	$ 248.300	2,436	$ 1.985.916	$ 48.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.985.916	$ 79.500	$ 39.800	$ 59.600	$ 0	$ 0	$ 793.400
64109	ALEXANDRA NAVA AGUDELO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.530.892	$ 405.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 2.530.892	$ 316.400	2,436	$ 2.530.892	$ 61.700	(CCF04) COMFAMA	$ 2.530.892	$ 101.300	$ 50.700	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 1.011.100
62192	ESTEFANIA BOLIVAR SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.985.916	$ 317.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.985.916	$ 248.300	2,436	$ 1.985.916	$ 48.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.985.916	$ 79.500	$ 39.800	$ 59.600	$ 0	$ 0	$ 793.400
60043	BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.119.305	$ 659.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.119.305	$ 515.000	0,522	$ 4.119.305	$ 21.600	(CCF04) COMFAMA	$ 4.119.305	$ 164.800	$ 82.400	$ 123.600	$ 0	$ 0	$ 1.566.500
61672	ANYI DANIELA DAZA GOMEZ	01	00														X			0	17	17	17	17	(230301) PORVENIR	$ 1.359.808	$ 217.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.359.808	$ 170.000	0,000	$ 1.359.808	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.359.808	$ 54.400	$ 27.200	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 510.000
61672	ANYI DANIELA DAZA GOMEZ	01	00										X							0	13	13	13	13	(230301) PORVENIR	$ 1.151.838	$ 184.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.151.838	$ 144.000	2,436	$ 1.151.838	$ 28.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.151.838	$ 46.100	$ 23.100	$ 34.600	$ 0	$ 0	$ 460.200
04338	YULI PATRICIA NAVA MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.399.661	$ 384.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.399.661	$ 300.000	2,436	$ 2.399.661	$ 58.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.399.661	$ 96.000	$ 48.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 958.500
48908	LAURA CARDONA RAMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 5.910.336	$ 1.004.900	(EPS010) EPS SURA	$ 5.910.336	$ 738.800	2,436	$ 5.910.336	$ 144.000	(CCF04) COMFAMA	$ 5.910.336	$ 236.500	$ 118.300	$ 177.400	$ 0	$ 0	$ 2.419.900
62022	MARIANA ARISTIZABAL QUINTERO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.034.794	$ 645.600	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 4.034.794	$ 504.400	2,436	$ 4.034.794	$ 98.300	(CCF04) COMFAMA	$ 4.034.794	$ 161.400	$ 80.700	$ 121.100	$ 0	$ 0	$ 1.611.500
07659	JOSE DAVID CORDOBA BOTERO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.683.544	$ 749.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.683.544	$ 585.500	2,436	$ 4.683.544	$ 114.100	(CCF04) COMFAMA	$ 4.683.544	$ 187.400	$ 93.700	$ 140.600	$ 0	$ 0	$ 1.870.700
54835	DIANA PAOLA CUESTA ANDRADES	01	00														X			0	17	17	17	17	(230301) PORVENIR	$ 2.286.384	$ 365.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.286.384	$ 285.800	0,000	$ 2.286.384	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 2.286.384	$ 91.500	$ 45.800	$ 68.600	$ 0	$ 0	$ 857.600
54835	DIANA PAOLA CUESTA ANDRADES	01	00																	0	13	13	13	13	(230301) PORVENIR	$ 1.748.411	$ 279.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.748.411	$ 218.600	2,436	$ 1.748.411	$ 42.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.748.411	$ 70.000	$ 35.000	$ 52.500	$ 0	$ 0	$ 698.500
06672	MIGUEL ANGEL SILVA ROJAS	01	00										X					X		0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 6.365.924	$ 4.582.400	(EPS010) EPS SURA	$ 6.365.924	$ 795.800	2,436	$ 6.365.924	$ 155.100	(CCF04) COMFAMA	$ 6.365.924	$ 254.700	$ 127.400	$ 191.000	$ 0	$ 0	$ 6.106.400
677	LUZ ELENA QUINTERO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.418.403	$ 227.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.418.403	$ 177.400	2,436	$ 1.418.403	$ 34.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.418.403	$ 56.800	$ 28.400	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 566.800
5140	GLADIS MARIA GARCIA PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.985.916	$ 317.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.985.916	$ 248.300	2,436	$ 1.985.916	$ 48.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.985.916	$ 79.500	$ 39.800	$ 59.600	$ 0	$ 0	$ 793.400
3381	EDY ELENA GARCIA CIRO	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.553.639	$ 408.600	(EPS010) EPS SURA	$ 2.553.639	$ 319.300	2,436	$ 2.553.639	$ 62.300	(CCF04) COMFAMA	$ 2.553.639	$ 102.200	$ 51.100	$ 76.700	$ 0	$ 0	$ 1.020.200
991	AURA ESTER GARCIA CIRO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.418.403	$ 227.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.418.403	$ 177.400	2,436	$ 1.418.403	$ 34.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.418.403	$ 56.800	$ 28.400	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 566.800
9736	MONICA CECILIA MARTINEZ VILLEGAS	01	00												X					0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 79.989	$ 12.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 79.989	$ 10.000	0,000	$ 79.989	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 79.989	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800
9736	MONICA CECILIA MARTINEZ VILLEGAS	01	00																	0	29	29	29	29	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.319.673	$ 371.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.319.673	$ 290.000	2,436	$ 2.319.673	$ 56.600	(CCF04) COMFAMA	$ 2.319.673	$ 92.800	$ 46.400	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 926.600

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

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Pagado: 14/02/2024 | Empresa NI800133887 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE | Planilla Nro: 68825242 | Periodo Cotización: enero de 2024 | Periodo Servicio: febrero de 2024

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43879816	SILVIA IDALI NAVA VILLEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 7.496.682	$ 1.274.500	(EPS010) EPS SURA	$ 7.496.682	$ 937.100	0,522	$ 7.496.682	$ 39.200	(CCF04) COMFAMA	$ 7.496.682	$ 299.900	$ 150.000	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 2.925
CC 43879929	MARCELA MARIA NAVA MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.857.971	$ 297.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.857.971	$ 232.300	2,436	$ 1.857.971	$ 45.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.857.971	$ 74.400	$ 37.200	$ 55.800	$ 0	$ 0	$ 742
CC 70466282	NANDIER ALBERTO ATEHORTUA MARTINEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.674.527	$ 268.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.674.527	$ 209.400	4,350	$ 1.674.527	$ 72.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.674.527	$ 67.000	$ 33.500	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 701

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 61.367.932	$ 61.367.932	$ 61.367.932	$ 61.367.932	$ 10.017.800	$ 7.672.100	$ 1.214.700	$ 2.452.500	$ 1.226.700	$ 1.839.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.923.400	$ 0	$ 27.923.400

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

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



250533-T

JHONATAN FABIAN
CARDONA MUNERA
C.C. 1020437299
RES. INSCRIPCION 1030 DEL 26/11/2018
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AMERICANA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

258399 278282

Identificación Plástica S.A. 180017/0116

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

ALCALDÍA DE
SAN FRANCISCO
NIT: 800.022.791-4

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO, EDUCACIÓN Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE SAN FRANCISCO, ANTIOQUIA.

CERTIFICA QUE:

La empresa **E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS** identificada con Nit 800.133.887 ha prestado sus Servicios en el Municipio de San Francisco mediante los siguientes contratos de Prestación de Servicios:

- **CPS 07 – 2020**, cuyo objeto es: "Ejecución del plan de intervenciones colectivas (PIC), según lineamientos definidos por la nación, el departamento y las prioridades Municipales, como medios para llegar a obtener un Municipio saludable y dar cumplimiento a las metas, indicadores y objetivos propuestos en el plan de desarrollo Municipal " por consiguiente el plan territorial de salud"

  Fecha De Inicio: 7 de Febrero de 2020
  Fecha De Terminación: 06 de Diciembre de 2020
  Duración: 10 meses

- **CPS 08 – 2020**, cuyo objeto es: "Aunar esfuerzos para la ejecución del proyecto de atención integral a la población adulta mayor del Municipio de San francisco"

  Fecha De Inicio: 18 de Junio de 2020
  Fecha De Terminación: 18 de Julio de 2020
  Duración: 5 meses y 14 días

- **CPS 13 – 2020**, cuyo objeto es:" Aunar esfuerzo técnicos y administrativos en la celebración del convenio interadministrativo para desplegar acciones psicosociales y de bioseguridad en la mitigación de la pandemia por el covid-19 en el Municipio de San Francisco"

  Fecha De Inicio: 18 de Junio de 2020
  Fecha De Terminación: 18 de Julio de 2020
  Duración: 5 meses y 14 días

- **CPS 61 – 2020**, cuyo objeto es: "Contrato interadministrativo para el fortalecimiento de las acciones de la dimensión de convivencia social y salud mental - salud para el alma y de vigilancia en salud publica en el marco de la emergencia por el Covid - 19

  Fecha De Inicio: 08 de Mayo de 2020
  Fecha De Terminación: 07 de Octubre de 2020
  Duración: 5 meses

- **CPS 70 – 2020**, cuyo objeto es: "Aunar esfuerzos para brindar una atención integral mejorando así la calidad de vida de las personas con discapacidad"

  Fecha De Inicio: 02 de Junio de 2020
  Fecha De Terminación: 29 de Diciembre de 2020
  Duración: 6 meses y 28 días

- **CPS 02 – 2021**, cuyo objeto es:" Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a la población adulta mayor del Municipio de san Francisco Antioquia en busqueda de un envejecimiento digno"

  Fecha De Inicio: 09 de Febrero de 2021
  Fecha De Terminación: 07 de Julio de 2021
  Duración: 4 meses

- **CPS 10 – 2021**, cuyo objeto es" Aunar esfuerzos para brindar una atención integral, mejorando las condiciones de vida, en el aspecto nutricional y de salud de los adultos mayores del Municipio de San Francisco"

  Fecha De Inicio: 17 de Julio 2021
  Fecha De Terminación: 11 de Noviembre de 2021
  Duración: 4 meses

- **CPS 20 – 2021**, cuyo objeto es" Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a los adultos mayores del Municipio de San Francisco impactando su condición nutricional, de salud y bienestar para la vigencia 2022.
  Fecha De Inicio: 03 de Enero de 2021
  Fecha De Terminación: 03 de Agosto de 2021
  Duración: 7 meses

- **CPS 14 – 2021**, cuyo objeto es"Contrato interadministrativo para el fortalecimiento de las acciones de vigilancia en salud pública, estrategias PRASS y apoyo al plan Municipal de vacunación en el marco de la emergencia por el covid-19, en el Municipio de San Francisco"
  Fecha De Inicio: 17 de Abril de 2021
  Fecha De Terminación: 17 Octubre 2021
  Duración: 9 meses

- **CPS 18 – 2021**, cuyo objeto es" contrato interadministrativo para el fortalecimiento de la estrategia de atención primaria en salud en el Municipio de San Francisco en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, el modelo de acción integral territorial MAITE la política de atención integral en salud - país, y el plan decenal de salud publica"

  Fecha De Inicio: 27 de julio de 2021
  Fecha De Terminación: 23 de Diciembre 2021
  Duración: 5 meses

- **CPS 8 – 2021**, cuyo objeto es" Contrato interadministrativo para financiar los gastos de operación de la empresa social del estado San Francisco de Asís del Municipio de San Francisco Antioquia, destinados a la prestación del servicio de salud, de acuerdo con lo establecido en numeral 52.2 del artículo 235 de la ley 1955 de 2019"

  Fecha De Inicio: 25 de marzo de 2021
  Fecha De Terminación: 30 de Diciembre 2021
  Duración: 9 meses y 5 días

- **CPS 4– 2022**, cuyo objeto es" "Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a los adultos mayores del municipio de san francisco mejorando su estado nutricional de salud y bienestar"

  Fecha De Inicio: 28 de Julio de 2021
  Fecha De Terminación: 11 de Diciembre 2021
  Duración: 4 meses y 13 días

- **CPS 3– 2022**, cuyo objeto es" " contrato interadministrativo para el fortalecimiento de las acciones de salud pública de acuerdo a las competencias en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud a través de la estrategia de atención primaria en salud en el Municipio de San Francisco

  Fecha De Inicio: 20 de Octubre de 2022
  Fecha De Terminación: 21 de Diciembre 2022
  Duración: 2 meses

- **CPS 3 – 2023**, cuyo objeto es" " Aunar esfuerzos para brindar una atención integral a la población adulta mayor del Municipio de San Francisco, mejorando su estado nutricional, de salud y bienestar

  Fecha De Inicio: 24 de Febrero de 2023
  Fecha De Terminación: 23 de Junio 2022
  Duración: 4 meses

- **CPS 12 – 2023**, cuyo objeto es" " aunar esfuerzos para brindar una atención integral a la población adulta mayor en condición de vulnerabilidad del Municipio de San Francisco, con el fin de mejorar su calidad de vida, promoviendo la inclusión social mediante el fortalecimiento del centro de bienestar y centro día jardín de vida

  Fecha De Inicio: 28 de Junio de 2023
  Fecha De Terminación: 28 de Diciembre 2023
  Duración: 184 días

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los treinta y uno (31) días del mes de enero de 2024.

CARLOS ANDRÉS DUQUE JIMÉNEZ
Secretario de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 43879816 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 08/03/2024 08:25 AM

Código Verificación: **L6R9PQWNBS**

Válida hasta: **06/06/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificado
Bancario

Viernes, 12 de enero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que E.S.E HOSPITAL SAN FRANCICO DE ASIS identificado(a) con NIT 800133887, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	01429838208	2006/12/06	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

Escritorio

PROCESOS RECIENTES

1 | HSFA030-2024 3:05 p.m.
2 | HSFA027-2024 29 Ene.
3 | HSFA014-2024 29 Ene.
4 | HSFA015-2024 29 Ene.
5 | HSFA 010-2024 29 Ene.
6 | HSFA009-2024 29 Ene.
Ver más

OPORTUNIDADES RECIENTES

1 | PN RASES 6 CD I... 06 Oct.
2 | CIN012-2023 28 Jun.
3 | CTIN010-2023 09 Jun.
4 | CTIN008-2023 25 May.
5 | CTIN007-2023 19 May.
6 | CTIN006-2023 10 Abr.
Ver más

ÚLTIMAS OFERTAS

1 | PRESENTACION DE... 28 Jun.
2 | PRESENTACION DE... 09 Jun.
3 | PRESENTACION DE... 25 May.
4 | PRESENTACION DE... 19 May.
5 | PRESENTACION DE... 10 Abr.
6 | PRESENTACION DE... 28 Feb.
Ver más

0 Tareas pendientes

0 Procesos en edición

0 Publicados

Agenda

Sin eventos programados

Más ...

Sugerencias SECOP



◄ ►

Mensajes

RASES N°6
Informe de selección CO1.AWD.1
RASES N°6
Informe de evaluación 2 CO1.AW
RASES N°6
Informe de evaluación 1 CO1.AW
RASES N°6
ACTA DE CIERRE SAN FRANCI
RASES N°6
Invitación a presentar una oferta

Procesos

HSFA030-2024
Contratación régimen especial
LYZ MARLYN CIRO MEJIA

HSFA027-2024
Contratación régimen especial
BIOXIGEN SAS

HSFA014-2024
Contratación régimen especial
COMERCIALIZADORA TECNOLOGI

HSFA015-2024
Contratación régimen especial
DISTRICOLMEDIC SAS

HSFA 010-2024
Contratación régimen especial
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE

Oportunidades de negc

RASES N°6
Contratación directa (con ofertas)
PN RASES 6 CD IA 259-2023 PRES

RASES N°6
Contratación directa (con ofertas)
PN RASES 6 CD IA 259-2023 PRES

ALCALDIA MUNICIPIO DE S/
Contratación directa (con ofertas)
CIN012-2023
AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDA

ALCALDIA MUNICIPIO DE S/
Contratación directa (con ofertas)
CIN012-2023
AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDA

ALCALDIA MUNICIPIO DE S/
Contratación directa (con ofertas)
CTIN010-2023 "EJECUTAR ESTRAT

ALCALDIA MUNICIPIO DE S/
Contratación directa (con ofertas)
CTIN008-2023
EJECUTAR LAS ACCIONES PARA C

ALCALDIA MUNICIPIO DE S/
Contratación directa (con ofertas)
CTIN007-2023 CONTRATO INTERAI

ALCALDIA MUNICIPIO DE S/
Contratación directa (con ofertas)
CTIN007-2023 CONTRATO INTERAI

ALCALDÍA DE
SAN FRANCISCO
NIT: 800.022.791-4

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO
NIT 800.022.791-4

CERTIFICADO PAZ Y SALVO MUNICIPAL

LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

C E R T I F I C A

Qué **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS,** identificado con NIT N° **800.133.887-9**, se encuentra a paz y salvo con el municipio de San Francisco por todo concepto.

Dada en San Francisco a los ocho (08) días del mes de marzo del 2024

Atentamente,

PAULA ANDREA NAVA VILLEGAS
Secretaria de Hacienda Municipal

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Carolina Valencia Soto, Auxiliar Secretaria de Hacienda		08-03-2024
Revisó	Paula Andrea Nava Villegas, Secretaria de Hacienda		08-03-2024
	Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las no más y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.		