ANEXO 3
HOJAS DE VIDA
TALENTO HUMANO.

Ver USB de 8GB con el anexo 3

funmavi

FORMATO CARTA DE COMPROMISO

Señores
MUNICIPIO DE MONTERÍA

REFERENCIA: CONCURSO DE MERITOS No. **CMA-SSM-011-2024**

Objeto: "APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LO RELACIONADO CON LA FORMULACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD (PTS)Y LA ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA (ASIS)."

Yo **EMERSON DAVID MONTES PETRO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 15.676.522 de Montería - Córdoba, me comprometo a prestar mis servicios como DIRECTOR DE CONSULTORÍA, con una dedicacion del 100%, a la firma de la FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, para la ejecusion del proyecto de la referencia.

Atentamente,

EMERSON DAVID MONTES PETRO
C.C N° 15.676.522 de Montería - Córdoba

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MONTES	PETRO	EMERSON DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 15676522

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 15676522 D.M 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 31 MES 01 AÑO 1976

DEPTO Córdoba

MUNICIPIO Planeta Rica

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 65 Sur # 39-235

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Sabaneta

TELÉFONO 3002259253 EMAIL emerson.montes@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller académico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 MES 12 AÑO 1994

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		BACTERIOLOGO	12	2000	15676522
ES	3	X		CIENCIA Y TECNOLOGIA DE ALIMENTOS	6	2004	
ES	2	X		ADMINISTRACIÓN TOTAL DE LA CALIDAD	6	2009	
MG	4	X		CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD	12	2015	
UN	10		X	INGENIERO INDUSTRIAL	12	2020	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAMINOS IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOLIVAR	CARTAGENA	info@caminosips.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6549888	DÍA 01 MES 06 AÑO 2012	DÍA 30 MES 06 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR DE GESTIÓN Y CALIDAD	GESTIÓN DE MEJORA	CARTAGENA COLOMBIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÒN DE JESÙS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	VALENCIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7773140-7773	DÍA 01 MES 03 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR PLANEACIÓN Y CALIDAD	PLANEACIÓN Y CALIDAD	E.S.E HOSPITAL DE VALENCIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD DE CORDOBA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7767917	DÍA 01 MES 08 AÑO 2011	DÍA 26 MES 06 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO DOCENCIA	BACTERIOLOGIA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLANTA LTDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	PLANETA RICA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7767917	DÍA 17 MES 02 AÑO 2004	DÍA 15 MES 11 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Supervisor de Producciòn	Producciòn	CRA 5 VIA TRONCAL MED

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
ASESOR GESTIÓN ORGANIZACIONAL Y CALIDAD	2	0
ASESOR DE PLANEACIÓN Y CALIDAD	5	0
DOCENTE CATEDARICO	10	0
SUPERVISOR DE PRODUCCIÓN	12	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

UNAD
Universidad Nacional Abierta y a Distancia

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD
Ley 52 de 1981, Ley 396 de 1997 y Decreto 2770 de 2006

Teniendo en cuenta que

EMERSON DAVID MONTES PETRO

Cédula de Ciudadanía Nº. 15676522 de Planeta Rica

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Universidad, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga el título de

INGENIERO INDUSTRIAL

Dado en Bogotá D.C., el día 27 de Marzo de 2021

Rector

Decano

Secretaria General

Acta de Grado Nº 2463
Fecha 27 de Marzo de 2021
Registro de Diploma 113369
Libro 23, Folio 62

Código de Seguridad: 202AA08455

Registro M.E.N. 10446

Escaneado con CamScanner

EN EL NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO COMPLETADO POR NUESTRO ALUMNO

EMERSON DAVID MONTES PETRO

C.C. No. 15 676 522 de Planeta Rica

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS LE OTORGA EL TITULO DE

BACTERIOLOGO

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

Jesus Sáez de Ibarra
VICE RECTOR

Eduardo Acosta Bendek
RECTOR

DIRECTOR DEL PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO 35 DEL LIBRO 1/96

NUMERO DE REGISTRO B - 0837

DIA 19 DEL MES Enero DEL AÑO 2001

292

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FACULTAD DE

CIENCIAS AGROPECUARIAS

TENIENDO EN CUENTA QUE

EMERSON DAVID MONTES PETRO

C.C. Nº 15.676.522 DE PLANETA RICA
CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE
TODOS LOS REQUISITOS REGLAMENTARIOS DEL PROGRAMA
DE ESTUDIOS PARA GRADUADOS LE CONFIERE EL TITULO DE

ESPECIALISTA EN CIENCIA Y TECNOLOGIA DE ALIMENTOS

EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A SEPTIEMBRE 22 DE 2004

RECTORIA GENERAL

DECANATURA FACULTAD

SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 137 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No. 0018
DE LA SEDE DE MEDELLIN FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS

0012939

Escaneado con CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN TOTAL DE LA CALIDAD

A

EMERSON DAVID MONTES PETRO

C.C. No. 15.676.522 DE PLANETA RICA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Monteria, a los 22 días del mes de DICIEMBRE de 2009

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

Registrado al folio No. del Libro de Registros de Diplomas No.

17725

293

República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre,
La Universidad Autónoma del Caribe

Con Personería Jurídica reconocida por la Gobernación del Departamento del Atlántico, mediante Resolución número 303 del 3 de abril de 1967 y con reconocimiento institucional como Universidad, según Decreto número 2694 de diciembre 12 de 1974, emanado del Gobierno Nacional.

Representada por el Consejo Directivo, la Rectoría, el Director y los profesores de la

Maestría en Calidad de Servicios de Salud

Registro Calificado por Resolución No. 12353 del 29 de diciembre de 2011, expedida por el Ministerio de Educación Nacional y código Snies 101459

en atención a que

Emerson David Montes Petro

C.C. 15.676.522

ha culminado los estudios reglamentarios, le confiere el título de

Magíster en Calidad de Servicios de Salud

En fe de lo expuesto, le expedimos el presente Diploma que firmamos y sellamos en la ciudad de Barranquilla, el 11 de diciembre de 2015.

Ramsés Vargas Lamadrid
Rector

Natalia Ruiz Rodgers
Vicerrectora de Docencia

Electo Rivera Rojano
Director Escuela de Posgrado

Registrado en el folio 169 *, bajo el*
Número 4424 *del libro de*
Registro de Diplomas No. 3.-
Barranquilla 11-XII-15

Jesús David Pantoja Mercado
Secretario General

MATRICULA PROFESIONAL

091239-0565311 CND

R2021067726

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

INGENIERIA INDUSTRIAL

EMERSON DAVID MONTES PETRO

ID: 15676522

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.676.522

MONTES PETRO

APELLIDOS

EMERSON DAVID

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1976

PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

20-JUN-1994 PLANETA RICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1302800-00144535-M-0015676522-20081230 0009166052A 2 7680007130


MINSALUD
TODOS POR UN NUEVO PAÍS
CNB
COLEGIO NACIONAL DE BACTERIOLOGÍA
CNB - COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD
BACTERIÓLOGO
EMERSON DAVID MONTES PETRO
C.C. 15.676.522
UNIVERSIDAD METROPOLITANA
BARRANQUILLA
Fecha de expedición del diploma: 2001-01-19
Fecha de inscripción en el RETHUS: 2010-10-11
06107

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 233067935

PIB
16:15:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de abril 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) EMERSON DAVID MONTES PETRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 15676522:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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 jueves 04 de abril de 2024, a las 16:17:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	15676522
Código de Verificación	15676522240404161720

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

300

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:20:24 PM horas del 04/04/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **15676522**

Apellidos y Nombres: **MONTES PETRO EMERSON DAVID**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/04/2024 16:39:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **15676522 .**

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. **75636791** . 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

302

Fundación Beraca
dejando huellas de amor..!
Nit. 900.236.545-0

FUNDACION BERACA

NIT 900236545-0

CERTIFICACION LABORAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

QUE: EMERSON DAVID MONTES PETRO CC 15.676.522, profesional en salud Especializado, contratista de la Fundación Beraca, Presto los Servicios bajo contrato **No SS-MIC-015-2023**, PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN LA ELABORACION DEL DOCUMENTO DE SITUACION EN SALUD DEPARTAMENTAL ASIS CORDOBA durante el periodo comprendido entre el 01 de noviembre al 30 diciembre de la vigencia 2023

La presente certificación se expide en Montería Departamento de Córdoba a los 30 días del mes de enero 2024.

Milagro Arrieta B.

MILAGRO ARRIETA BENDETTI,
CC 50.897.200, de Montería
Representante Legal
FUNDACION BERACA

INNOVACIÓN ANALÍTICA S.A.S.

NIT 901.039.177-2

CERTIFICA QUE

El doctor **EMERSON DAVID MONTES PETRO,** identificado con cédula de ciudadanía No. **15676522** laboró en nuestra compañía, mediante un contrato por prestación de servicios como **ASESOR SENIOR** para entidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS.

Se desempeñó en el proyecto de "**ASESORÍA PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR A LA GOBERNACION DE SUCRE EN LA ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN (PTRRM) DE REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE.**"

Se expide a solicitud del interesado para los fines pertinentes.

Medellín, 28 de mayo de 2021.

Cordialmente,

ADRIAN CARVAJAL CALDERÓN
Gerente General
Innovación Analítica S.A.S.
Contacto: 3023889558

Caminos IPS
Hacia la salud de tu familia

SC-CER416788 CO-SC-CER416788

CERTIFICA:

Que el Magister **EMERSON DAVID MONTES PETRO** identificado con la C.C **15.676.522**, presto servicios profesionales mediante un contrato de prestación de servicios, desde el **01 de Junio de 2021** hasta el **30 de Junio 2023**, en nuestra empresa **CAMINOS IPS SAS con NIT No. 901.111.348-2**, realizando asesorías en la gestión organizacional con enfoque en acreditación en salud e ISO 9001 y el mejoramiento de procesos.

Entre sus funciones están:

- Asesorar a la organización en la implementación del sistema único de acreditación en salud
- Asesorar a la organización en el fortalecimiento del sistema único de habilitación en salud
- Asesorar a la organización en el mejoramiento de procesos
- Asesorar a la organización en la estructuración e implementación del programa de mejoramiento de la calidad (PAMEC)
- Asesorar en la gestión de riesgos por procesos
- Asesorar a la organización en la gestión por procesos
- Asesorar en el diseño e implementación del programa de seguridad de seguridad del paciente
- Capacitar al personal de la organización en temas de gestión por procesos, gestión del riesgo, gestión de indicadores, liderazgo, mejoramiento de

Caminos IPS
Hacia la salud de tu familia

SC-CER416788 CO-SC-CER416788

- procesos, seguridad del paciente, Humanización del servicio, auditoría de calidad, acreditación en salud, Pamec.
- Apoyar en el proceso de auditoría interna bajo la norma ISO 19011
- Apoyar a la organización en el fortalecimiento del sistema de gestión de calidad bajo la norma ISO 9001 2015
- Asesorar a la oficina de calidad en los temas que se requieran

En constancia que se forma a petición de la parte interesada a los 11 días del mes de Septiembre de 2023 en la ciudad de Cartagena de Indias D.T. y C.

Atentamente,

KAREN VILLALBA VILLAMAIL
Directora Administrativa
Cel. 300-8810383 (Llamadas -WhatsApp)

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU IRIS LÓPEZ DURÁN DE SAN ANTERO NIT #.812.002.993 - 3	VERSIÓN: 0 CÓDIGO: FGDCSA001 FECHA ÚLTIMA REVISIÓN. 01/04/2020

EL SUSCRITO ASESOR ADMINISTRATIVO DE LA ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO

C E R T I F I C A:

Que el Señor **EMERSON DAVID MONTES PETRO**, con cedula de ciudadanía N°.15.676.522 de Planeta Rica Cordoba, presto satisfactoriamente los servicios profesionales de Asesoría y Apoyo a la gestión para el fortalecimiento de los Sistemas de Planeación y de la garantía de la calidad en salud en la ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO, con NIT: 812002993-3, realizando las siguientes funciones:

_ Asesoría a la Gerencia y personal directivo en la implementación de los procesos enmarcados en la ejecución del plan de desarrollo y gestión.

_ Asesorar a la organización en la implementación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad.

_ Revisar y/o proyectar los actos administrativos reglamentarios que se requieran para adaptar los modelos de planeación y del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad SOGC.

_ Asesorar a la institución en el diseño e implementación de indicadores.

_ Asesorar en el funcionamiento del comité institucional de planeación y de los sistemas de calidad en salud.

_ Asesorar a la dirección de calidad en la elaboración e implementación del Plan de Auditoria para el mejoramiento de la calidad.

_ Asesorar al equipo de Auditoria en la programación, planeación y realización de Auditorias.

_ Capacitar en temas de planeación, calidad direccionamiento estratégico y técnicas estadísticas de mejora continua.

_ Asesorar a la institución en la estandarización de procesos (Manual de Procesos y Procedimientos).

_ Asesorar a la institución en la implementación del modelo integrado de planeación y gestión MIPG.

Mediante contratos de prestación de servicios suscritos desde el periodo comprendido:

AÑO	N°. CONTRATOS	FECHA DE EJECUCION	VALOR DE CONTRATO
2020	041	Mayo 01-30 Junio	13.500.000
2020	067	Julio 01-30 Septiembre	13.500.000
2020	086	Octubre 01-31 Diciembre	13.500.000
2021	009	Enero 04.-31 Marzo	13.500.000
2021	046	Abril 05-31 mayo	9.00.000

Para mayor constancia se expide en San Antero a los veintidós (22) días del mes de noviembre de dos mil veintiuno 2021.

ARCADIO S MORALES ZAMBRANO
Asesor Administrativo
Oficina Talento Humano

CERTIFICACIÓN	**E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS** **NIT: 812000300-0** Valencia- Córdoba

EL SUSCRITO GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

C E R T I F I C A

Que el señor **EMERSON DAVID MONTES PETRO,** con CC No. 15.676.522 de Planeta Rica-Córdoba, presto satisfactoriamente los servicios profesionales de asesoría y apoyo a la gestión para el fortalecimiento de los sistemas de planeación y de la garantía de la calidad en salud a la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón De Jesús, con Nit. 812000300-0, realizando las siguientes funciones:

Asesoraría a la Gerencia y personal directivo en la implementación de los procesos asistenciales enmarcados en la ejecución del plan de desarrollo y gestión.
Asesorar a la organización en la implementación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad.
Revisar y/o proyectar los actos administrativos reglamentarios que se requieran para adoptar los modelos de planeación y del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad. SOGC.
Asesorar a la institución en el diseño e implementación de indicadores.
Asesorar en el funcionamiento del comité institucional de planeación y de los sistemas de calidad en salud.
Asesorar a la dirección de calidad en la elaboración e implementación del Plan de Auditoria para el mejoramiento de la calidad.
Asesorar al equipo de Auditoria en la programación, planeación y realización de auditorías.
Capacitar en temas de planeación, calidad direccionamiento estratégico y técnicas estadísticas de mejora continua.
Asesorar a la institución en la estandarización de procesos (Manual de Procesos y procedimientos).

Mediante contratos de prestación de servicio suscritos desde el periodo de Julio de 2017 hasta Diciembe de 2019, según la siguiente relación:

AÑO	Nº CONTRATO	FECHA DE EJECUCIÓN	VALOR CONTRATO
2017	2017-91	Del 01 de Julio al 31 de Octubre.	10.800.000
2017	2017-120	Del 01 de Noviembre al 31 de Diciembre.	5.400.000

CERTIFICACIÓN

E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
NIT: 812000300-0
Valencia- Córdoba

2018	2018-02	Del 02 de Enero al 31 de Enero.	2.700.000
2018	2018-15	Del 01 de Febrero al 30 de Junio.	14.500.000
2018	2018-36	Del 03 de Julio al 31 de Octubre.	11.600.000
2018	2018-65	Del 01 de Noviembre al 31 de Diciembre.	5.800.000
2019	2019-11	Del 03 de Enero al 31 de Enero.	2.900.000
2019	2019-17	Del 01 de Febrero al 30 de Abril	8.700.000
2019	2019-38	Del 02 de Mayo al 15 de Septiembre	13.050.000
2019	2019-71	Del 16 de Septiembre al 16 de Noviembre	5.800.00
2019	2019-80	Del 18 de Noviembre al 31 de Diciembre	4.350.000

Para constancia se firma en valencia a los 31 días del mes de diciembre de 2019.

SARIFE SEJÍN VÁSQUEZ
GERENTE

Fundación Construyendo Región *Generamos desarrollo regional*	**FUNDACIÓN CONSTRUYENDO REGIÓN** Nit. 900427787 - 6	**Código:** FGCFCR001 **Versión:** 0 **Fecha Revisión:** 30-01-2020

FUNDACION CONSTRUYENDO REGION

CERTIFICA

La Fundación Construyendo Región certifica que el Bacteriólogo Y Magister Emerson David Montes Petro con CC: 15676522 de Planeta Rica Córdoba, participó como director del proyecto actualización del documento Análisis de Situación en Salud (ASIS) bajo los lineamientos y directrices del plan decenal de salud pública 2012–2021 del Municipio de Coveñas-SUCRE 2020- Contrato COV-022-2020:

FUNCIONES:

Coordinar las siguientes actividades:

1. Establecer la caracterización de los contextos territorial y demográfico
2. Establecer el abordaje de los efectos en salud y sus determinantes.

2.1 Realizar análisis de la mortalidad
2.2 Realizar análisis de la morbilidad
2.3 Realizar análisis de discapacidad
2.4 Realizar análisis de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS)

3. Determinar la priorización de los efectos en salud

Fecha de Inicio: 26/02/2020

Fecha de Terminación: 18/03/2020

Dado en Planeta Rica a los 24 días del mes de Marzo de 2020

CARLOS MARIO MARTINEZ JARABA
Representante Legal
NIT 900427787-6

Fundación Construyendo Región *Generemos desarrollo regional*	**FUNDACIÓN CONSTRUYENDO REGIÓN** Nit. 900427787 - 6	**Código:** FGCFCR001 **Versión:** 0 **Fecha Revisión:** 30-01-2020

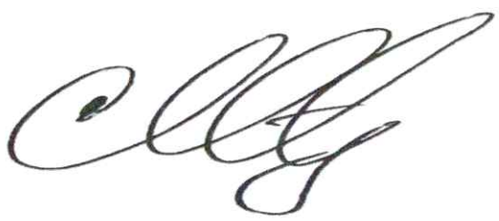
CERTIFICADO

La Fundación Construyendo Región certifica que el Bacteriólogo Y Magister Emerson David Montes Petro con CC: 15676522, participó como director del proyecto actualización del documento Análisis de Situación en Salud (ASIS) y el Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) bajo los lineamientos y directrices del plan decenal de salud pública 2012–2021 del Municipio de Coveñas-SUCRE 2020

Fecha de Inicio: 26/02/2020

Fecha de Terminación: 18/03/2020

Dado en Planeta Rica a los 24 días del mes de Marzo de 2020



Esp.. Carlos Mario Martínez Jaraba

Representante Legal

Fundación Construyendo Región Generamos desarrollo regional	**FUNDACIÓN CONSTRUYENDO REGIÓN** Nit. 900427787 - 6	**Código:** FGCFCR001 **Versión:** 0 **Fecha Revisión:** 30-01-2020

CERTIFICADO

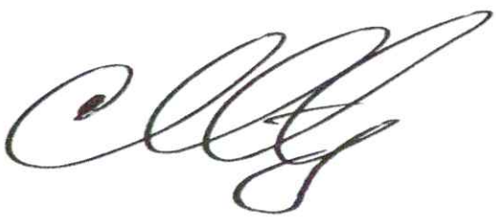
La Fundación Construyendo Región certifica que el Bacteriólogo Emerson David Montes Petro con CC: 15676522, participó en la elaboración del Análisis de Situación en Salud (ASIS) y el Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) del Municipio de la Apartada-Córdoba 2017 como director

Fecha de Inicio: 19/04/2017

Fecha de Terminación: 24/05/2017

Duración: 20 horas semanales

Dado en Planeta Rica a los 30 días del mes de Abril de 2020



Esp.. Carlos Mario Martínez Jaraba

Representante Legal

funmavi

FORMATO CARTA DE COMPROMISO

Señores
MUNICIPIO DE MONTERÍA

REFERENCIA: CONCURSO DE MERITOS No. **CMA-SSM-011-2024**

Objeto: "APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LO RELACIONADO CON LA FORMULACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD (PTS)Y LA ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA (ASIS)."

Yo **CATALINA GONZALEZ VÉLEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.017.189.176 de Medellin - Antioquia, me comprometo a prestar mis servicios como PROFESIONAL EN EL COMPONENTE DE SALUD PÚBLICA, con una dedicacion del 100%, a la firma de la FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, para la ejecusion del proyecto de la referencia.

Atentamente,

Catalina Gonzalez Vélez
CATALINA GONZALEZ VÉLEZ
C.C N°1.017.189.176 de Medellin - Antioquia

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GONZALEZ	VELEZ	CATALINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1017189176

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 05 MES 03 AÑO 1991

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLIN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 1 # 4 –115 ED Palmeto Beach APTO 1504

PAÍS Colombia DEPTO Bolivar

MUNICIPIO Cartagena

TELÉFONO 3127259260 EMAIL catagvelez@gmail.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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2006
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X		MEDICO Y CIRUJANO	06	2013	05-6354-14
MG	4	X		MAGISTER EN EPIDEMIOLOGIA	06	2017	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOCIACION MUTUAL SER EPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOLIVAR	CARTAGENA	mutual@mutualser.org

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DIRECTOR DE EPIDEMIOLOGIA	Gerencia Gestion del riesgo	Oficina Cartagena

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
DÍA 21 MES 05 AÑO 2018	DÍA 31 MES 01 AÑO 2024

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	MEDELLIN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4601674	DÍA 07 MES 11 AÑO 2017	DÍA 07 MES 05 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL DE EPIDEMIOLOGIA	GESTION DEL RIESGO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION CONSTRUYENDO REGION	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	PLANETA RICA	construyendoregion1gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3106488705	DÍA 10 MES 03 AÑO 2016	DÍA 10 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional proyectos Salud		Planeta Rica

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Innovación analítica SAS		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Sincelejo	www.innovacion analítica.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3023889558	DÍA 01 MES 06 AÑO 2021	DÍA 21 MES 03 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Asesor Senior proyecto PTRRM_	Sucre	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	9	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Catalina Gonzalez Velez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

EN ATENCIÓN A QUE

CATALINA GONZÁLEZ VÉLEZ

Identificada con cédula de ciudadanía 1017189176

Ha completado todos los requisitos que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

MAGÍSTER EN EPIDEMIOLOGÍA

SE CONCEDE LA DISTICIÓN SOBRESALIENTE AL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello se firma en Medellín, República de Colombia, el 01 de diciembre de 2017.

Libro 86 Folio 194-2318 del 01 de diciembre de 2017

MAURICIO ALVIAR RAMÍREZ
Rector

DAVID HERNÁNDEZ GARCÍA
Secretario General

JOSE PABLO ESCOBAR VASCO
Decano

97001

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Facultad Nacional de Salud Pública
Héctor Abad Gómez

Resolución del Consejo de Facultad No. 279

Por la cual se concede ***Distinción Sobresaliente*** *a un trabajo de investigación en el programa Maestría en Epidemiología*

El Consejo de la Facultad Nacional de Salud Pública, en uso de sus atribuciones legales y reglamentarias en especial de las conferidas por los Artículos 57 y 60 del Estatuto General de la Universidad, el Acuerdo Académico 0203 del 20 de febrero de 2002 y la Resolución Académica 0481 del 27 de febrero de 1996.

Considerando que:

1. *Que la estudiante* ***Catalina González Vélez****, presentó el trabajo de investigación titulado:* ***Tosferina en Medellín, 2010-2016, Incidencia, Convivencia y Vacunación,*** *para optar al título de Magister en Epidemiología.*
2. *Que los evaluadores recomendaron por unanimidad, concederle* ***Distinción Sobresaliente*** *sustentados, entre otros, en los siguientes juicios:*

   a. El trabajo permite evidenciar la verdadera importancia de la tosferina como causante de enfermedad en personas mayores y mortalidad en menores de edad.

   b. Usó técnicas de análisis geoespacial, presentándolas como herramientas útiles para entender la realidad de una enfermedad compleja en la ciudad, tomando como principio la necesidad de tener en cuenta el contexto geográfico en la incidencia de este tipo de patologías en la población, según el territorio que habitan.

   c. Exploró las posibilidades metodológicas para el cálculo de la efectividad de la vacuna (Tdap aplicada en el embarazo para la prevención de la tosferina), a partir de datos disponibles en los programas locales de salud pública y de vacunación, mostrando con ello las posibilidades de aplicación de métodos epidemiológicos con dichos datos que, muchas veces, no son utilizados de una manera regular.

   d. El trabajo genera nuevo conocimiento en la efectividad de la Tdap en gestantes y se constituye en el primer referente para el país.

   e. La investigación brinda conocimientos adicionales en la comprensión de la fisiopatología e inmunología de la tosferina, desde un estudio epidemiológico de cohorte de base poblacional.

   f. Los hallazgos permiten generar nuevas hipótesis sobre la respuesta inmune contra la enfermedad y su relación con aspectos críticos de salud pública, como son las condiciones de vida de la población, la nutrición y los programas de prevención y control, entre ellos el efecto de la aplicación de la vacuna.

   g. El análisis propuesto por la estudiante, puede trascender y ser aplicado no solo en el contexto de la ciudad de Medellín, sino también a nivel Departamental, Nacional e Internacional.
3. *Que el Consejo de Facultad, en sesión del 12 de octubre de 2017, Acta 28 aprobó conceder* ***Distinción Sobresaliente.***

Resuelve:

Artículo Primero. *Conceder la* ***Distinción Sobresaliente*** *al trabajo de investigación:* ***Tosferina en Medellín, 2010-2016, Incidencia, Convivencia y Vacunación*** *de la estudiante* ***Catalina González Vélez*** *del programa Maestría en Epidemiología.*

Artículo Segundo: *Hacer entrega de la distinción sobresaliente en ceremonia de graduación de la Facultad Nacional de Salud Pública.*

José Pablo Escobar Vasco
Presidente del Consejo de Facultad

Yolanda Lucía López Arango
Secretaria del Consejo de Facultad

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

ACTA DE GRADUACIÓN 114999

Libro 86 Folio 194-2318 del 01 de diciembre de 2017

DEPENDENCIA: FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Consejo Superior 198 del 11 de diciembre de 1991
PROGRAMA: MAESTRÍA EN EPIDEMIOLOGÍA

Se concede la Distinción Sobresaliente al trabajo de investigación: "Tosferina en Medellín, 2010-2016, Incidencia, Convivencia y Vacunación".

El 01 de diciembre de 2017 se reunieron las directivas de la Universidad de Antioquia, con el propósito de conferir el título de :

MAGÍSTER EN EPIDEMIOLOGÍA

A

CATALINA GONZÁLEZ VÉLEZ

Identificada con cédula de ciudadanía 1017189176

El Secretario de la ceremonia leyó la providencia por la cual el(la) señor(a) Vicerrector(a) de Docencia autorizó esta graduación. A continuación el Presidente de la ceremonia tomó al graduando el juramento correspondiente y procedió a la entrega del Diploma y el Acta de Grado.

En constancia se firma esta acta en la ciudad de Medellín, República de Colombia.

MAURICIO ALVIAR RAMÍREZ
Rector

DAVID HERNÁNDEZ GARCÍA
Secretario General

JOSÉ PABLO ESCOBAR VASCO
Decano

92438

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Secretaría General

SECRETARÍA GENERAL

REGISTRO DE GRADO

LIBRO: 86 FOLIO: 194-2318
A NOMBRE DE: Catalina González Vélez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Cédula de ciudadanía 1017189176
TÍTULO: MAGÍSTER EN EPIDEMIOLOGÍA
ACTA DE GRADUACIÓN: 114999 del 01 de diciembre de 2017
LUGAR: Medellín
FECHA REGISTRO: 01 de diciembre de 2017

DAVID HERNÁNDEZ GARCÍA
Secretario General

Magda S.

Ciudad Universitaria: Calle 67 N.º 53-108
Recepción de correspondencia: Calle 70 N.º 52-21 • **Teléfono:** 219 50 20 • **Fax:** 219 50 38 • **Apartado:** 1226
secretariogeneral@udea.edu.co • http://www.udea.edu.co • Medellín, Colombia

Escaneado con CamScanner

LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981 M.E.N.

TENIENDO EN CUENTA QUE

Catalina González Vélez

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. 1.017.089.176

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Medicina

LE OTORGA,
EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
EL TITULO DE

Médico

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACION
EN BOGOTA, D.C., A LOS catorce (14) DIAS DEL MES DE junio DE dos mil trece (2013)

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

DIPLOMA Nº 31744

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.017.189.176**

GONZALEZ VELEZ
APELLIDOS

CATALINA
NOMBRES

Catalina González Vélez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1991**
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

24-MAR-2009 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0100100-00157657-F-1017189176-20090527 0011828662A 1 29477031

COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
CMC

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

CATALINA GONZALEZ VELEZ

C.C o C.E 1017189176



Profesión u Ocupación

MEDICO

Especialidad

Institución de Educación

F. U. SAN MARTIN

Ciudad **MEDELLIN**

Fecha de expedición diploma **14/06/2013**

Fecha de inscripción RETHUS **18/08/2016**

CMC2016-12

Escaneado con CamScanner

Firma



Firma representante Colegio Médico Colombiano

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano Cra. 15 A No. 121- 12 Of. 301 info@colegiomedicocolombiano.org

www.ideqs.com

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 244399134

PIB
01:51:03
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de abril 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) CATALINA GONZALEZ VELEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1017189176:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 miércoles 03 de abril de 2024, a las 01:50:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1017189176
Código de Verificación	1017189176240403015045

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

326

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:51:28 AM horas del 03/04/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1017189176**
Apellidos y Nombres: **GONZALEZ VELEZ CATALINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

327

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/04/2024 01:52:20 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1017189176 .**

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. **88857730** . 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

Fundación Construyendo Región *Generamos desarrollo regional*	**FUNDACIÓN CONSTRUYENDO REGIÓN** Nit. 900427787 - 6	**Código:** FGCFCR001 **Versión:** 0 **Fecha Revisión:** 30-01-2020

FUNDACION CONSTRUYENDO REGION

CERTIFICA

La Fundación Construyendo Región certifica que la Médico Y Magister Catalina González Vélez, identificado(a) con cédula 1.017.189.176 de Medellín Antioquia, se desempeñó como como Epidemióloga del proyecto elaboración del Plan Territorial de Salud, cuyo objeto del contrato(# 015-2016) es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y TECNICAMENTE AL MUNICIPIO DE PLANETA RICA EN LA FORMULACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PARA EL PERIODO DE 2016 – 2019".

FUNCIONES:

1. Establecer la caracterización de los contextos territorial y demográfico
2. Establecer el abordaje de los efectos en salud y sus determinantes.

2.1 Realizar análisis de la mortalidad
2.2 Realizar análisis de la morbilidad
2.3 Realizar análisis de discapacidad
2.4 Realizar análisis de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS)

3. Determinar la priorización de los efectos en salud

Fecha de Inicio: 10/03/2016

Fecha de Terminación: 10/06/2016

Dado en Planeta Rica a los 03 días del mes de febrero del año 2022

CARLOS MARIO MARTINEZ JARABA
Representante Legal
NIT 900427787-6

INNOVACIÓN ANALÍTICA S.A.S

NIT 901.039.177-2

CERTIFICA QUE

La doctora **CATALINA GONZALEZ VELEZ,** identificada con cedula de ciudadanía No 1017189176 laboro en nuestra compañía, mediante un contrato de prestación de servicios como ASESOR SENIOR, para entidades del sistema de seguridad en social en salud SGSSS.

Se desempeño en el proyecto **"ASESORIA PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR A LA GOBERNACION DE SUCRE EN LA ACTUALIZACION DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACION, REDISEÑO Y MODERNIZACION DE REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE (PTRRM)"**

Se expide a solicitud del interesado para los fines pertinentes.

Medellín, 21 de marzo de 2024

Cordialmente

ADRIAN CARVAJAL CALDERÓN

Gerente General

Innovación Analítica S.A.S

Contacto: 3023889558

Innovación Analitica S.A.S
NIT. 901.039.177-2
www.innovacionanalitica.co

mutualser
Atención sin tanta vuelta

NIT: 806008394-7

CERTIFICADO LABORAL

DATOS DEL TRABAJADOR	DATOS DEL EMPLEADOR
Nombre: Catalina González Vélez	Razón social: Mutual SER EPS
Identificación: 1017189176	NIT: 806008394-7
Expedida en: Medellin	Representante Legal: Galo de Jesús Viana Muñoz
Dirección : KR 1 # 4 – 115 ED. Palmetto Beach Apto 1504	Cedula de ciudadanía: 18935330 de Codazzi - Cesar
Ciudad : Cartagena	Ciudad: Cartagena de Indias
	Teléfono: 6429424 extensión : 2052 Email: mutualser@mutualser.org

La suscrita directora de Gestión humana certifica los siguientes datos del trabajador:

TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO	Fecha de Ingreso: 21/05/2018
		Fecha de Egreso: 31/01/2024

Dentro de sus funciones principales se describen:

- Participación en implementación de caracterización poblacional, según metodología resolución 1536 de 2015.
- Participación en implementación de priorización según análisis de situación en salud y caracterización poblacional, según metodología resolución 1536 de 2015.
- Participación en planeación integral de salud a partir del análisis epidemiológico

mutualser
Atención sin tanta vuelta

NIT: 806008394-7

Ultimo cargo desempeñado	Director Departamento de Epidemiología

Fecha de expedición: 26 de marzo de 2024

Firma

ADRIANA TORRES SARABIA

savia
SALUD EPS

EL AREA DE GESTION HUMANA
CERTIFICA

Que la señor(a) **CATALINA GONZALEZ VELEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. **1017189176** de **MEDELLIN**, laboró en nuestra empresa con contrato a término **Fijo**, desde el **07 de noviembre de 2017** hasta el **17 de mayo de 2018**; desempeñando el cargo de **PROFESIONAL EPIDEMIOLOGIA**

Salario Básico mensual $4,524,295

Para más información de ser necesario, se pueden comunicar al teléfono 3145860153

La presente certificación se expide a solicitud del interesado dado el 2 de febrero de 2021 en la ciudad de MEDELLIN.

Cordialmente,

Sandra M. Caro López

SANDRA MILENA CARO LOPEZ
JEFE GESTION HUMANA

mutualser
Atención sin tanta vuelta

NIT: 806008394-7

CERTIFICADO LABORAL

DATOS DEL TRABAJADOR	DATOS DEL EMPLEADOR
Nombre: Nabonazar Napoleon Navarro Vergara	**Razón social:** Mutual SER EPS
Identificación: 73144422	**NIT:** 806008394-7
Expedida en: Cartagena	**Representante Legal:** Galo de Jesús Viana Muñoz
Dirección: Urbanización Mariamis Carrera 14 BBis # 41 - 80	**Cedula de ciudadanía:** 18935330 de Codazzi - Cesar
Ciudad: Montería	**Ciudad:** Cartagena de Indias
	Teléfono: 6429424 **extensión**: 2052 **Email:** mutualser@mutualser.org

La suscrita directora de Gestión humana certifica los siguientes datos del trabajador:

TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO	Fecha de Ingreso: 16/07/2001
		Fecha de Egreso: 31/01/2024

Los cargos desempeñados en este periodo fueron:

- Director Nacional de Rutas Integrales de salud (RIAS). Sep. de 2019 a enero 2024.
- Gerente Regional Córdoba enero de 2008 a agosto de 2019.
- Auditor de servicios de salud Regional Córdoba, 1 de agosto de 2003 a diciembre de 2008.
- Director Departamento de Epidemiología, Promoción y Prevención, Julio 16 de 2001 a Julio 30 de 2003.
- Director Departamento de Epidemiología (E), 1 de agosto de 2003 a diciembre de 2003.

Dentro de sus funciones principales se describen:

- Diseño e implementación de programas de gestión del riesgo en salud
- Participación en implementación de caracterización poblacional, según metodología resolución 1536 de 2015.

mutualser
Atención sin tanta vuelta

- Participación en implementación de priorización según análisis de situación en salud y caracterización poblacional, según metodología resolución 1536 de 2015.
- Planeación e implementación de actividades de gestión gerencial a nivel regional, en: Afiliaciones, gestión del riesgo en salud, cartera y gestión financiera, gestión administrativa, gestión comercial, conformación de redes integrales de IPS, contratación.

Ultimo cargo desempeñado	Director nacional de Rutas Integrales de salud (RIAS)

Fecha de expedición: 26 de marzo de 2024

Firma

ADRIANA TORRES SARABIA

funmavi

FORMATO CARTA DE COMPROMISO

Señores
MUNICIPIO DE MONTERÍA

REFERENCIA: CONCURSO DE MERITOS No. **CMA-SSM-011-2024**

Objeto: "APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LO RELACIONADO CON LA FORMULACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD (PTS)Y LA ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA (ASIS)."

Yo **VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 51.693.868 de Bogotá - Cundinamarca, me comprometo a prestar mis servicios como PROFESIONAL EN EL COMPONENTE EPIDEMIOLÓGICO (1) , con una dedicacion del 100%, a la firma de la FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, para la ejecusion del proyecto de la referencia.

Atentamente,

VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ
C.C N°51.693.868 de Bogotá - Cundinamarca

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MEZA	RUIZ	VICTORIA EUGENIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 51593868

SEXO: F (X) M ( )

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 0 8 MES 0 3 AÑO 1 9 6 3

DEPTO Córdoba

MUNICIPIO Monteria

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 6 # 43-20

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Monteria

TELÉFONO 3102231064 EMAIL mesa2.vicky2@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 1 2 AÑO 1 9 8 0

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ODONTOLOGO	12	1986	
ES	3	X		EPIDEMIOLOGIA	12	1997	
ES	2	X		GARANTIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA	1	1999	
MG	4	X		SALUD PUBLICA	12	2021	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad del Sinú		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	info@caminosips.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 02 MES 06 AÑO 2014	DÍA 26 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente Investigador de Pregrado y Post grado		MONTERIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría de Desarrollo de la Salud de Cordoba		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR fortalecimiento de las competencias	SECRETARIA SALUD DPTO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Organización Internacional para las Migraciones OIM		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 16 MES 04 AÑO 2011	DÍA 01 MES 09 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enlace para el Departamento de Córdoba		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Chapinero	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTA DC	BOGOTA DC	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 09 AÑO 2010	DÍA 15 MES 11 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Supervisor de Producciòn	Oficina de Gestión Local	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
DOCENTE UNIVERSITARIO	9	0
ASESOR DE PLANEACIÓN EN SALUD Y CALIDAD	10	0
ODONTOLOGO ASISTENCIAL	10	0

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA

A

VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ

C.C. No. 52.693.868 DE BOGOTÁ D.C.

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 14 días del mes de MAYO de 2021

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

Registrado al folio No 74 del Libro de Registro de Diplomas No. 11

41349

339

340

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

acreditada institucionalmente

ACTA DE GRADO No. 134003

EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **14** DÍAS DEL MES **MAYO** DE **2021** SE CELEBRÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN DEL SEÑOR (A):

VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **51.693.868** EXPEDIDA EN **BOGOTÁ D.C.,** A QUIEN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA A TRAVÉS DE LA FACULTAD DE:

CIENCIAS DE LA SALUD

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL LE OTORGÓ EL TÍTULO DE:

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA

Y SE LE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE. EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **14** DÍAS DEL MES DE **MAYO** DE **2021.**

FIRMADO POR:

CELY FIGUEROA BANDA
SECRETARIA GENERAL

WINSTON CALE GARCES HERRERA
JEFE (E) DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

MONTERÍA, 14 DE MAYO DE 2021

REGISTRADO AL FOLIO 74 DEL LIBRO DE REGISTRO DE DIPLOMAS No. 5

31769

341

FUNDACION ESCUELA DE MEDICINA
JUAN N. CORPAS

Personería Jurídica No. 2105 Resolución ICFES No. 3268

Con base en el Acuerdo del Consejo Directivo 010-1 de junio 25-96, Código ICFES 54119 que creó el programa de Especialización en Epidemiología.

OTORGA A :

VICTORIA E. MESA RUIZ

C.C. 51.693.868 de Bogotá

EL TITULO DE :

Especialista en Epidemiología

Santafé de Bogotá, D.C., 2 de agosto de 1997
Diploma No. EP.009

EL RECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

EL DIRECTOR DE EPIDEMIOLOGIA

Fundación Escuela de Medicina Juan N. Corpas

ACTA DE GRADO No. 001

En la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., Municipio anexado de Suba, el día 02 del mes de Agosto de 1.997, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por los Profesores Doctores : JORGE PIÑEROS CORPAS Rector, CARLO RIZZI Decano, JAIME GARCIA CADENA Vice-decano, ANA MARIA PIÑEROS RICARDO Decana Asociada, ARCESIO PERDOMO NAVARRO Decano Asistente, MONIQUE MEZIAT RESTREPO Decana de Estudiantes, FERNANDO NOGUERA ARRIETA Secretario General, GUILLERMO RESTREPO CHAVARRIAGA Director de Post-grado en Gerencia en Salud y MANCEL MARTINEZ DURAN Director de Post-grado en Epidemiología.----------
en el cual la **Escuela de Medicina Juan N. Corpas**, autorizada para tal efecto según Código Número **54119** del día **20** del mes de **Junio** de **1.996** radicado en el **ICFES**, confiere el Título de :

ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA

Ala Doctora : VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ

identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía **No.** 51'693.868 de Bogotá quién cumplió con los requisitos académicos, disciplinarios y de cumplimiento exigidos por la misma, con las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Escuela y con las normas legales; y le otorgó el Diploma No. EP-009 que lo (a) acredita como tal.

En fé de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., a los dos (2) días del mes de **Agosto** de 1.997.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Dr. FERNANDO NOGUERA ARRIETA
Secretario General

Fundación Escuela de Medicina Juan N. Corpas

Secretaría General

CONSTANCIA DE REGISTRO DE DIPLOMA

El suscrito Secretario General de la Escuela de Medicina Juan N. Corpas hace constar que la Doctora VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 51.693.868 de Bogotá, recibió de esta Escuela el título de Especialista en EPIDEMIOLOGIA que le fué otorgado el día 02 del mes de Agosto de 1.997, como consta en el Acta No.001 y recibió el Diploma No. EP-009 que se encuentra registrado en el Libro de Especialidades del Area de la Salud Pública No. 1, Folio 18.

Para constancia se firma en Santafé de Bogotá, D.C., a los dos (2) días del mes de Agosto de 1.997.

Dr. FERNANDO NOGUERA ARRIETA
Secretario General

LA FUNDACION ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS

Personería Jurídica No. 2105 Resolución ICFES No. 3268

Con base en el Acuerdo del Consejo Directivo 010-1 de junio 25 / 96, Código ICFES 54346,
que creó el programa de Especialización en
Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoria de Servicios de Salud.

Otorga a:

VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ

C.C. 51.693.868 de Bogotá

EL TITULO DE:

Especialista en Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud

Santafé de Bogotá, D.C., 10 de julio de 1999

EL RECTOR | EL DECANO | EL SECRETARIO GENERAL | EL DIRECTOR DEL POSTGRADO

Diploma No. AM- 89

344

345

Fundación Escuela de Medicina Juan N. Corpas

ACTA DE GRADO No. 039

En la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., Municipio anexado de Suba, a los diez (10) días del mes de julio de 1999, se lleva a cabo el acto de graduación presidido por los Profesores Doctores: **JORGE PIÑEROS CORPAS Rector, CARLO RIZZI Decano, FERNANDO NOGUERA ARRIETA Secretario General, ALEJANDRO PINZON RINCON Director Post-grado en Sistemas de Garantía de Calidad y Auditoria de Servicios de Salud -** en el cual la Escuela de Medicina Juan N. Corpas, autorizada para tal efecto según Código **ICFES** Número 54346, confiere el Título de:

ESPECIALISTA EN SISTEMAS DE GARANTIA DE CALIDAD Y AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD

A

VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. **51.693.868 de Bogotá** quien cumplió con los requisitos académicos y disciplinarios exigidos por la misma, establecidos en acuerdo con los Reglamentos de la Escuela y con las normas legales, le otorga el Diploma No. **AM- 89** que lo (a) acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., a los **diez (10)** días del mes de **julio** de 19**99**

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Dr. **FERNANDO NOGUERA ARRIETA**
Secretario General

Fundación Escuela de Medicina Juan N. Corpas

CONSTANCIA DE REGISTRO DE DIPLOMA

El suscrito Secretario General de la Escuela de Medicina Juan N. Corpas hace constar que **VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía Número **51.693.868 de Bogotá**, recibió de esta Escuela el Título de Especialista en ***SISTEMAS DE GARANTIA DE CALIDAD Y AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD*** que le fue otorgado a los **diez (10)** días del mes de julio de 19**99**, como consta en el Acta Número **039** y recibió el Diploma Número **AM- 89** que se encuentra registrado en el Libro de Especialidades del Area de la Salud Pública Número **1** Folio **36**.

Para constancia se firma en Santafé de Bogotá, D.C., a los diez (10) días del mes de julio de mil novecientos noventa y nueve (1.999).

Dr. **FERNANDO NOGUERA ARRIETA**
Secretario General

347

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE, LA

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

CON PERSONERIA JURIDICA 4571 DE 1977

ESCUELA DE POST - GRADO

TENIENDO EN CUENTA QUE

Victoria Eugenia Mesa Ruíz

C.C. No. **51.693.868** de **Bogotá, D.E.**

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS
LE CONFIERE EL TITULO DE

ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA MAXILAR

En la Ciudad de Bogota, D.C., a los **13** dias del mes de **SEPTIEMBRE** de **2007**

RECTOR

VICE - RECTOR ACADÈMICO

DECANO DE POST-GRADO

SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO **374-1** DEL LIBRO DE DIPLOMAS **17**
BOGOTA, D.C. **14** DE **IX** DE **2007** No. **0582**
ELABORO

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Personería Jurídica No. 4571 de 1977 del Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO NUMERO 0582

El Rector de la Universidad, el Decano de la Facultad y el Secretario General, teniendo en cuenta

Que el estudiante **VICTORIA EUGENIA MESA RUÍZ**

Con cédula de ciudadanía No. 51.693.868 de Bogotá, D.E.

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo a las reglamentaciones académicas del Programa de **Post-Grado denominado "Especialización en Ortopedia Maxilar".**

De conformidad con las disposiciones legales vigentes le otorga el Título de:

ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA MAXILAR

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de grado, en la Ciudad de Bogotá, a los 13 días del mes de SEPTIEMBRE de 2007

Firmado Mary Falk de Losada
MARY FALK DE LOSADA
RECTOR

Firmado Constance B. de Losada
CONSTANCE BOHANNON DE LOSADA
DECANO

MARTHA LUCIA CARVALHO Q.
SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 374-1 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 17

Colegio Odontológico Colombiano

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

confiere el título de **Odontóloga**

A **Victoria Eugenia Mesa Ruiz**

Identificada con la C C No 51'093.168 expedida en Bogotá

En testimonio de ello se expide el presente diploma en Bogotá a los 24 días del mes de Enero del año de 1986 y le refrenda con el sello respectivo

Rector

Secretario Académico

Ministro de Salud Pública

Ministro de Educación Nacional

Graduando

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECTURA PROFESIONES Sección de Vigilancia y Control

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Profesiones Médicas y Auxiliares

Reconocen este título para todos los efectos legales

Bogotá, 25-T-87

Resolución No. 734

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD DIRECTURA PROFESIONES Sección de Vigilancia y Control

Diploma No. 2890 Folio del folio 57M del libro de registro de Diplomas No. 86 para los efectos legales

Bogotá D E 30 Octubre 1986

LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

HACE CONSTAR

Que revisados los Archivos de Contratación de esta Entidad, se constató que el señor(a) VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ identificado con cedula de ciudadanía No. 51.693.868 de profesión ODONTOLOGA ESPECIALISTA presto sus servicios a la Secretaria de Desarrollo de la Salud mediante contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión, para la época y fechas de suscripción detallados en el Acta de Inicio y Liquidación.

NRO CTO	OBJETO	FECHA * SUSCRIPCION * ACTA DE INICIO *LIQUIDACION	VALOR	DURACION
361 DE 2015	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA COMPETENCIA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD, DIRIGIDA A LAS DLS, EPS, E IPS PUBLICAS Y PRIVADAS EN LO REFERENTE A LO IMPLEMENTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD FÍSICA, MENTAL Y PSICOSOCIAL PARA LA ATENCIÓN DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA.	19/05/2015 19/05/2015 4/12/2015	$28.000.000 (10 DE	5 ME DIAS

TOTAL TIEMPO DE SERVICIO PRESTADO: 6 MESES 15 DÍAS

Para mayor constancia se firma en la ciudad de Montería, a los Dieciséis (16) días del mes de Febrero de Dos mil diecisiete (2017).

DILSON SUCA DIAZ

Secretario de Desarrollo de la Salud (E)

Córdoba Es tiempo de Cambio	FORMATO	VERSION: 01
	CERTIFICACIONES	FECHA: 05-10-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA: 1

Para responder favor citar el
No. ADM-101- .....
Tarea No. 458455

LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD **000076**

HACE CONSTAR

Que revisados los Archivos de Contratación de esta Entidad, se constato que el(a) señor(a) **VICTORIA MESA RUIZ,** identificado con cedula de ciudadania No. 51.693.868 de profesión ODONTOLOGA ESPECIALISTA, prestó sus servicios a la Secretaria de Desarrollo de la Salud mediante contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión, para la epoca y fechas de suscripción detallados en el Acta de Inicio y Liquidación:

NRO CTO	OBJETO	FECHA: * SUSCRIPCION * ACTA DE INICIO *LIQUIDACION	HONORARIOS	DURACION PLAZO DE EJECUCION
611-2013	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA COORDINAR LOS PRODUCTOS 1 AL 7 (LINEA CUATRO - CAPITULO I) DEL CONVENIO DE COOPERACION N° 363 MSPS - OIM, CON LOS ACTORES DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).	2013/10/09 2013/10/09 2013/12/24	$10.000.000	2 MESES Y 15 DIAS
096-2014	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA COORDINAR LOS PRODUCTOS 1 AL 17 (LINEA CUATRO - CAPITULO II) DEL CONVENIO DE COOPERACION N° 363 MSPS - OIM, CON LOS ACTORES DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. (SGSSS).	2014/01/20 2014/01/20 2014/12/20	$44.000.000	11 MESES

TOTAL TIEMPO DE SERVICIO PRESTADO: 1 AÑO, 1 MES Y 15 DIAS

Para mayor constancia se firma en la ciudad de Montería, a los doce (12) días del mes de mayo de Dos mil quince (2015).

EDWIN PRECIADO LORDUY
Secretaría de Desarrollo de la Salud (e)

Proyectó:DIANA PATRICIA MORENO RODIÑO
Elaboró:D.P.M.R
Revisado:Wilber Padilla Guerra

168201

IOM International Organization for Migration
OIM Organisation Internationale pour les Migrations
OIM Organización Internacional para las Migraciones

LA SUSCRITA OFICIAL DE RECURSOS HUMANOS ENCARGADA DE LA

ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM

C E R T I F I C A Q U E:

La señora **VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 51.693.868 de Bogotá, prestó sus servicios en esta Organización en calidad de Contratista Independiente, para lo cual suscribió los siguientes contratos:

- Contrato PS-5278 inició actividades el 24 de Abril de 2011 y finalizó las mismas el 15 de Abril de 2012.
- Contrato PS-7635 inició actividades el 17 de Septiembre de 2012 y finalizó las mismas el 15 de Marzo de 2013.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los dieciséis (16) días del mes de Abril de dos mil trece (2013), en la ciudad de Bogotá.

MISIÓN EN

ELIZABETH CARVAJAL
Oficial de Recursos Humanos (E)
Misión OIM-Colombia

EC

Misión en Colombia :
Carrera 14 Nº 93 b - 46 • Bogotá D.C. • Colombia
Tel: +57. 1. 6397777 • Fax: +57. 1. 6223417 • E-mail: iombogota@iom.int
Internet: http://www.oim.org.co

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA MUNICIPAL
VILLA DE SAN DIEGO
U B A T E

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE UBATE

C E R T I F I C A :

El Alcalde Municipal de Ubaté, **RICHARD MAURICIO PACHON PAJARITO,** en uso de sus atribuciones legales y constitucionales, en especial las de Ordenador del Gasto Público, una vez verificados los documentos, hoja de vida y certificaciones respectivas, deja constancia que **VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ,** es una persona idónea y tiene la experiencia requerida por la entidad, para cumplir a cabalidad con el objeto del Contrato de Prestación de Servicios profesionales como Epidemiólogo(a) para la ejecución de las actividades programadas en el Plan Operativo de Epidemiologia del Programa de Intervenciones Colectivas vigencia 2008

Dada en Ubaté a los 18 SEP 2008

RICHARD MAURICIO PACHON PAJARITO
Alcalde Municipal

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
Secretaría de Salud
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

DSP-EPI-**1133-09**

BOGOTA, DC.- Noviembre 09/ 2009

CERTIFICACION

VIABILIZACIÓN PERFIL EPIDEMIOLOGICO

CERTIFICO QUE REVISADO EL PERFIL EPIDEMIOLOGICO CORRESPONDIENTE AL MUNICIPIO DE **CARMEN DE CARUPA** PARA EL AÑO **2008,** ESTE SE ENCUENTRA ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DEPARTAMENTALES, Y CUMPLIO OPORTUNAMENTE CON LAS RECOMENDACIONES DADAS POR ESTA DEPENDENCIA.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: JOSE FERNANDO SANCHEZ ORTIZ

FIRMA DEL FUNCIONARIO. ----------

Recibido,---- Olga Helena S. ----

Fecha:---- Nov. 9/09. ----

REPUBLICA DE COLOMBIA

ALCALDIA MUNICIPAL
TAUSA CUNDINAMARCA
Nit.: 899.999.481 - 9

ACTAS SUSCRITAS

Iniciación	***25/03/2009***
Liquidación	***30/11/2009***

ESTADO JURÍDICO.

Suspensión	No hubo
Prórrogas	No hubo
Adicional en valor	No hubo
Multas	No hubo
Declaraciones de Incumplimiento	No hubo
Caducidad	No hubo

ESTADO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 1.200.000, oo
VALOR EJECUTADO	$ 1.200.000, oo
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0, co

Este informe se presenta a consideración de la parte CONTRATISTA para que manifieste su acuerdo o desacuerdo con lo aquí expuesto, quien luego de estudiar y analizar el contenido expresa que está conforme ya que el balance económico se encuentra conforme con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas.

QUINTA: De conformidad con lo antes manifestado las partes contratantes imparten la aprobación a la presente liquidación.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes del presente acto contractual dan por LIQUIDADO el contrato enunciado declarándose las partes a PAZ Y SALVO entre ellas, libres de todo apremio o desavenencia, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones.

No siendo otro el objeto de la presente se termina y firma por quienes intervinieron.

Por el municipio

WILLIAM SÁNCHEZ ROJAS
ALCALDE MUNICIPAL

Contratista

VICTORIA MESA
C.C. 51.693.868

REPUBLICA DE COLOMBIA

ALCALDIA MUNICIPAL
TAUSA CUNDINAMARCA
Nit.: 899.999.481 - 9

ACTAS SUSCRITAS

Iniciación	***25/03/2009***
Liquidación	***30/11/2009***

ESTADO JURÍDICO.

Suspensión	No hubo
Prórrogas	No hubo
Adicional en valor	No hubo
Multas	No hubo
Declaraciones de Incumplimiento	No hubo
Caducidad	No hubo

ESTADO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 1.200.000, oo
VALOR EJECUTADO	$ 1.200.000, oo
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0, oo

Este informe se presenta a consideración de la parte CONTRATISTA para que manifieste su acuerdo o desacuerdo con lo aquí expuesto, quien luego de estudiar y analizar el contenido expresa que está conforme ya que el balance económico se encuentra conforme con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas.

QUINTA: De conformidad con lo antes manifestado las partes contratantes imparten la aprobación a la presente liquidación.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes del presente acto contractual dan por LIQUIDADO el contrato enunciado declarándose las partes a PAZ Y SALVO entre ellas, libres de todo apremio o desavenencia, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones.

No siendo otro el objeto de la presente se termina y firma por quienes intervinieron.

Por el municipio

WILLIAM SÁNCHEZ ROJAS
ALCALDE MUNICIPAL

Contratista

VICTORIA MESA
C.C. 51.693.868

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 51.693.868
MESA RUIZ

VICTORIA EUGENIA

FIRMA

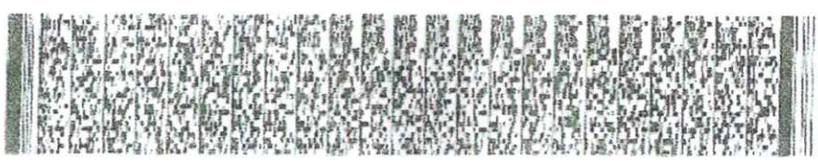


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1963
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,59 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

30-SEP-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00134186-F-0051693868-2009030100 0009347704A 1 [illegible]

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Los suscritos Rector y Secretario Académico del Colegio Odontológico Colombiano, expiden copia auténtica del Acta de grado del,

Alumno VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ
portador de la C.C. No. 51.693.868 *expedida en* Bogotá
y que a la letra dice Folio No. 116 al 121. Acta Nº 26.

En la ciudad de Bogotá, D.E., a los veinticuatro (24) días del mes de Enero de mil novecientos ochenta y seis (1986) en el Teatro Astor Plaza de ésta ciudad, siendo las diez (10:00) de la mañana y ante la presencia del señor Rector del Colegio Odontológico Colombiano Doctor JORGE ARANGO TAMAYO, del señor Decano Doctor JAIME VILLAMIZAR LAMUS, del señor Secretario del mismo, Doctor LUIS FELIPE FALLA AGUDELO, del Doctor GUILLERMO FRANCO HORMIGA Padrino de la XVIpromoción y demás Directores integrantes del Comité Docente del Colegio Odontológico Colombiano, se llevó a cabo la ceremonia de grado de los alumnos Colegiales que culminaron su programa académico y que por lo tanto cumplieron con la totalidad de requisitos exigidos por los estatutos y reglamentos de la Institución.

El señor Rector tomó a los graduandos el juramento estatutario e hizo entrega a cada uno de ellos del Diploma de Odontólogo que otorga el Colegio Odontológico Colombiano, según aprobación contenida en la Resolución No. 18391 del 15 de Octubre de 1979 del Ministerio de Educación Nacional y renovada por la Resolución No. 0378 del 13 de Marzo de 1985 del señor Director del Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior (ICFES), que los acredita para ejercer la profesión de Odontólogos en todo el Territorio Nacional de Colombia.

Se deja constancia de que el graduado tiene definida su situación Militar según libreta No. del Distrito No. y que terminó estudios universitarios en el año de 1985.

El Rector (fdo), JORGE ARANGO TAMAYO, el Secretario Académico (fdo), LUIS FELIPE FALLA AGUDELO.

Hay sellos del Rector y del Secretario Académico. Es fiel copia tomada del original debidamente firmada y sellada. Dada en Bogotá D.E., a los veinticuatro (24), *días del mes de* Enero *de mil novecientos ochenta y* seis (1986).

JORGE ARANGO TAMAYO
RECTOR

LUIS FELIPE FALLA AGUDELO
Secretario Académico

Gobernación de
Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No.	INSCRIPCIÓN No.
0734-87	1118

Nombres: **VICTORIA EUGENIA**

Apellidos: **MESA RUIZ**

C.C. No.: **51.693.868**

Profesión: **ODONTOLOGA**

Montería: **08 DE OCTUBRE DE 2013**



Secretario Seccional de Salud

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 244399300

PIB
03:10:59
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de abril 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) VICTORIA EUGENIA MESA RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 51693868:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 miércoles 03 de abril de 2024, a las 03:09:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	51693868
Código de Verificación	51693868240403030954

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:11:28 AM horas del 03/04/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **51693868**
Apellidos y Nombres: **MESA RUIZ VICTORIA EUGENIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/04/2024 03:12:57 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **51693868 .**

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. **88857941** . 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

funmavi

FORMATO CARTA DE COMPROMISO

Señores
MUNICIPIO DE MONTERÍA

REFERENCIA: CONCURSO DE MERITOS No. **CMA-SSM-011-2024**

Objeto: "APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LO RELACIONADO CON LA FORMULACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD (PTS)Y LA ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA (ASIS)."

Yo **JULIO CESAR CASTRO SANCHEZ** identificado con cedula de ciudadanía N° 77.182.691 de Valledupar - Cesar, me comprometo a prestar mis servicios como PROFESIONAL EN EL COMPONENTE EPIDEMIOLÓGICO (2) , con una dedicacion del 100%, a la firma de la FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, para la ejecusion del proyecto de la referencia.

Atentamente,

JULIO CESAR CASTRO SANCHEZ
C.C N° 77.182.691 de Valledupar - Cesar

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CASTRO	SANCHEZ	JULIO CESAR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 77182691 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: ( ) PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 77182691 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 17 MES 06 AÑO 1975

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CESAR

MUNICIPIO: VALLEDUPAR

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 23 # 11 - 78

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PLANETA RICA

TELÉFONO: 3106830428 EMAIL: Jucasa2020@hotmail.com

[redacted]

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						SECUNDARIA			MEDIA	
PRIMARIA										
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	11

TÍTULO OBTENIDO: BACHILER

FECHA DE GRADO: MES 11 AÑO 1993

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		BACTERIOLOGO Y LAB. CLINICO	11	2001	231536/08
ES	2	X		ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA	2	2016	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE PLANETA RICA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	PLANETA RICA	contactenos@planetarica-cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7662274 – 7662547	DÍA 15 MES 03 AÑO 2023	DÍA 15 MES 11 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE PLANETA RICA	x		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	PLANETA RICA	contactenos@planetarica-cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7662274-7662547	DÍA 07 MES 01 AÑO 2023	DÍA 02 MES 11 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Montería	info@fundescar.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7895910	DÍA 01 MES 07 AÑO 2022	DÍA 30 MES 09 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN BERACA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3106171065	DÍA 01 MES 11 AÑO 2023	DÍA 01 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Epidemiologia	Epidemiologia	CARRERA 6 27

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBKICO	19	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

2 de ABRIL de 2024

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

La Corporación Universitaria de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional
de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 de 1996
Teniendo en cuenta que:

JULIO CESAR CASTRO SANCHEZ

C.C. Nº. 77'182.691 Expedida en: VALLEDUPAR

Cursó y aprobó los estudios programados por esta Institución Universitaria
y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias,
le confiere el título de:

BACTERIOLOGO Y LABORATORISTA CLINICO

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,
en la ciudad de Bucaramanga, el día 20 del mes NOVIEMBRE del año 2.001

Rector

Secretario General

Director del Programa

Registrado en el folio 3596 Libro A-8 Nº de Acta 05979

Diploma No. 181536

Escaneado con CamScanner

República de Colombia

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

El Consejo Académico y el Rector de la Universidad Autónoma de Bucaramanga,
en atención a que

JULIO CESAR CASTRO SANCHEZ

C.C 77.182.691 de Valledupar

ha cumplido las normas legales y los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorgan, con los derechos, obligaciones y prerrogativas correspondientes, el título de

ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA

Se expide el presente diploma en Bucaramanga el 26 de Febrero de 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Rector | Secretario General y Jurídico | Decano

Registrado al Folio N° 1038-31150 del Libro N° 4 de 2016

Escaneado con CamScanner

Fundación Beraca
dejando huellas de amor..!
Nit. 900.236.545-0

FUNDACION BERACA

NIT 900236545-0

CERTIFICACION LABORAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

QUE: JULIO CESAR CASTRO SANCHEZ CC 77.182.691 de Valledupar, profesional en salud Especializado en Epidemiologia, contratista de la Fundación Beraca, Presto los Servicios bajo contrato **No SS-MIC-015-2023**, PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN LA ELABORACION DEL DOCUMENTO DE SITUACION EN SALUD DEPARTAMENTAL ASIS CORDOBA durante el periodo comprendido entre el 01 de noviembre al 30 diciembre de la vigencia 2023

La presente certificación se expide en Montería Departamento de Córdoba a los 30 días del mes de enero 2024.

MILAGRO ARRIETA BENDETTI,
CC 50.897.200, de Montería
Representante Legal
FUNDACION BERACA

República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Planeta Rica
NIT. 800096765-1

Planeta Rica, 25 de septiembre de 2023

LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE PLANETA RICA

CERTIFICA

Que revisados los archivos de contratación de esta entidad – vigencia 2023, se constató que el municipio de Planeta Rica, suscribió el siguiente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales con *JULIO CESAR CASTRO SÁNCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 77.182.691, el cual se encuentra en ejecución, cumpliendo con las siguientes obligaciones contractuales:*

1. Asesorar a la Secretaría de Salud y Gestión Social en las orientaciones técnicas para la actualización, seguimiento, evaluación y cargue en la plataforma SISPRO del Plan de Acción en Salud (PAS), componente Operativo Anual de Inversiones (COAI) de la vigencia 2023 del PlaN Territorial de Salud (PTS), según parámetros de la estrategia PASE a la EQUIDAD en SALUD del Ministerio de Salud y Proteccción Social.
2. Apoyar a la Secretaría de Salud y Gestión Social en la supervisión de los contratos de la Salud Pública en la presente vigencia.
3. Asesorar a la Secretaría de Salud y Gestión Social en el seguimiento del Plan Nacional de Vacunación en el municipio de Planeta Rica.
4. Asesorar y apoyar a la Secretaría de Salud y Gestión Social en los eventos de Salud Pública.
5. Las demás que sean necesarias por la Secretaría de Salud y Gestión Social para el fortalecimiento institucional y que le sean asignados por el supervisor del contrato.
6. Atender con respeto y buen trato a los empleados, contratistas o usuarios que acudan a la dependencia u oicina en donde presten sus servicios.
7. Presentar informes de ejecución parciales y el informe final, de acuerdo a los lineamientos establecios por la supervisión del contrato.
8. Pagar mensualmente la seguridad social y acreditarla durante la vigencia del contrato.

Powered by CamScanner

República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Planeta Rica
NIT. 800096765-1

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales
NUMERO DE CONTRATO: 041-2023
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: Quince (15) de marzo de 2023
VALOR DEL CONTRATO: $40.000.000
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales de Asesoría y apoyo a la gestión de la Secretaría de Salud y Gestión Social del municipio de Planeta Rica, Córdoba.
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: Ocho (08) meses

Se expide la presente a solicitud del interesado para anexar a documentación requerida.

MARÍA DE LAS MERCEDES DURANGO DOMÍNGUEZ
Secretaria General

Elaboró: Mercedes Alba

Revisó: Abg. [illegible]
Profesional Universitario Código 219 Grado 01

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CARIBE
"FUNDESCAR"
NIT 900.481.749 – 5

CERTIFICACIÓN LABORAL

EL SUSCTRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

QUE: JULIO CÉSAR CASTRO SÁNCHEZ identificado con CC 77.182.691 de Valledupar, Profesional de la Salud Especializado en Epidemiología, contratista de FUNDESCAR, elaboró el Análisis de la Situación de Salud (ASIS) bajo contrato No. **CTP 055-2022-0705** cuyo objeto "Actualizar los documentos del ASIS del Municipio de Planeta Rica, apoyando la gestión de la Secretaría de Salud y Gestión Social en la elaboración y actualización del Análisis de la Situación de Salud (ASIS) del Municipio de Planeta Rica durante el periodo comprendido del 01 de julio al 30 de septiembre de la vigencia 2022.

La presente certificación se expide en Montería Departamento de Córdoba a los trece (13) días del mes de octubre de 2023.

SAMY RAMOS ROMERO
CC. 78.747.058
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDESCAR

Planeta Rica, 25 de septiembre de 2023

LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE PLANETA RICA

CERTIFICA

Que el señor JULIO CESAR CASTRO SÁNCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 77.182.691 de Valledupar, laboró en este municipio, en el cargo de Profesional Universitario Área Salud, Código 237, Grado 01, desde el siete (07) de enero de 2003 hasta el dos (2) de febrero de 2022, desempeñando las siguientes funciones:

a) Implementar y adaptar las políticas y planes en salud pública de conformidad con las disposiciones del orden nacional y departamental, así como formular, ejecutar y evaluar el Plan de Atención Básica Municipal.
b) Coordinar y controlar las acciones de Salud Pública a partir de la participación y concertación de las instituciones, los distintos sectores, la comunidad e impactar en forma positiva el estado de Salud de la población de Planeta Rica.
c) Cumplir y hacer cumplir las normas de orden sanitario previstas por la ley y las normas sanitarias vigentes delegadas a la Secretaría.
d) Evaluar el funcionamiento e impacto de planes, programas y proyectos para el ajuste y direccionamiento de las políticas en Salud Pública.
e) Realizar de participación social y atención al usurario, información, asesoría y asistencia técnica en los procesos relacionados con la salud pública en los distintos corregimientos del Municipio.
f) Coordinar los procesos de inspección, vigilancia y control de factores de riesgo que afecten la salud humana presentes en el ambiente, en coordinación con las autoridades ambientales municipal, departamental y nacional.
g) Coordinar y controlar la calidad, producción, comercialización y distribución de alimentos para consumo humano, con prioridad en los de alto riesgo epidemiológico, así como los de materia prima para consumo animal que presenten riesgo para la salud humana.
h) Apoyar en la vigilancia de las condiciones ambientales que afectan la salud y el bienestar de la población generadas por ruidos, tenencia de animales domésticos, basuras y olores, entre otros.

Powered by CamScanner

República de Colombia
Departamento de Córdoba
Municipio de Planeta Rica
NIT. 800096765-1

[redacted]

i) Ejecutar las acciones de promoción, prevención vigilancia y control de vectores y zoonosis.
j) Realizar las demás que en el marco de la naturaleza del Área le sean asignadas por autoridad competente.
k) Elaborar el borrador para la adopción, implementación, adaptación, formulación, ejecución y evaluación de las políticas en el Plan Municipal de Salud, integrando las dimensiones del plan decenal de salud pública.

Se expide la presente para trámites personales del interesado.

MARIA DE LAS MERCEDES DURANGO DOMÍNGUEZ
Secretaria General

Elaboró: Mercedes Alba
Secretario Código 440 Grado 15

Revisó: Arq. Pablo De Jesús Moreno Álvarez
Profesional Universitario Código 219 Grado 11

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 77.182.691
CASTRO SANCHEZ

APELLIDOS
JULIO CESAR

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1975
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

06-SEP-1993 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1302800-00397624-M-0077182691-20120906 0031020172A 1 38653043

SECRETARIA DE SALUD
Gobernación de Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 231536/08 INSCRIPCIÓN No. 632

Nombre: JULIO CESAR

Apellidos: CASTRO SANCHEZ

C.C.: 77.182.691

Profesión: BACTERIOLOGO LAB.CLINICO

Montería: 20 OCT 2008



Secretario Seccional de Salud

328

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 244399363

PIB
03:41:17
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de abril 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) JULIO CESAR CASTRO SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 77182691:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 miércoles 03 de abril de 2024, a las 03:41:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	77182691
Código de Verificación	771826912404030341O5

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

380

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:41:36 AM horas del 03/04/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **77182691**
Apellidos y Nombres: **CASTRO SANCHEZ JULIO CESAR**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

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

Todos los derechos reservados.

381

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/04/2024 03:42:35 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **77182691 .**

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. **88858029** . 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

funmavi

FORMATO CARTA DE COMPROMISO

Señores
MUNICIPIO DE MONTERÍA

REFERENCIA: CONCURSO DE MERITOS No. **CMA-SSM-011-2024**

Objeto: "APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LO RELACIONADO CON LA FORMULACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD (PTS)Y LA ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA (ASIS)."

Yo **PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNANDEZ** identificado con cedula de ciudadanía N° 50.881.287 de Montería - Córdoba, me comprometo a prestar mis servicios como PROFESIONAL EN EL COMPONENTE PARTICIPACIÓN SOCIAL , con una dedicacion del 100%, a la firma de la FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, para la ejecusion del proyecto de la referencia.

Atentamente,

PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNANDEZ
C.C N° 50.881.287 de Montería - Córdoba

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
Palacios	Hernandez	Piedad Patricia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 50881287	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 29 MES 08 AÑO 1972	CALLE 32 12 64 BARRIO SAN CARLOS			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	LORICA		
MUNICIPIO	MOMIL	TELÉFONO	3145363977	EMAIL	palaciopiedad4@gmail.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°	11°	MES	12	AÑO	1990
										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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECALIZACION EN PROCESOS FAMILIARES Y COMUNITARIOS	08	2011	
PREGRADO	9	X		TRABAJADOR SOCIAL	11	1997	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION UNIDAD TECNICA AGROPECUARIA DE COLOMBIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* COTORRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3116851077	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 13 14B 57 BARRIO ZARABANDA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION TECNICA AGROPECUARIA DE COLOMBIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* COTORRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3116851077	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	08	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 13 14B 57 BARRIO ZARABANDA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUTUAL SER EPS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6517393	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	04	*Año*	2008	*Día*	03	*Mes*	10	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA ATENCION AL USUARIO						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 25 7 PISOS 2,3,4,5					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	10

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Nicolas Palacios

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ACTA DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SANTA CRUZ DE LORICA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN
DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN
No. 2823 DE DICIEMBRE 31 DE 1982

En Santa Cruz de Lorica Departamento de Córdoba, a los 12 días
del mes de Enero del año 1991

Se celebró el Acto de Graduación de

PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNANDEZ

Con C.C N°**50881287** expedida (o) en **MOMIL (Córdoba)**, a quien la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba a través de la Institución Educativa **SANTA CRUZ DE LORICA**, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional le otorgó el título de

BACHILLER ACADÉMICO

Fiel copia tomada del libro N°1 General de Actas de Graduación. Acta N°10. Folio N°3 de Enero 12 del año 1991

El Acto fue presidido por la Rectora de la Institución y demás delegados para el respectivo acto y se hizo entrega del Diploma

Para mayor constancia se firma a los a los (06) día del mes de Febrero del año (2024)

MAG. LIDYS BURGOS DORIA
C.C.No. 25.956.366 de Lorica.
Rectora

SIRLENI DIAZ SAFAR
C.C. No.30.650.839 de Lorica
Secretaria

Powered by CamScanner



República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - 3/6/05

Le confiere el Título de:

Especialista en Procesos Familiares y Comunitarios

A

Piedad Patricia Palacios Hernández

C.C. N° 50 [illegible] de Momil, Cordoba

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;
En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia
a los veintitres (23) días del mes de septiembre de 2011

Powered by CamScanner

Corporación Educativa Mayor del Desarrollo
Simón Bolívar

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR, FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL APROBADO POR RESOLUCION No. 002297 DE NOVIEMBRE 16 DE 1989, EMANADA DEL MINISTERIO DE EDUCACION

PROMOCION 25 AÑOS

ACTA DE GRADO No. 160

En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los 17 días del mes de Diciembre de 1997, se reunieron en el Salón de Actos de la Casa de la Cultura de esta Corporación, la Sala General y el Consejo de Gobierno para otorgar por intermedio del Señor Rector doctor **JOSE CONSUEGRA BOLIVAR**, el título de **TRABAJADORA SOCIAL** A: **PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNANDEZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 50.881.287 de Momil (Córdoba), previo cumplimiento de los requisitos exigidos y aprobado los cursos especiales de Pregrado.

Los cuales fueron aprobados permitiéndole obtener el título de:

TRABAJADORA SOCIAL

El Señor Rector tomó el juramento de rigor a la graduanda e hizo entrega del Diploma que la acredita como **TRABAJADORA SOCIAL**, según las normas y leyes del Estado Colombiano.

Para constancia se firma y sella en Barranquilla, a los 17 días del mes de Diciembre de 1997. FDO. JOSE CONSUEGRA BOLIVAR, Rector. FDO. RAFAEL BOLAÑO MOVILLA, Secretario General. FDO. LIGIA CAMACHO DE SANJUAN, Decana Facultad de Trabajo Social.

ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

RAFAEL BOLAÑO MOVILLA
Secretario General

Barranquilla, Diciembre 17 de 1997

Powered by CamScanner

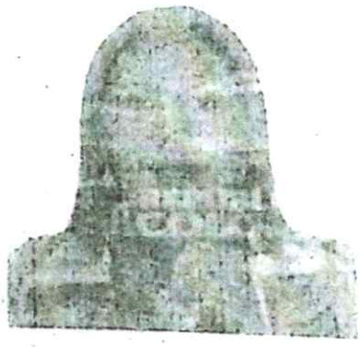
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

50.881.287
PALACIOS HERNANDEZ

PIEDAD PATRICIA

Piedad Patricia Hernandez

FIRMA





FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 29-AGO-1972
LORICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-NOV-1990 MOMIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



I<COL0050287<2<<<<<<<<<<<<<<< 0018810042A 2 7510271<

Powered by CamScanner

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 y Decreto 2833 de 1981

Nit 800005991-9

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA

1. Que PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNÁNDEZ identificada con cédula de ciudadanía número 50881287 de Momil, se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 50881287 con código interno 533365014 y con fecha de inscripción 07 de Octubre de 2022, resolución de inscripción 0460 del 31 de Octubre de 2022.
3. Que el registro profesional está vigente.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 31 de Enero de 2024.

Elaborado por EjerzoLegalmente
Valide éste documento ingresando el código vVz848wr3c en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

Powered by CamScanner

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 y Decreto 2833 de 1981

Nit 800005991-9

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA

1. Que PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNÁNDEZ identificada con cédula de ciudadanía número 50881287 de Momil, se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 50881287 con código interno 533365014 y con fecha de inscripción 07 de Octubre de 2022, resolución de inscripción 0460 del 31 de Octubre de 2022.
3. Que el registro profesional está vigente.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 31 de Enero de 2024.

Elaborado por EjerzoLegalmente
Valide éste documento ingresando el código vVz848wr3c en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

Powered by CamScanner

mutualser

Atención sin tanta vuelta

NIT.

Cartagena de Indias, 11 de julio de 2023

LA DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que la señora PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNANDEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 50.881.287, labora en esta empresa desde el 16 de abril de 2008 al 03 de octubre de 2022. mediante un contrato a término Indefinido.

Último cargo desempeñado: Coordinador SIAU y Participación Social.

En el desempeño de su cargo desarrolla las siguientes funciones:

- Explorar necesidades y expectativas de los usuarios.
- Definir estrategias para el mejoramiento del proceso de atención al usuario, acorde a la normatividad y a las necesidades y expectativas de los usuarios.
- Promover el fortalecimiento de las competencias que aseguren la cultura de servicio al cliente.
- Revisar diariamente el aplicativo de atención al usuario de Mutual SER EPS-S para verificar nuevos casos y revisar los que se encuentran en trámite
- Comprobar el estado de afiliación en la página del ADRES del usuario por el cual se realiza la PQRSC.
- Registrar la PQRSC en el aplicativo de atención al usuario, especificando la tipificación.
- Realizar el trámite de la PQRSC para responder al solicitante dentro de los 3 días hábiles siguientes a la fecha de radicación.
- Registrar en el aplicativo los trámites que se realicen para resolver la PQRSC
- Responder al solicitante que interpuso la PQRSC.
- Mediar la satisfacción del usuario/solicitante con la respuesta de la PQRSC.
- Enviar por correo certificado o entregar por escrito al solicitante la solución del caso, con constancia de recibido.
- Cerrar los casos en el aplicativo.
- Revisar la tipificación de los casos y notificar al gerente regional para determinar e implementar acciones de mejora.
- Divulgar mensualmente durante las reuniones EGI-Regional, el informe de gestión de las PQRSC, acorde con los indicadores de PDI.
- Hacer seguimiento a la respuesta oportuna y de fondo de las PQRSC.
- Realizar llamadas telefónicas a los usuarios que interponen PQRSC a fin de verificar su satisfacción.
- Elaborar y presentar informes de gestión de los procesos.
- Suministrar información relevante a los afiliados y potenciales beneficiarios.
- Consolidar los soportes de entrega de información al usuario.

Powered by CamScanner

mutualser
Atención sin barra vuelta

NIT: 806008394 7

- Capacitar de forma continua a todos los funcionarios del área y a nivel regional, tanto en la normatividad pertinente como en los procesos y procedimientos de atención al usuario.
- Trabajar juntamente con la Gerencia Regional en el diseño de planes, programas y acciones tendientes a mejorar la atención al Usuario.
- Gestionar con prestadores el mejoramiento de la calidad de la atención en salud.
- Atención a víctimas.
- Procedimiento de Escucha activa.
- Información y orientación al usuario.
- Gestión de PQRSC.
- Apertura de Buzón de sugerencias.
- Procedimiento de medición de la satisfacción.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

ADRIANA TORRES SARABIA

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN UNIDAD TECNICA AGROPECUARIA DE COLOMBIA NIT: 900057249-7	Código
		Versión 01
		Página 1 de 2

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

Que, **PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNANDEZ** identificada con la cedula de ciudadanía No. **50.881.287** de Momil, presto sus servicios como **TRABAJADORA SOCIAL** en la **ASOCIACIÓN UNIDAD TÉCNICA AGROPECUARIA DE COLOMBIA (UTAC)**, desempeñando las actividades descritas a continuación;

1. Realizar acompañamientos técnicos y verificar la información del registro de usuario asignados al proyecto FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS AGROPECUARIAS UPA EN PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DE .LORICA
2. Brindar apoyo a las visitas de campo de las líneas productivas en las zonas que se desarrolle el contrato según el plan operativo.
3. Realizar acompañamientos en las sesiones o talleres que corresponda a la línea productiva asignadas.
4. Apoyar la implementación del plan operativo teniendo en cuenta cada línea productiva.
5. Apoyar las actividades de recolección de sistematización, y análisis de datos recolectados en campo.
6. Participar en el evento de entrega de insumos agrícolas según el plan operativo.
7. Acreditar, para la presentación de cada una de las cuentas de cobro, que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral.
8. Informa oportunamente a la entidad sobre cualquier irregularidad, novedad o anomalía que se presente en la ejecución del contrato.

Powered by CamScanner

20. Informa oportunamente a la entidad sobre cualquier irregularidad, novedad o anomalía que se presente en la ejecución del contrato.

21. Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado.

22. Atender solicitudes y recomendaciones que haga el CONTRATANTE o sus delegados, con la mayor prontitud.

23. Apoyar a los profesionales en el desarrollo de las actividades grupales establecidas en el plan operativo.

24. Las demás que pacten las partes sin que exista subordinación.

FECHA DE INICIO: 01 de Noviembre de 2023

FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de Diciembre de 2023.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Para mayor constancia se firma en Cotorra 29 del mes de Enero de 2024.

VIDAL ANTONIO MOLINA JALAL

C.C. 6.877.008

Represéntate Legal UTAC

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN UNIDAD TECNICA AGROPECUARIA DE COLOMBIA NIT: 900057249-7	Código
		Versión 01
		Página 1 de 2

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

Que, **PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNANDEZ** identificada con la cedula de ciudadanía No. **50.881.287** de Momil, presto sus servicios como **TRABAJADORA SOCIAL** en la **ASOCIACIÓN UNIDAD TÉCNICA AGROPECUARIA DE COLOMBIA (UTAC)**, desempeñando las actividades descritas a continuación;

1. Realizar acompañamientos técnicos y verificar la información del registro de usuario asignados al proyecto FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS AGROPECUARIAS UPA EN PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DE .LORICA

2. Brindar apoyo a las visitas de campo de las líneas productivas en las zonas que se desarrolle el contrato según el plan operativo.

3. Realizar acompañamientos en las sesiones o talleres que corresponda a la línea productiva asignadas.

4. Apoyar la implementación del plan operativo teniendo en cuenta cada línea productiva.

5. Apoyar las actividades de recolección de sistematización, y análisis de datos recolectados en campo.

6. Participar en el evento de entrega de insumos agrícolas según el plan operativo.

7. Acreditar, para la presentación de cada una de las cuentas de cobro, que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral.

8. Informa oportunamente a la entidad sobre cualquier irregularidad, novedad o anomalía que se presente en la ejecución del contrato.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN UNIDAD TECNICA AGROPECUARIA DE COLOMBIA NIT: 900057249-7	Código
		Versión 01
		Página 2 de 2

9. Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado.

10. Atender solicitudes y recomendaciones que haga el CONTRATANTE o sus delegados, con la mayor prontitud.

11. Apoyar a los profesionales en el desarrollo de las actividades grupales establecidas en el plan operativo.

12. Las demás que pacten las partes sin que exista subordinación.

FECHA DE INICIO: 02 de Agosto de 2023

FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de Octubre de 2023.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Para mayor constancia se firma en Cotorra 29 del mes de Enero de 2024

VIDAL ANTONIO MOLINA JALAL

C.C. 6.877.008

Represéntate Legal UTAC

Powered by CamScanner

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **50881287** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cotizante**.

Estado de la Afiliación:	**Activo**
IPS de atención:	**UT SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD DE RIA IPS**
Categoría:	**A**
Fecha de afiliación:	**11/07/2023**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 19 de marzo del 2024. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.org
MUTUAL SER EPS

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 244399452

PIB
04:41:53
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de abril 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) PIEDAD PATRICIA PALACIOS HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 50881287:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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.

400

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 miércoles 03 de abril de 2024, a las 04:41:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	50881287
Código de Verificación	50881287240403044146

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

401

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:42:15 AM horas del 03/04/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **50881287**
Apellidos y Nombres: **PALACIOS HERNANDEZ PIEDAD PATRICIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

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

Todos los derechos reservados.

402

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/04/2024 04:42:53 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **50881287 .**

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. **88858163 .** 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

funmavi

FORMATO CARTA DE COMPROMISO

Señores
MUNICIPIO DE MONTERÍA

REFERENCIA: CONCURSO DE MERITOS No. **CMA-SSM-011-2024**

Objeto: "APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LO RELACIONADO CON LA FORMULACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD (PTS)Y LA ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA (ASIS)."

Yo **MAURICIO JOSE GARCIA VERGARA** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.895.823 de Montería - Córdoba, me comprometo a prestar mis servicios como PROFESIONAL SISTEMAS DE INFORMACIÓN , con una dedicacion del 100%, a la firma de la FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, para la ejecusion del proyecto de la referencia.

Atentamente,

MAURICIO JOSE GARCIA VERGARA
C.C N° 1.067.895.823 de Montería - Córdoba

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GARCIA	VERGARA	MAURICIO JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1067895823

SEXO: F ( ) M (X)

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 01 MES 02 AÑO 1991

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO CERETE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 14 b # 12 - 48

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Monteria

TELÉFONO 3232872660 EMAIL mao.garciavergara@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2007

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X		INGENIERO DE SISTEMAS	08	2015	
ES	4	X		BI Y GESTION DEL DATO	12	2022	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE M
INGLES		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MEDISINU IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	www.MEDISINU.COM

	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 06 AÑO 2019	DÍA 30 MES 07 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
R Y J TECHNOLOGY		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2019	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coord. De Tecnologia	Desarrollo software	Oficina Montería

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNCENTRA IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA 30 MES 03 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Jefe de TI	Tecnología Informacion	Montería

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	0	
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	8	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	8	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

SOPORTES HOJA DE VIDA MAURICIO GARCIA



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

INGENIERO DE SISTEMAS

A

MAURICIO JOSÉ GARCÍA VERGARA

C.C. No. 1.067.895.823 DE MONTERÍA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 12 días del mes de AGOSTO de 2015

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

Registrado al folio No. 27 del Libro de Registros de Diplomas No. 5

26653

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.895.823**

GARCIA VERGARA

APELLIDOS

MAURICIO JOSE

NOMBRES

Mauricio García Vergara

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1991**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-FEB-2009 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1300100-00164061-M-1067895823-20090723 **00138**37954A 2 30372613

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2024-2636390

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que MAURICIO JOSE GARCIA VERGARA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1067895823, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE SISTEMAS con MATRICULA PROFESIONAL 081122-0515158 COR desde el 06 de Marzo de 2020, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2020015406.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los dieciocho (18) días del mes de Marzo del año dos mil veinticuatro (2024).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Mauricio José Garcia V
Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

INGENIERÍA & DISEÑOS HOSPITALARIOS S.A.S

NIT 900654621-5

CERTIFICA QUE

Que, **MAURICIO JOSE GARCIA VERGARA,** identificado con CC 1.067.895.823 de Montería, se encuentra haciendo prácticas en esta empresa , desde el 01 de Enero de 2015 hasta la fecha, en el departamento de sistemas de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería.

El Sr **MAURICIO JOSE GARCIA VERGARA**, durante el tiempo de su permanencia, ha demostrado puntualidad, honestidad y responsabilidad en las labores encomendadas.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, para los fines que el interesado crea conveniente.

Montería, 16 de Marzo de 2015

Juan Pablo Ovalla Córdoba
CC 1.067.882.008 de Montería
Representante legal.

Calle 31 # 9 - 65 Centro - Montería
Teléfono.: 7921509 Cel 300 447 5412 - 301 371 9193.
Email.: ingenieriasdi2000@hotmail.com

411

Funcentra
Excelencia Clínica con Proyección Social

Fundación centro de excelencia en enfermedades crónicas no transmisibles
NIT: 900.329.351-9

FUNDACION CENTRO DE EXCELENCIA ENENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES
NIT 900.3629.351-9

CERTIFICAMOS

Que la señora **MAURICIO JOSE GARCIA VERGARA** identificado con cédula de ciudadanía número 1.067.895.823 de Monteria, labora en nuestra Empresa Fundación Centro de Excelencia en Enfermedades Crónicas no Transmisibles **FUNCENTRA,** desde el 01 de Marzo de 2016 desempeñando actualmente el cargo de **INGENIERO DE SISTEMA,** mediante contrato a término indefinido y devengando un sueldo mensual de $1.300.000 (Un millón trescientos mil pesos M/CTE)

Este certificado se expide a solicitud del interesado y es válida por tres meses a partir de la fecha.

Dada en Montería, a los 12 días del mes de ENERO del año dos mil Diecisiete (2017).

Atentamente,

ROSA ANGELICA SOTO ARIZA
COORDINADORA
FUNCENTRA

412

MEDISINU IPS S.A.S

900931343-0

CERTIFICA

Que **MAURICIO JOSE GARCIA VERGARA** identificado con cédula de ciudadanía número **1067895823**, Laboró en **MEDISINU IPS S.A.S** en las siguientes condiciones:

Del 2018-002-01 hasta 2023-07-30, en el cargo **COORDINADOR DE TECNOLOGIA E INFORMATICA** mediante contrato Fijo, cumpliendo las funciones de:

- Coordinación de nuevos proyectos tecnológicos.
- Participación en análisis de datos epidemiológicos para la construcción de los perfiles epidemiológicos y análisis de salud para la población afiliada a los contratos de Medisinu IPS. Desde 2018 hasta 2023
- Gestion de bases de datos y gobernanza de la informacion.

Este certificado se expide a solicitud del interesado y es válida por tres meses a partir de la fecha.

Dada en Montería, a los (30) dias del mes de marzo de 2024.

Medi Sinú
NIT. 900931343-0
Coordinadora Talento Humano

Yuli Andrea Herrera Gómez
Coordinador Talento Humano
Celular: 3207509321
Sede Atención al usuario: Carrera 8 N° 25 - 25
Montería - Córdoba

30/03/2024 9:19:08

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 244399500

PIB
05:00:00
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de abril 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) MAURICIO JOSE GARCIA VERGARA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067895823:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 miércoles 03 de abril de 2024, a las 04:59:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067895823
Código de Verificación	1067895823240403045956

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

415

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:00:15 AM horas del 03/04/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1067895823**
Apellidos y Nombres: **GARCIA VERGARA MAURICIO JOSE**

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.

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

A16

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/04/2024 05:00:43 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067895823 .**

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. **88858210** . 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

funmavi

FORMATO CARTA DE COMPROMISO

Señores
MUNICIPIO DE MONTERÍA

REFERENCIA: CONCURSO DE MERITOS No. **CMA-SSM-011-2024**

Objeto: "APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LO RELACIONADO CON LA FORMULACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD (PTS)Y LA ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA (ASIS)."

Yo **SINDY PATRICIA GUERRERO HERNANDEZ** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.064.995.798 de Cereté - Córdoba, me comprometo a prestar mis servicios como PROFESIONAL APOYO PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD , con una dedicacion del 100%, a la firma de la FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, para la ejecusion del proyecto de la referencia.

Atentamente,

SINDY PATRICIA GUERRERO HERNANDEZ
C.C N° 1.064.995.798 de Cereté - Córdoba

418

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GUERRERO	HERNANDEZ	SINDY PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1064995798

SEXO: F (X) M ( )

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 24 MES 07 AÑO 1991

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO CERETE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Barrio Buenavista calle principal

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Cerete

TELÉFONO 3218359593 EMAIL sindy2427@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2007

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X		ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	03	2016	
MG	4	X		MAGISTER EN SALUD PUBLICA	12	2023	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE M
INGLES	X				X		X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION SER SOCIAL IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	www.fundacionsersocial.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3114187438	DÍA 05 MES 09 AÑO 2017	DÍA 22 MES 03 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Gestor De Atención integral En Salud	Vigilancia en salud publica	Oficina Montería

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUTUAL SER EPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	www.mutualser.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 07 AÑO 2015	DÍA 31 MES 08 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coord. De promotores de Afiliación	Area de mercadeo	Oficina Montería

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION SER SOCIAL IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	www.fundacionsersocial.org

TELÉF ONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 03 AÑO 2015	DÍA 30 MES 06 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coord. De promotores de Afiliación	Mercadeo	Montería

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN SER SOCIAL		**X**	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	**MONTERÍA**	**WW.FUNDACIÓNSERSOCIAL.ORG**

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 19 MES 07 AÑO 2027	DÍA 02 MES 09 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORD.DE PROMOTORES DE AFILIACIONES	**MERCADEO**	**MONTERÍA**

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	0	
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	8	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	8	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FUNDACIÓN SERSOCIAL IPS
NIT: 900422757-2

FUNDACIÓN SERSOCIAL
Nit900422757

CERTIFICA

Que la señora, SINDY PATRICIA GUERRERO HERNANDEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía Nº 1064995798, tiene un contrato de trabajo con la empresa, desde el 05 de Septiembre de 2017, desempeñando el cargo de GESTOR DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD.

Tipo de Contrato: INDEFINIDO.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Cartagena De Indias el día Viernes, 22 de Marzo de 2024

Atentamente,

NELLY MARIA OTERO TORRES
Director de Area Gestion Humana
FUNDACIÓN SERSOCIAL

422

FUNDACIÓN SERSOCIAL IPS
NIT: 900422757-2

Cartagena de Indias D.T. y C.; 26 de marzo de 2024.

LA DIRECTORA DEL AREA GESTION HUMANA

CERTIFICA:

Que el(la) señor(a) **SINDY PATRICIA GUERRERO HERNANDEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1064995798,** laboró en esta empresa mediante un contrato a término **INDEFINIDO** desde el día 19 de julio de 2014 hasta el día 02 de septiembre de 2017.

Cargo desempeñado: **COORD. DE PROMOTORES DE AFILIACIONES.**

NELLY MARIA OTERO TORRES
Director del Área Gestión Humana

Aprobó: Negralcy Brito Vega- Coordinador De Selección Y contratación
Realizó: Miladys Suarez Santana-Asistente de Nomina

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA

A

SINDY PATRICIA GUERRERO HERNANDEZ

C.C. Nº 1064995798 DE CERETE

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los **21** días del mes de **DICIEMBRE** de **2023**

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARIA GENERAL

DECANO(A) DE LA FACULTAD

Registrado al folio No. **105** del Libro de Registro de Diplomas No. **71**

053371

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

ACTA DE GRADO No. 156017

EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **21** DÍAS DEL MES **DICIEMBRE** DE **2023** SE CELEBRÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN DE LA SEÑORA

SINDY PATRICIA GUERRERO HERNANDEZ

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 1064995798 EXPEDIDA EN CERETE, A QUIEN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA A TRAVÉS DE LA FACULTAD DE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL LE OTORGÓ EL TÍTULO DE

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA

Y SE LE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE. EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **21** DÍAS DEL MES **DICIEMBRE** DE **2023**.

FIRMADO POR **CELY CECILIA FIGUEROA BANDA**
SECRETARIA GENERAL

JUAN PABLO OYOLA CORDOBA
JEFE DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL

MONTERÍA, 21 DE DICIEMBRE DE 2023

REGISTRADO AL FOLIO No. 186 DEL LIBRO DE REGISTRO DE DIPLOMAS No. 71

44130

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
PRESIDENCIA

LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ADMINISTRADORA DE SERVICIOS DE SALUD

A

SINDY PATRICIA GUERRERO HERNANDEZ

C.C. No. 1063 995 798 expedida en Cerete

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Cartagena de Indias, a 3 de marzo de 2016

EL RECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

025937

Registrado al Folio No. 862 Libro de Diplomas No. 41

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.064.995.798
GUERRERO HERNANDEZ

APELLIDOS
SINDY PATRICIA

NOMBRES
Sindy Guerrero
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1991
CERETE
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-JUL-2009 CERETE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1301000-00170459-F-1064995798-20090818 0015085056A 1 3340373

Gobernación de Córdoba
Solidaria y comprometida

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No.	INSCRIPCIÓN No.
232064/09	7325

Nombres : **SINDY PATRICIA**

Apellidos : **GUERRERO HERNANDEZ**

C.C. No.: **1.064.995.798 DE CERETE**

Profesión : **AUXILIAR DE ENFERMERIA**



Montería: 23 NOV 2009

Secretario Seccional de Salud

428

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 244399550

PIB
05:24:31
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de abril 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) SINDY PATRICIA GUERRERO HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1064995798:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 miércoles 03 de abril de 2024, a las 05:24:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1064995798
Código de Verificación	1064995798240403052404

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

436

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:24:49 AM horas del 03/04/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1064995798**
Apellidos y Nombres: **GUERRERO HERNANDEZ SINDY PATRICIA**

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.

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/04/2024 05:25:22 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1064995798 .**

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. **88858292** . 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