INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	01	FECHA INFORME	11-09-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**1675 de 2024**
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($43.426.675)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	**ESPERANZA DÍAZ FONSECA**
No. DE IDENTIFICACION	**46.369.742**
PLAZO DE EJECUCION	UN (1) MES + QUINCE (15) DIAS de prorroga
SUPERVISOR	**MARCELA HERNANDEZ FORERO**
FECHA DE INICIO	21 DE JUNIO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	**04 DE AGOSTO DE 2024**
PERIODO DEL INFORME	**DEL 21 DE JUNIO AL 04 DE AGOSTO DE 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	**BRINDAR SOPORTE LOGISTICO PARA DESARROLLAR EVENTOS RECREATIVOS, CULTURALES Y EDUCATIVOS COMO ESTRATEGIA PARA FORTALECER ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCION FRENTE A LA DISCAPACIDAD, PROMOVIENDO EL BIENESTAR FÍSICO, COGNITIVO Y EMOCIONAL DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Brindar soporte logístico para realizar seis (6) eventos recreativos, culturales y educativos, así: a. Una jornada social, recreativa y cultural "hacemos visible lo invisible" dirigido a personas con discapacidad y sus cuidadores del municipio de Yopal. b. Cinco (5) jornadas lúdico educativas en la ciudad de Yopal, dirigidas a personas con discapacidad, cuidadores y comunidad educativa, bajo la estrategia de inclusión social	**ACTIVIDAD EJECUTADA A** **Realizar una jornada social, recreativa y cultural "Hacemos visible lo invisible" dirigido a personas con discapacidad y sus cuidadores del municipio de Yopal.** El evento se realizó en las instalaciones del centro de hipoterapia- CARI, el día 24 de julio de 2024, el cual fue el espacio aprobado por la supervisión, teniendo en cuenta sus características de acceso y seguridad para los asistentes. Esta fecha se definió de acuerdo a lo manifestado por los miembros del comité de discapacidad en sesión realizada el 12 de julio de 2024, donde expresaron la necesidad de llevar a cabo la celebración del Día del Cuidador en aplicación de la ley	ANEXOS: Anexo 1. Copia Prorroga 1, relacionado en 3 folios.

	2297 de 2023, tal como se evidencia en documento de prórroga, en los numerales 4 y 5. Igualmente, la convocatoria y focalización de la población a participar del evento se realizó a través de la entidad. Se brindo el apoyo logístico conforme esta descrito en el contrato, garantizando cada uno de los ítems mencionados para esta jornada, tal como se describe a continuación y se soporta en los respectivos anexos. **Actividad ejecutada 1.1** **Alquiler de 10 carpas de 4m x 4m, con soporte metálico. Incluye trasporte, cargue y descargue, armado y desarme de carpas.** Durante la jornada social realizada el día 24 de julio de 2024, se garantizaron 10 carpas, las cuales se armaron en el centro de hipoterapia, en los lugares indicados por la organización del evento. De igual manera, cuando finalizo la jornada, se garantizó el desarme de las carpas. **Actividad ejecutada 1.2** **Garantizar la entrega de doscientas (200) camisetas en tela piel de durazno, cuello v o redondo, con logo institucional del Municipio. Tallas, diseño y colores previa aprobación del supervisor del contrato. (Una camiseta por participante).** Las doscientas camisas se garantizaron para la respectiva entrega, previo ingreso a almacén municipal. Estas fueron de color blanco, con diseño y logos aprobados previamente por la supervisión como se evidencia en acta de primer comité técnico realizado el día 09 de julio de 2024. De acuerdo a las indicaciones de entrega realizadas por la supervisión, se organizó un kit que constaba de: camisa piel durazno, Botilito, gorra y tula. Este kit fue entregado a cada uno de los participantes del evento, los cuales se relacionan en planilla de asistencia. **Actividad ejecutada 1.3** **Garantizar la entrega de 200 cachuchas elaboradas en tela sintética con espuma y malla, con logo**	Anexo 1.1 Registro fotográfico Relacionado en 1 folio. Anexo 1.2. Registro fotográfico. Relacionado en 1 folio. Anexo 1.2.1 Planillas de asistencia. Relacionado en 20 folios Anexo 1.2.2 Acta primer comité técnico. Relacionado en 3 folios. *Ver Anexo 3.* Acta de ingreso a almacén

	institucional del Municipio full color y cierre ajustable. Diseño y colores previa aprobación del supervisor del contrato. Las doscientas cachuchas se garantizaron para la respectiva entrega, previo ingreso a almacén municipal; estas fueron de color negro, panel blanco en el frente con logo institucional aprobadas previamente por la supervisión en acta de primer comité. (ver anexo 1.2.2). Se entregan junto con los demás elementos del kit. **Actividad ejecutada 1.4** **Garantizar la entrega de doscientos (200) Botilitos en plástico con antideslizante, capacidad de 900 ml, con logo institucional del Municipio, Impresión Tampografía previa aprobación del supervisor del contrato.** Los doscientos (200) Botilitos de 900 ml se garantizaron para la respectiva entrega, previo ingreso a almacén municipal; estos fueron de color rojo, amarillo y verde, con logo institucional; colores y logos aprobados previamente por la supervisión como se evidencia en acta de primer comité técnico (ver anexo 1.2.2). Se entregan los Botilitos junto con los demás elementos del kit. **Actividad ejecutada 1.5** **Garantizar el servicio de alquiler de Trampolín Recreativo Cama Elástica de 14 pies, forma circular, caja de malla y alfombrilla, Marco de tubo de acero galvanizado, con acolchado de seguridad. Incluye: (Operario encargado, montaje y desmontaje).** De acuerdo a la disposición técnica, se garantizó durante la ejecución de la jornada, el servicio de dos (2) trampolín de 14 pies de forma circular, los cuales contaron con un operario que estuvo pendiente de los niños que accedían a esta recreación. **Actividad ejecutada 1.6** **Garantizar un sonido con mínimo 2 micrófonos (1 micrófono inalámbrico y 1 micrófono alámbrico), 2 cabinas con capacidad de 3.000watts y un**	Anexo 1.3. Registro fotográfico Relacionado en 1 folio. *Ver Anexo 1.2.1* Planillas de asistencia. *Ver Anexo 1.2.2 Acta primer comité técnico.* *Ver Anexo 3. Acta de ingreso a almacén* Anexo 1.4 Registro fotográfico Relacionado en 1 folio. *Ver Anexo 1.2.1* Planillas de asistencia. *Ver Anexo 3. Acta de ingreso a almacén* Anexo 1.5 Registro fotográfico Relacionado en 1 folio. Anexo 1.6 Registro fotográfico Relacionado en 1 folio.

	computador, una consola digital de mínimo de 10 canales, durante el desarrollo de la jornada recreativa. Para el adecuado desarrollo de la jornada, se garantizó un sonido con las especificaciones técnicas solicitadas por la entidad: Un sonido con mínimo 2 micrófonos (1 micrófono inalámbrico y 1 micrófono alámbrico), 2 cabinas con capacidad de 3.000watts y un computador, una consola digital de 10 canales.	
	Actividad ejecutada 1.7 **Garantizar la hidratación permanente a las personas con discapacidad y los cuidadores, durante la actividad, mediante cuatrocientas (400) botellas de agua en (empaque biodegradable o ecológica de 300ml).** Durante el desarrollo de la jornada se garantizó hidratación permanente a través de la disponibilidad y entrega de 400 botellas de agua, las cuales cumplieron con la especificación de ser ecológicas y de 300 ml.	Anexo 1.7 Registro fotográfico Relacionado en 1 folio. *Ver Anexo 3. Acta de ingreso a almacén*
	Actividad ejecutada 1.8 **Garantizar doscientas (200) tulas en tela Cambrel, tamaño 43x 34 cm, con logo institucional del Municipio marcado a una tinta. Previa aprobación del supervisor del contrato. Hacer la entrega de una tula por participante.** Como lo evidencia el acta de ingreso a almacén, se realizó la entrega de 200 unidades de tulas en tela cambrel, las cuales se pidieron en color rojo, amarillo y verde, con el respectivo logo institucional, tal como se solicitó en primera acta de comité técnico de fecha 09 de julio de 2024 (ver anexo 1.2.2). Durante el evento, el kit se entregó en esta tula, tal como se evidencia en el registro fotográfico.	Anexo 1.8 Registro fotográfico Relacionado en 1 folio. *Ver Anexo 3. Acta de ingreso a almacén*
	Actividad ejecutada 1.9 **Garantizar la entrega de doscientos (200) refrigerios, el cual se compone de un producto de pastelería (Sándwich de pollo, o pastel hojaldrado de pollo o carne, o arepa rellena de carne o pollo,)**	Anexo 1.9 Acta entrega de refrigerios Relacionado en 1 folio.

	de mínimo 115 gramos) y jugo de fruta natural de 9 onzas. Uno por participante. Para lo cual deberá garantizar el mantenimiento de las características de calidad e inocuidad de los alimentos durante el traslado y entrega de los mismos, así mismo se deberán entregar en materiales biodegradable, en cumplimiento de la normatividad legal vigente. En conformidad con el requerimiento, se realiza la entrega de 200 unidades de refrigerio que estuvo conformado por pastel hojaldrado de pollo y un vaso de jugo sabor a guayaba, 9 onzas (presentación en vaso biodegradable). Se adjunta registro fotográfico con evidencias de la entrega y la respectiva acta de entrega. **Actividad ejecutada 1.10** **Garantizar dos (02) personas naturales técnicos en auxiliar de enfermería con un (1) año de experiencia relacionada. Como apoyo a la realización de toda la actividad. Incluye todos los gastos inherentes al desarrollo del evento.** Durante el desarrollo de la jornada se contó con la presencia de dos (2) auxiliares de enfermería, con la experiencia solicitada. Ellas estuvieron presentes en cada una de las actividades que se desarrollaron en la jornada, prestas a brindar atención de primer respondiente en caso de requerirse. **Actividad ejecutada 1.11** **Garantizar el personal de logística durante el evento: 4 personas naturales título de bachiller, Con mínimo 2 años de experiencia en servicio al cliente y/o apoyo a actividades recreativas y/o apoyo logístico, Incluye todos los gastos inherentes al desarrollo del evento** Durante el desarrollo del evento, se garantizó la presencia de cuatro (4) personas como apoyo logístico. Ellos ayudaron a realizar el alistamiento, entrega de refrigerios, hidratación, acompañamiento en trampolín	Anexo 1.9.1 Registro fotográfico Relacionado en 2 folios. Anexo 1.10 Hoja de Vida auxiliar de enfermería N°1, Soporte pago de seguridad social y Paz y salvo por labor contratada. Relacionado en 23 folios Anexo 1.10.1 Hoja de vida auxiliar de enfermería N°2, Soporte pago de seguridad social y Paz y salvo por labor contratada. Relacionado en 25 folios Anexo 1.10.2 Registro fotográfico. Relacionado en 1 folio Anexo 1.11 Personal de logística Hoja de Vida personal de logística 1, Soporte pago de seguridad social y Paz y salvo por labor contratada. Relacionado en 14 folios. Hoja de Vida personal de logística 2, Soporte pago de seguridad social y Paz y salvo por labor contratada. Relacionado en 9 folios.

	a los niños beneficiados, diligenciamiento de planillas, organización del espacio al finalizar el evento y demás actividades que les fueron delegadas, durante la ejecución de la jornada.	Hoja de Vida personal de logística 3, Soporte pago de seguridad social y Paz y salvo por labor contratada. Relacionado en 11 folios. Hoja de Vida personal de logística 4, Soporte pago de seguridad social y Paz y salvo por labor contratada. Relacionado en 19 folios. Anexo 1.11.2 Registro fotográfico. Relacionado en 2 folios.
	ACTIVIDAD EJECUTADA B **Realizar cinco (5) jornadas lúdico educativas en la ciudad de Yopal, dirigidas a personas con discapacidad, cuidadores y comunidad educativa, bajo la estrategia de inclusión social.**	Anexo 2 Acta Segundo comité técnico Relacionado en 2 folios.
	Se realiza las jornadas, conforme lo estipulo el contrato y se concertó con la supervisión, tal como se evidencia en acta del segundo comité técnico. Se llevó la estrategia de inclusión social a cinco (5) instituciones educativas tanto del área urbana como área rural del municipio, logrando impactar a 150 niños, donde a través de didácticas, cuentos y reflexiones, el profesional en psicología sensibilizo a los niños y niñas sobre la importancia de un comportamiento más asertivo, entregando herramientas para identificar y eliminar barreras, como obstáculos físicos, de comunicación y de actitud, que dificultan la capacidad de las personas con discapacidad de tener una participación plena en los ambientes escolares. Al final de cada taller, los niños beneficiados aprendieron sobre la existencia de siete tipos de discapacidad y comprendieron que la empatía es el mejor canal de comunicación. La actividad se cierra con la entrega del Kit de estrategia lúdico-educativa, el cual contenía Agenda, esfero y Manilla siliconada. También se realizó la entrega de un parqués personalizado con las siete	Anexo 2.1 Actas de concertación con referentes de cada institución educativa. Relacionado en 10 folios Anexo 2.2 Registro fotográfico Relacionado en 4 folios

	discapacidades, una cachucha, un Botilito, una tula y una botella de agua de 300 ml en recipiente ecológico. Observación: Para los ítems del 2.1 al 2.6, se relaciona como evidencia: Acta de primer comité técnico donde se definen las características de los elementos de apoyo para estas jornadas; registro fotográfico de las respectivas entregas de kits a niños de las diferentes instituciones educativas beneficiadas y acta de ingreso a almacén donde se corrobora que se entregó los elementos de acuerdo a las características que solicitaba la ficha técnica. **2.1 Ciento Cincuenta (150) Kits, lúdico- educativo, cada kit contiene: - Un (1) Agenda A5 (148×210mm), anillada, pasta dura, con logo institucional del Municipio, 50 hojas. -Un (1) Esfero marcado con logo institucional. - Manilla siliconada 1,2 x 6,5 cm con logo institucional.** Se garantizo los 150 kits para su respectiva entrega, los cuales fueron ingresados a almacén municipal, tal como reposa en acta de ingreso a almacén de fecha 19 de julio de 2024. **2.2. Garantizar la entrega de Ciento Cincuenta (150) cachuchas elaboradas en tela sintética con espuma y malla, con logo institucional del Municipio full color y cierre ajustable. Diseño y colores previa aprobación del supervisor del contrato. En cada evento se entregará 30 cachuchas.** Se realizo la entrega de las cachuchas; treinta (30) por cada institución educativa impactada, tal como reposa en actas de concertación con cada institución e ingreso a almacén municipal. **2.3 Garantizar la entrega de Ciento Cincuenta (150) Botilitos en plástico con antideslizante, capacidad de 900 ml, con logo institucional del Municipio, Impresión Tampografía previa aprobación del supervisor del contrato. En cada evento se entregará 30 Botilitos.** Se garantizo la entrega de los Botilitos, treinta (30) por cada institución educativa impactada, para un total de 150 unidades entregadas a niños y niñas de cada	<u>Para los ítems del 2.1 al 2.6:</u> *Ver anexo* 1.2.2 Acta primer comité técnico. *Ver anexo 2.2 Registro fotográfico* *Ver Anexo 3. Acta de ingreso a almacén*

	institución educativa, tal como reposa en actas de concertación con cada institución e ingreso a almacén municipal. **2.4 Garantizar la hidratación a las personas participantes del evento (Población con discapacidad, cuidadores y comunidad educativa), durante la actividad, mediante ciento cincuenta (150) botellas de agua en (empaque biodegradable o ecológica de 300ml).** En cada actividad realizada en las instituciones educativas, se entrego una botella de agua junto con el kit de la estrategia, beneficiando con esto a 150 niños. **2.5 Garantizar material de lúdico educativo para el desarrollo de cada uno de los eventos, mediante ciento cincuenta (150) Parqués impresos a una cara, seis puestos, tamaño 40x40 cm, impresos a cuatro tintas, plastificados y colaminados en cartón de 1 mm, grafados, Con sus respectivas fichas, personalizados con la temática de inclusión social en la parte interna del juego, logo institucional, previa aprobación del supervisor del contrato. En cada evento se entregará 30 Parqués.** El parqués se convirtió en un elemento didáctico que permitió al talleristas enseñar a través del juego, los siete tipos de discapacidad que están reconocidas actualmente. En cada kit entregado se anexo este elemento de apoyo. **2.6. Garantizar ciento cincuenta (150) tulas en tela Cambrel, tamaño 43x 34 cm, con logo institucional del Municipio marcado a una tinta. Previa aprobación del supervisor del contrato. En cada evento se entregará 30 tulas. Una por participante.** Cada niño beneficiado de la actividad recibió el kit en la tula descrita anteriormente, tal como se evidencia en registro fotográfico y acta de ingreso y salida de almacén. **2.7. Garantizar una (01) persona natural con título profesional en Psicología o trabajador social con seis (6) años de experiencia profesional y dos (2) años de experiencia relacionada con programas**	Anexo 2.3 Informe: documentación de la experiencia. Relacionado en 15 folios.

	dirigidos a la población con discapacidad. Encargado de orientar los seis (6) eventos recreativos, culturales y educativos; igualmente elaborar el Informe con la documentación de la experiencia, metodología, actividades realizadas con los respectivos que considere la supervisión. Así mismo, brindar información oportuna y respuesta escrita a las diferentes inquietudes que se presenten durante la ejecución del proyecto cuando se requiera. Se garantizo el servicio del profesional Jhonattan Angarita Ramírez, Psicólogo, identificado con tarjeta profesional 128110, quien, a través de la metodología propuesta, realizó cinco (5) jornadas lúdico educativas bajo la estrategia de inclusión social, generando procesos de psicoeducación, sensibilización y dinámicas de juego con los niños focalizados por cada institución educativa. Con la información compartida y la experiencia desde el aprendizaje significativo, los niños, niñas y adolescentes se convierten en multiplicadores de comportamientos inclusivos y empáticos en su entorno familiar, educativo y comunitario.	Anexo 2.4 Hoja de vida Soporte pago de seguridad social Paz y salvo por labor contratada. Relacionado en 53 folios. *Ver anexo 2.1*: Actas de concertación con referentes de cada institución educativa.
2. El servicio se debe garantizar acorde a las especificaciones técnicas y al cronograma de ejecución aprobado previamente por la supervisión	**ACTIVIDAD EJECUTADA 2** Durante la ejecución del contrato se cumplió a cabalidad con cada una de las especificaciones técnicas del mismo, información que puede ser validada en documento "certificación" emitida por la secretaria de desarrollo social y acta de ingreso a almacén. Así mismo, en el prorroga N°1 se estableció el cronograma de ejecución; asignando el día 24 de Julio de 2024, para la celebración del día del cuidador, atendiendo a día oficial de conmemoración en aplicación de la Ley 2297 de 2023. Actividad que se ejecutó sin ningún contratiempo. En acta de segundo comité técnico, se socializo el cronograma para la ejecución de las cinco (5) jornadas lúdico-educativas y se indicó las instituciones educativas a impactar con la estrategia. Las jornadas en las instituciones educativas se concertaron con los directivos de cada plantel educativo y se cumplió con las especificaciones tal como se evidencia en las actas de concertación adjuntas al presente informe.	**ANEXO 2** Anexo 2 Certificación de cumplimiento Copia Acta de ingreso a almacén Municipal. Relacionado en 5 folios.

3. Hacer el ingreso de los elementos de apoyo requeridos para el desarrollo de los eventos, de conformidad con lo dispuesto en el manual de procedimientos de almacén Municipal.	**ACTIVIDAD EJECUTADA 3** Realice el ingreso de los elementos de apoyo solicitados, cumpliendo a cabalidad con cada una de las especificaciones técnicas, tal como se evidencia en acta de ingreso a almacén de fecha 19 de julio de 2024. A continuación, relaciono los elementos ingresados:	Anexo 3. Copia Acta de ingreso a almacén. Relacionado en 2 folios. Anexo 3.1 Registro fotográfico. Relacionado en 6 folios. Anexo 3.2 Acta salida de almacén. Relacionado en 2 folios. Anexo 3.3 Registro fotográfico entrega de los elementos de Apoyo en jornada "Hacemos Visible lo invisible". Relacionado en 30 folios. *Ver anexo 2.2.* Registro fotográfico entrega de Kits en Jornadas lúdico-educativas.

ITEM	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1.Realizar una jornada social, recreativa y cultural "Hacemos visible lo invisible" dirigido a personas con discapacidad y sus cuidadores del municipio de Yopal.				
1.2	53101602 53101604	Garantizar la entrega de camisetas en tela piel de durazno, cuello v o redondo, con logo institucional del Municipio. Tallas, diseño y colores previa aprobación del supervisor del contrato.	Unidad	200
1.3	53102516	Garantizar la entrega de cachuchas elaboradas en tela sintética con espuma y malla, con logo institucional del Municipio full color y cierre ajustable. Diseño y colores previa aprobación del supervisor del contrato	Unidad	200
1.4	24122002	Botilito en plástico con antideslizante, capacidad de 900 ml, con logo institucional del Municipio, Impresión Tampografía previa aprobación del supervisor del contrato.	Unidad	200
1.7	50202301	Garantizar la hidratación (botella biodegradable o ecológica de 300ml) permanente a las personas con discapacidad y los cuidadores, durante la actividad	Unidad	400

1.8	53121602	Tulas en tela cambrel, tamaño 43cmx 34 cm, con logo institucional del Municipio marcado a una tinta. Previa aprobación del supervisor del contrato.	Unidad	200	
2. Realizar cinco (5) jornadas lúdico educativas en la ciudad de Yopal, dirigidas a personas con discapacidad, cuidadores y comunidad educativa, bajo la estrategia de inclusión social					
2.1	14111514 44121701 54111704	Kit estrategia lúdico- educativa contiene como mínimo: - Agenda A5 (148×210mm), anillada, pasta dura, con logo institucional del Municipio, 50 hojas. -Esfero marcado con logo institucional. -Manilla siliconada 1,2 x 6,5 cm con logo institucional	Unidad	150	
2.2	53102516	Garantizar la entrega de cachuchas elaboradas en tela sintética con espuma y malla, con logo institucional del Municipio full color y cierre ajustable. Diseño y colores previa aprobación del supervisor del contrato	Unidad	150	
2.3	24122002	Botilito en plástico con antideslizante, capacidad de 900 ml, con logo institucional del Municipio, Impresión Tampografía, previa aprobación del supervisor del contrato.	Unidad	150	
2.4	50202301	Garantizar la hidratación (botella biodegradable o ecológica de 300ml) a las personas participantes de las jornadas lúdico educativas.	Unidad	150	

	2.5	60141102	Parqués impresos a una cara, seis puestos, tamaño 40x40 cm, impresos a cuatro tintas, plastificados y colaminados en cartón de 1 mm, grafados, con sus respectivas fichas, personalizados con la temática de inclusión social en la parte interna del juego, logo institucional, previa aprobación del supervisor del contrato	Unidad	150	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	79432913	JUNIO	$325.000
PENSION	-	-	NO APLICA
ARL	79432913	JUNIO	$13.600

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	79432103	JULIO	$325.000
PENSION	-	-	NO APLICA
ARL	79432103	JULIO	$13.600

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	80167633	AGOSTO	$325.000
PENSION	-	-	NO APLICA
ARL	80167633	AGOSTO	$13.600

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE DE: SALUD DEL MES DE JUNIO DE 2024, CON NUMERO DE PLANILLA 79432913, CON FECHA DE PAGO 28/08/2024. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE DE: SALUD DEL MES DE JULIO CON NUMERO DE PLANILLA 79432103, CON FECHA DE PAGO DEL 28/08/2024. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE DE: SALUD DEL MES DE AGOSTO CON NUMERO DE PLANILLA 79432103, CON FECHA DE PAGO DEL 10/09/2024.
Nombre Contratista: SUMINISTROS EL BUEN SABOR **Identificación: 46369742-9**	**Firma**:

INFORME DE ACTIVIDADES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

MARCELA HERNANDEZ FORERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1030551528**, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación del contrato No. **1675 de 2024**, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: MARCELA HERNANDEZ FORERO**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	46369742	ESPERANZA DIAZ FONSECA		CL 36 A # 27 - 39	3142755437	directorfedc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
79432103	13/08/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	N	28/08/2024	79750949	$171.400	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
po	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estacionalidad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
XC	46369742	DIAZ FONSECA ESPERANZA	57	3			N																		0	0	0	0	0	EPSC25	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	1	13.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	46369742	ESPERANZA DIAZ FONSECA		CL 36 A # 27 - 39	3142755437	directorfedc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
79432913	12/08/2024				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-06	N	28/08/2024	79750753	$175.600

ALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
46368742	DIAZ FONSECA ESPERANZA	57	3			N																		0	0	0	0	0	EPSC25	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	46369742	ESPERANZA DIAZ FONSECA	CL 36 A # 27 - 39	3142755437	directorfedc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	10/09/2024	80167633	$338.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	46369742	DIAZ FONSECA ESPERANZA	57	3			N																		0	0	0	0	0		EPSC25	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO 1675 DE 2024

OBJETO: BRINDAR SOPORTE LOGISTICO PARA DESARROLLAR EVENTOS RECREATIVOS, CULTURALES Y EDUCATIVOS COMO ESTRATEGIA PARA FORTALECER ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCION FRENTE A LA DISCAPACIDAD, PROMOVIENDO EL BIENESTAR FÍSICO, COGNITIVO Y EMOCIONAL DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ACTIVIDAD A

Realizar una jornada social, recreativa y cultural "Hacemos visible lo invisible" dirigido a personas con discapacidad y sus cuidadores del municipio de Yopal.

ANEXOS

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1

PRORROGA 1

Concertación de la fecha para la jornada. Ver Numeral 4 y 5.

MINUTA ADICIONAL O PRORROGA

1001.84

PRORROGA No. 01 A LA ACEPTACION DE LA OFERTA No.1675.2024 DE FECHA 14-06-2024, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YOPAL Y LA SEÑORA ESPERANZA DIAZ FONSECA, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA CIUDADANÍA No. 46.369.742 DE SOGAMOSO (BOYACÁ).

MODALIDAD:	MINIMA CUANTIA
CONTRATISTA:	ESPERANZA DIAZ FONSECA – PROPIETARIA ESTABLECIMIENTO COMERCIAL EL BUEN SABOR MORICHAL
C.C.:	46.369.742 DE SOGAMOSO (BOYACÁ
OBJETO:	BRINDAR SOPORTE LOGÍSTICO PARA DESARROLLAR EVENTOS RECREATIVOS, CULTURALES Y EDUCATIVOS COMO ESTRATEGIA PARA FORTALECER ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN FRENTE A LA DISCAPACIDAD, PROMOVIENDO EL BIENESTAR FÍSICO, COGNITIVO Y EMOCIONAL DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.
VALOR:	CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 43.426.675,00)
PLAZO:	UN (1) MES
PRORROGA No. 1:	**QUINCE (15) DIAS**

MARCO TULIO RUIZ RIAÑO, identificado con cedula de ciudadanía N° 4.292.493 expedida en Ventaquemada, en calidad de Alcalde Municipal, elegido mediante credencial No. E27 expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil de fecha 04 de noviembre de 2023, cargo para el cual tomo posesión el día 29 de diciembre de 2023, según consta en el acta No. 002-2023 de la Notaría Primera del Circuito de Yopal , en uso de las facultades y funciones contenidas en el artículo 315, numeral 9 de la Constitución Política Nacional, articulo 11, numeral 3, literal b de la Ley 80 de 1993, articulo 91 literal D numeral 5 de la Ley 136 de 1994 y artículo 110 del Decreto Ley 111 de 1996, actuando en nombre y representación del Municipio de Yopal, con NIT 891.855.017-7, quien para los efectos del presente contrato se denomina EL MUNICIPIO o Contratante, por una parte; y por la otra, ESPERANZA DIAZ FONSECA, identificada con cédula de ciudadanía 46369742 de Sogamoso, propietaria del establecimiento comercial Suministros el Buen Sabor, quien para los efectos del presente Contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado suscribir la presente **PRORROGA No. 1** a la ACEPTACION DE LA OFERTA Nro. 1675.2024 de fecha 14-06-2024, previa las siguientes consideraciones de orden legal:

1.) Que entre el MUNICIPIO DE YOPAL y ESPERANZA DIAZ FONSECA, identificada con cédula de ciudadanía 46.369.742 de Sogamoso, se suscribió la ACEPTACION DE LA OFERTA Nro. 1675.2024 de fecha 14-06-2024, cuyo objeto es: BRINDAR SOPORTE LOGISTICO PARA DESARROLLAR EVENTOS RECREATIVOS, CULTURALES Y EDUCATIVOS COMO ESTRATEGIA PARA FORTALECER ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCION FRENTE A LA DISCAPACIDAD, PROMOVIENDO EL BIENESTAR FÍSICO, COGNITIVO Y EMOCIONAL DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE YOPAL, por un valor inicial de CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 43.426.675,00) y un plazo de ejecución de UN (1) MES.

2.) Que las partes suscribieron acta de inicio el día 20 de junio de 2024, determinando la fecha de inicio del contrato para el día 21 de junio de 2024, y estableciendo como fecha de terminación el día 20 de julio de 2024.

3.) Que el 18 de julio de 2024 se tramito Otrosí Modificatorio Nro. 1 a la Carta de Aceptación de la oferta Nro. 1675.2024 de fecha 14-06-2024.

4). Que, de acuerdo a lo manifestado por los miembros del Comité de Discapacidad del Municipio de Yopal, en sesión realizada el día 12 de Julio de 2024, expresaron y solicitaron por unanimidad que el evento de celebración del día del cuidador, se lleve a cabo en la fecha o día oficial de conmemoración en aplicación de la Ley 2297 de 2023, la cual establece que el 24 de julio de cada año en Colombia, se celebrará el Día Nacional del Cuidador o Asistente Personal. Lo anterior con el ánimo de sensibilizar a la comunidad respecto a la celebración de esta fecha tan importante, por lo se considera que inclusive las actividades a realizar con la participación de las instituciones educativas y comunidad en general, se realicen en fechas posteriores a estas, garantizando así que en la socialización de la educación inclusiva en la primera infancia se incluya o aborde también la importancia del cuidador o asistente personal respecto a las diferentes discapacidades.

5). Que en atención a la solicitud expresa por los miembros del comité de discapacidad, la Secretaria de Desarrollo Social considera que es importante dar cumplimiento a las actividades y/o eventos programados por esta dependencia, teniendo en cuenta la fecha oficial del Cuidador, dando cumplimiento a la Ley 2297 de 2023, teniendo en cuenta a su vez, que apenas es el segundo año en que se va a llevar a cabo esta conmemoración, resaltando la importancia que tienen estas personas para la sociedad y en especial para la población con discapacidad. En consideración a lo anterior se considera pertinente que el evento del cuidador o asistente personal, que tiene contemplada la Secretaria de Desarrollo Social se lleve a cabo el próximo 24 de Julio de 2024, a fin de dar cumplimiento a las actividades programadas el mismo día en que se conmemora legalmente el día del Cuidador o Asistente Personal. Así mismo respecto a la realización de las demás actividades dirigidas a la población con discapacidad, se considera conveniente realizarlas en los días siguientes a la realización del evento del cuidador, con el objetivo de replicar las experiencias y lecciones aprendidas en el desarrollo de dicho evento, por lo que resulta necesario contar con el plazo suficiente para la óptima ejecución del contrato, motivo por el cual se hace indispensable suscribir la Prorroga Nro. 1 a la Carta de Aceptación Nro. 1675 de 2024-06-14.

6). Que la Carta de Aceptación Nro. 1675 de 2024-06-14 a la fecha presenta una ejecución en tiempo del 96,66% y una ejecución financiera del 73,9% correspondiente al valor de los elementos ingresados al Almacén Municipal.

7.) Que teniendo en cuenta lo anterior, se considera necesario prorrogar la Aceptación de la Oferta Nro. 1675 de 2024/06/14, por un término de QUINCE (15) DIAS a partir de la fecha de terminación actual, con lo cual el contrato extendería su plazo de ejecución hasta el día 4 de Agosto de 2.024.

8.) Que las prórrogas a los contratos pueden hacerse dentro de la vigencia de los mismos.

Que vistos los anteriores argumentos, es procedente suscribir la presente prorroga No. 01, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: PLAZO:

Prorrogar el plazo de ejecución pactado en la Aceptación de la Oferta Nro. 1675.2024 de fecha 14-06-2024, por un término de QUINCE (15) DIAS más, contados a partir del vencimiento del plazo inicial.

CLAUSULA SEGUNDA: ACTUALIZACION DE GARANTIAS:

El contratista se compromete con el Municipio a actualizar las garantías señaladas a continuación, bajo las condiciones iniciales de la Aceptación de la Oferta Nro. 1675.2024 de fecha 14-06-2024, de conformidad con la presente prorroga.

AMPARO

-Cumplimiento
-Responsabilidad Civil Extracontractual.
-Calidad del servicio
-Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales

Obligación que debe cumplir a más tardar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de suscripción de la presente prorroga, plazo dentro del cual debe presentar los documentos que corresponden en la Oficina Asesora de Jurídica, para su respectiva aprobación.

CLAUSULA TERCERA: CLAUSULAS PACTADAS EN EL CONTRATO PRINCIPAL:

Las partes se ratifican en la interpretación y contenido de las demás clausulas establecidas en la Aceptación de la Oferta Nro. 1675.2024 de fecha 14-06-2024, las cuales no fueron objeto de modificación alguna en el presente acto.

CLAUSULA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO:

La presente prórroga se perfecciona con la aprobación de las partes ante la plataforma del SECOP II.

CLAUSULA QUINTA: DOMICILIO.

Para todos los efectos legales y fiscales las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Yopal - Casanare

Elaboró: JOSE ALEXANDER CHISINO ALVAREZ
Revisó Minuta: MARCELA HERNÁNDEZ FORERO
Aprobó Minuta: MARCO TULIO RUIZ RIAÑO

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.1

Registro fotográfico

Alquiler de carpas

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.1 Alquiler de 10 carpas de 4m x 4m, con soporte metálico. Incluye trasporte, cargue y descargue, armado y desarme de carpas.

ANEXO 1.1

Descripción: Durante la jornada social se garantizaron 10 carpas, las cuales se armaron en los espacios indicados por la organización del evento.

Fecha: 24 de julio de 2024

Hora: 7:30 am

Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal-Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.2

Registro fotográfico

Camisetas en tela piel durazno

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.2 Garantizar la entrega de doscientas (200) camisetas en tela piel de durazno, cuello v o redondo, con logo institucional del Municipio. Tallas, diseño y colores previa aprobación del supervisor del contrato. (Una camiseta por participante).

ANEXO 1.2

Descripción: Durante la jornada social se garantizó para la entrega 200 camisas en tela piel durazno, la cual tenían el logo del evento y dos logos institucionales. Se entregaron a cada uno de los participantes, junto con otros elementos que contenía el kit.

Fecha: 24 de julio de 2024

Hora: 7:30 am

Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal-Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.2.1

Planillas de asistencia

Beneficiarios de los elementos entregados durante la jornada:
Camisa
Botilito
Cachucha
Tula en tela cambrel
Refrigerio
Hidratación

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social, recreativa y Cultural, hacemos visible lo Invisible a Pcd		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaria de desarrollo social	FECHA	24 09 24
LUGAR	Can hipoterapia	HORA INICIO	7am
DIRIGIDO A	pcd y Cuidadores.	HORA FINAL	5pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Género: Femenino	Género: OSIGD	Localización: Dirección	Urbana	Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico: NARP	Indígena	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos?* SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Dayanis	Antequera	CC	50159770	25		X		Cll 32 #31-76	X		Remanso	3228989562				✓	X										X	Fisica	Dayanis
2	Gabriel	Goio	TI	50161609	4	X			Cll 32 #31-76	X		Remanso	3228989562					X										X	Fisica	Dayanis
3	Joan	Gomez	CC	7023830726	18	X			Cll 54 F-70s-02	X		San marcos	3043664359					X										X	Fisica	[firma]
4	Sebastian	Gomez	CC	7023832600	23	X			Cll 54F 70es-02	X		San marcos	3043664359					X										X	Fisica	[firma]
5	Marlen	Cardenas	CC	46362583	57		X		Cll 8 #8-74	X		Yaramo	3143353566					X										X	Multiple	[firma]
6	Raitnza	Ortega	CC	1118508293	32		X		Cll 8 #8-74	X		Yaramo	3143353566					X										X	Multiple	[firma]
7	Olga	Martinez	CC	47440766	43		X		Cll 32 #30-80	X		Remanso	3123775938					X										X	Fisica	Olga Martinez
8	Carolina	Castro	CC	53095084	39		X		Cll 25 #74-94	X		Covicetta	3203823741					X										X	Sindrome Dow	[firma]
9	Dilan	Garzon	RC	1024960679	5	X			Cll 25 #74-94	X		Covicetta	3203823741					X										X	Sindrome Dow	[firma]
10	Joan	Ortiz	RC	1118575562	6	X			Cll 34-56-72	X		Villa David	3274800406					X										X	Cognitiva lenguaje	[firma]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NUMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-595355)

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada social, recreativa y cultural " hacemos visible lo invisible " dirigido a PCD.		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaria de desarrollo social	FECHA	29 07 24
LUGAR	Cari - hipoterapia	HORA INICIO	9 am
DIRIGIDO A	PCD y cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	LOCALIZACIÓN: Urbana	LOCALIZACIÓN: Rural	LOCALIZACIÓN: Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: NARP	GRUPO ÉTNICO: Indígena	GRUPO ÉTNICO: RROM	GRUPO ÉTNICO: Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	POBLACIÓN VULNERABLE: Víctima	POBLACIÓN VULNERABLE: Migrante	POBLACIÓN VULNERABLE: Habitante de calle	POBLACIÓN VULNERABLE: Reincorporado	POBLACIÓN VULNERABLE: Privado de la Libertad	POBLACIÓN VULNERABLE: Cabeza de hogar	POBLACIÓN VULNERABLE: Gestante	POBLACIÓN VULNERABLE: Campesino	POBLACIÓN VULNERABLE: Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jhon	Agudelo	CC	777856 4554	22	x			Cr7#25-73	X		Campina	322337 0470					x										X	Intelectual	[signature]
2	Dora	bedoya	CC	38755 346	42		x		no reporta	X		la Union	321453 3780					x										X	Cognitiva	Dora Bedoya
3	Brayan	bedoya	CC	10065 56952	21	x			no reporta	X		la Union	321453 3780					x										X	Cognitiva	Dora Bedoya
4	Estela	Vargaz	CC	47476 588	76		x		Cr23-229 35	X		Salitre	310279 5763					x										X	Sindrome Dacun	[signature]
5	Jaime	Vargaz	CC	80-432 226	39	x			Cr23-229 35	X		Salitre	310279 5763					x										X	Sindrome Dow	[signature]
6	Lina	becerra	CC	46381 283	42		x		Cr136#79 33	X		20 Julio	310213 5014					x										X	Fisica	Lina B
7	miguel	Vargaz	CC	701400 7247	37	x			Cr136#79 33	X		20 Julio	310213 5014					x										X	Fisica	Lina B
8	Vanessa	Atencio	CC	70186 492849	37		x		Cr18#23 37	X		Campina	321337 9579					x										X	Sindrome Dow	[signature]
9	maira	Ortiz	CC	701164 92860	20		x		Cr18#23 37	X		Campina	321337 9579					x										X	Sindrome Drow	[signature]
10	Andrea	Fajardo	CC	37725 447	45		x		Cr135B# 489-38	X		Siruma	30464 5393					x										X	Fisica	[signature]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-595359)

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada de Social, recreativa y cultural "hacemos visible lo Invisible" dirigido a PCD		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Desarrollo Social	FECHA	24 07 29
LUGAR	CARI Hipoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	PCD y cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino / Femenino / OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	Urbana / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: NARP / Indígena / RROM / Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * Si / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Toly	Cepeda	TI	1.1165 47.234	14	x	C1120#8-73	x	Yanamo	310609 4997		x	x	Auditiva	[signature]
2	Nicolas	Camargo	CC	1118575 890	24	x	C1120#8-73	x	Yanamo	310609 4997		x	x	Fisica	[signature]
3	Bram	Pinzon	CC	91045 378	47	x	no reporta	x	La Union	311487 9239		x	x	Fisica	[signature]
4	Tibisar	Giraldo	CC	23835 447	54	x	C1130-3L15	x	Hacentamiento Flor amarilla	310235 0827		x	x	Fisica	[signature]
5	Tatiana	Olalla	CC	1118545 213	32	x	C1145BH 77A	x	Bella Vista	321293 3508		x	x	multiple	[signature]
6	Salomon	acero	TI	1024581 629	4	x	C1145BH 77A	x	Bella Vista	321293 3508		x	x	multiple	[signature]
7	Gloria	Rodriguez	CC	47.436 437	46	x	no reporta	x	minueva esperanza	no reporta		x	x	Intelectual	Gloria
8	Diana	Briseño	CC	1115850 433	38	x	no reporta	x	Caño Chiquito	321386207 6		x	x	Fisica	[signature]
9	Roth	Rodriguez	CC	47430 953	50	x	Cir 7#25-73	x	Campiña	322337 0470		x	x	Intelectual	[signature]
10	Julian	Agudelo	CC	1118564 529	28	x	Cir 7#25-73	x	Campiña	322337 0470		x	x	Intelectual	[signature]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-555350)

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social recreativa y cultural hacemos visible lo invisible a PCD		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de desarrollo social	FECHA	24/07/24
LUGAR	Cancha Potencia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	PCD y Cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino / Femenino / OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	Urbana / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: NARP / Indígena / RROM / Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Elver	Manrique	CC	1095[illegible]	[illegible]	X	Yupal	X	no reporta	3144494392		X	X	no reporta	[illegible]
2	Lorena	Duarte	TI		21	X	Yupal	X	no reporta	3213792632		X	X	no reporta	Carmen V.
3	Carmen	Versel	CC	63483072	32	X	Yupal	X	no reporta	3213792632		X	X	no reporta	Angie Duarte
4	Miriam	Hernandez	CC	46359076	31	X	Yupal	X	no reporta	3227037065		X	X	no reporta	[illegible]
5	Juan Pablo	Tellez	CC	1118571958	45	X	Yupal	X	no reporta	3227037065		X	X	no reporta	[illegible]
6	Eliana	Espinoza	CC	46379225	43	X	Yupal	X	no reporta	3124941782		X	X	no reporta	[illegible]
7	Johan Alexis	Velandia	CC	1002727558	19	X	Yupal	X	no reporta	3124941782		X	X	no reporta	[illegible]
8	Jennifer	Velandia	CC	1118576936	31	X	Yupal	X	no reporta	3124941782		X	X	no reporta	[illegible]
9	Magnory	Sandoval	CC	47438106	26	X	Yupal	X	no reporta	3144464572		X	X	no reporta	[illegible]
10	Johan Alexander	Ceballos	TI	1222127830	20	X	Yupal	X	no reporta	3144464572		X	X	no reporta.	[illegible]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROVINCIA / AREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diverso NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yupal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y Lineamientos (http://www.yupal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-[illegible])

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social recreativa y Cultural hacemos visible lo Invisible a Pcd.		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaria de desarrollo Social	FECHA	24 07 24
LUGAR	cai hipoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	Pcd y Cuidadores	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género (Masculino / Femenino / OSIGD)	Dirección	Urbano / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico (NARP / Indígena / ROOM / Sin grupo)	Población vulnerable (Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Mayores)	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	mariana	arred Moreno	C	1098619947	20	X	cl 28 #28-120	U	Yopal	322218 0969		X	✓	no reporta	[firma]
2	mayerly	Vargas	C	47438743	20	X	Carrera 14a #41-52	U	Yopal	3213861907		X	X	no reporta	Mallerly Vargas
3	Esteban	Abril	C	1118550143	23	X		U	Yopal	3234674840		X	X	risca	Esteban Abril P.
4	Rocio Angel	Rubio Gabriel	C	2346785	22	X	cll 31A #46-19	U	Yopal	3229085626		X	X	cuidadora	[firma]
5	German	Higuera	C	1049653397	2?	X	San martin	U	Yopal	3204683237		X	X	no reporta	[firma]
6	ana	Parra	C	26275292	29	X	Remanzo	U	Yopal	3143324714		X	X	cuidadora	[firma]
7	Shermann	Valencia	C	1222123433	31	X	Remanzo	U	Yopal	3143324714		X	X	microsefalia	[firma]
8	leticia	Chaparro	C	23797218	39	X	vereda caño	U	Yopal	3147488101		X	X	cuidadora	[firma]
9	Joel	Parales	C	1116870007	43	X	caño chiquito	U	Yopal	3147488701		X	X	Down	[firma]
10	Martin	Jute Lega	C	1118552260	44	X	Remanzo	U	Yopal	3214671660		X	X	Intelectual	[firma]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversas; NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-585353)

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social recreativa y Cultural "hacemos visible lo invisible dirigido a PcD		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaria de desarrollo Social	FECHA	24 07 24
LUGAR	CORI - hipoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	PcD y cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Femenino	OSIGD	Dirección	Urbana	Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico: NARP	Indígena	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos?* SI	NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Octavio	Vargas	M	9653420		x			M 42 Ca 3a8	x			3108029143					x										x		Fisica.	Paola Varg.
2	Cristian.	Parra.	T	1006551110	27	x			Kra-14C 33 6.	x		Amor	3134652962					x										x		Neurodesar	[firma]
3	Cristian	Papa Martinez	R	1222736628	4	x			Kra-14C 20-6	x		Pinar	3346 52962					x										x		Neuro da	[firma]
4	Maricela	Perez	C	1116651838	48		x		Crr109-43 B31	x		Progreso 1	3214278766					x										x		Fisico	maricela
5	Joanca	Navarro	C	7028701533	70	x			Crr109-43 B31	x		Progreso 1	3214278766					x										x		Fisico	maricela
6	Ana lisbet	Urbina Ortiz	T	1118568.244	27		x		Cl31#19-53	x		Villa Maria	3143643639					x										x		Neurodesarrollo TEA	Anall
7	Nicolas	Barrera Urina	T	1222138025	13	x			Cl31#19-57	x		Villa Maria	3143643639					x										x		TEA	Anall
8	Leticia	Chaparro	C	23942218	62		x		Morepota	x		Caño Chiquito	31474 88701					x										x		Intelectual	[firma]
9	Joel	Parales	C	1176870007	25	x			no lapata	x		Caño Chiquito	31474 88701					x										x		Intelectual	[firma]
10	Patricia	Camargo	C	52087344	48		x		Cl 20#8-3	x		Marumo	3106094997					x										x		Auditiva	[firma]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros
* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 3. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-535355)

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada social recreativa y cultural hacemos visible lo invisible a pcd	FECHA	24 07 24
ÁREA RESPONSABLE	secretaría de desarrollo social	HORA INICIO	7 am
LUGAR	coli hipoterapia	HORA FINAL	5 pm
DIRIGIDO A	pcd y cuidadores.		

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género (Masculino / Femenino / OSIGD)	Dirección	Urbana / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico (RAIZAL / Indígena / ROM / Negro / Ninguno)	Población vulnerable (Discapacidad)	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? S / NO	Correo electrónico	Firma o huella
1	Velermi nia	Carvajal	C	73389 088	18	x	cañoseco	U	no reporta	313287 0038		x	X	Cuidadora	intermunicip[illegible]
2	paola	Carvajal	C	1118539 645	31	x	cañoseco	U	no reporta	313287 0038		x	X	Multiple	x Intermuni[illegible]
3	Rosirmar	urbur	C	9657302	30	x	Villa flor	U	no reporta	322473 9189		x	X	Cuidador	x [illegible]
4	jose	Urbano	C	1029650 922	26	x	Villa flor	U	no reporta	322473 9189		x	X	autista	x [illegible]
5	Viviana	Vanegas	C	32750 427	28	x	Guatilla	U	no reporta	3144593371		x	X	Cuidadora	x [illegible] Vanegas
6	Cristian	Naranjo	C	1122124999	24	x	Guatilla	U	no reporta	3144593371		x	X	Retardo	Franyuricfos
7	Miguel	beltran	C	46369 155	33	x	Nuevo horizonte	U	no reporta	3113 00572		x	X	x esquisofrenia x	x [illegible] Ortiz
8	Maria	Ortiz	C	1222120 565	39	x	Nuevo horizonte	U	no reporta	31123 00572		x	X	x cuidadora	x Maria Ortiz
9	laura	mendoza	C	6931 805	43	x	Helechos	U	no reporta	302654 5904		x	X	Cuidadora	[illegible]
10	Miquel	mendoza	C	700 4475	18	x	Helechos	U	no reporta	302654 5904		x	X	mental	x [illegible]

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTACTO		FIRMA/HUELLA / CONTACTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversas; RAIZAL - Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras
* Política de tratamiento de datos: [illegible] / Transparencia y acceso a la información pública / [illegible] Políticas y Lineamientos [illegible]

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada social recreativa y cultural hacemos visible lo invisible a pcd		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaria de desarrollo social	FECHA	24 07 24
LUGAR	Cai hpdeopia	HORA INICIO	7am
DIRIGIDO A	pcd y Cuidadores.	HORA FINAL	3pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género (Masculino / Femenino / OSIGD)	Dirección	Urbano / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico (NARP / Indígena / ROOM / Ninguno)	Población vulnerable (Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Ninguno)	¿Acepta la Política de tratamiento de datos?* SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Ana Cortina	Tercu Tecon	CC	31463453	31	X	Carre 24 No 17 26	U	no reporta	3144436426		X	X	Sicomanre 239312471	[firma]
2	Carlos	Tellone	CC	80217273	78	X	Calle 14 N 17-26		no reporta	no reporta.		X	X		[firma]
3	Alexandra Bernal	Bernal Torres	CC	111810041	37	X	Clle 18 # 1-75	U	no reporta	311455 6828		X	X	bernal4410 gmail.com	[firma]
4	Teresa Sofía	Ellen Alejandro	CC	1118571577	17	X	Clle 19 #24-45	U	no reporta	3145143081		X	X	alejandra 5 sofia 99@gmail.com	[firma]
5	Yamile	Caseres	CC	10065931	24	X	Vereda	U	no reporta	3125798383		X	X	Cuidadora	Yamile
6	Santiago	mahecha	CC	1222120717	34	X	Vereda	U	no reporta	3125798383		X	X	Discapac. multiple	Yamile
7	Judy	Murala	CC	1001463903	32	X	Buenos Aires	U	no reporta	3208849889		X	X	visual	Ana S
8	ana	Diaz	CC	237914588	31	X	Bueno Aires	U	no reporta	3208849889.		X	X	Cuidadora	Ana Diaz
9	laura	Perea	CC	1032420513	20	X	La unidad	U	no reporta	3213908395		X	X		Laura.
10	YAMIRA	BETANCURT P.	CC	30377651	46	X	Cra N 24 #	U	no reporta.	3212415500		X	X	CUIDADORA kamirap@hotmail.com	[firma]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa; NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: [illegible] / Transparencia y acceso a la información pública / 1. Información de la Entidad / Políticas y lineamientos (http://[illegible]/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-[illegible])

CODIGO [illegible]
VERSION 1

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social Ecuestre y Cultural hacemos visible lo invisible a PCD		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de desarrollo social	FECHA	24 07 24
LUGAR	Con hipoterapia	HORA INICIO	7am
DIRIGIDO A	PCD y cuidadores	HORA FINAL	5pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género (Masculino / Femenino / OSIGD)	Dirección	Urbana / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico (NARP / Indígena / ROM / Ninguno)	Población vulnerable (Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Ninguno)	¿Acepta la Política de tratamiento de datos?* SI / NO	Correo electrónico	Firma o huella
1	Cristian	Egitan	TI	1029659273		X	Carrera 92 A #29-75		no reporta	3208906678		X	X	no reporta	Juddy Suarez
2	Luzbrina	Torres	C	23676295	31	X	Carrera del morro	U	no reporta	311202 55-22		X	X	cuidadora	[illegible]
3	Maria	Torres	C	1118538178	36	X	Carrera morro	U	no reporta	311202 55-22		X	X	mental	[illegible]
4	Dila	[illegible]	C	1096652096	36	F	Carrera 7 #62-66	U	Villa Lemuel	316-1408 2021		a	X	hernandezdilacr gmail.com	[illegible]
5	Jean Esteban	[illegible]	TI	1042213572	10	M	Carrera 7 #62-66	U	Villa Lemuel	316408 2023		a	X	[illegible]	
6	Piedad	Fuentes	C	23765529	41	M	Barrio Villaflor	U	no reporta	314700 2846		X	✓	Dis psicosocial	Piedad F.
7	Ines	Rojas	C	24227605	46	F	Portica	U	no reporta	314354 4516		X	X	no reporta	[illegible]
8	Alfonso	Lopez	C	9652728	68	M	Porfia	U	no reporta	314354 4516		X	X	fisica	Alfonso lopez
9	Anneli	Torres	C	47441929	32	F	no reporta	U	no reporta	300283 2085		X	X	cuidadora	X Rosa
10	Jose	Pardo	C	1040640788	40	M	no reporta	U	no reporta	300283 2085		X	X	autismo mental	[illegible]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	DOCUMENTO	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversas NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-985358)

CÓDIGO FPV-F030
VERSIÓN 3

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social recreativa y Cultural hacemos visible lo Invisible a pcd		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de desarrollo Social	FECHA	24/07/24
LUGAR	Con hipoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	Pcd y Cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino / Femenino / OSIGD	Localización: Dirección	Localización: Urbana / Rural	Localización: Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo Étnico: NARP / Indígena / RROM / Ninguno	Población Vulnerable: Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	ANA RITA	URINTIVO	CC	23741156		X	VEREDA YOPITOS	X	no reporta	3115049995		X	X	RETRASO MODERADO	[signature]
2	ADRIANA DIAZ		CC	1118570131	23	X	CLLE 36A 13-27	X	no reporta	3127814724		X	X	COGNITIVO	Adriana Vélez Díaz
3	OLGA YANETH	ARCOS	CC	46371312	28	X	CLLE 36b 14-78	X	no reporta	3202464572		X	X	AUDITIVA	[signature]
4	PAOLA	MARIÑO	CC	46372025	31	X	CLLE 36 27-56	X	no reporta	3228276591		X	X	FISICA COGNITIVA	[signature]
5	ILDA	NARVAEZ	CC	11166135	14	X	LA GUAFILLA	X	no reporta	3114687791		X	X	RETRASO PSICOMOTOR	[signature]
6	ANA BERTILDE	DIAZ	CC	23794188	36	X	CLLE 18 13-51	X	no reporta	3208849889		X	X	PSIQUIATRIA	Ana Díaz
7	CARMENZA HERNANDEZ		CC	24226058	92	X	MORICHAL	X	no reporta	3108707876		X	X	AUDITIVA COGNITIVA	[signature]
8	HILDA	SANCHEZ	CC	23862318	46	X	CLLE 38A TR. 6-32	X	no reporta	3106952816		X	X	MULTIPLE	[signature]
9	ANI	ALVAREZ	CC	1118574227	31	X	CLLE 55 31-26	X	no reporta	3118126592		X	X	RETRASO MENTAL MOR	[signature]
10	DAMARYS	NOVA	CC	50872466	39	X	CLLE 28 #2-69	X	no reporta	3102543178		X	X	OSTEOPOROSIS	[signature]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / SERVICIO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.popalenquesexpo.gov.co/Tratamiento y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y Lineamientos (http://www.popalenquesexpo.gov.co/políticas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-2023.pdf)

CÓDIGO: FP4-F030
VERSIÓN 5

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada social efectiva y cultural hacemos visible lo invisible a PCD		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de desarrollo social	FECHA	24 07 24
LUGAR	Cm - Ripoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	PCD y cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género	Dirección	Urbano / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico	Población vulnerable	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? SI / NO	Correo electrónico
1	Yuly	Vargas		no reporta	23	x	carrera 14 14-57	x	ypl	3207792118		x	SI	cognitiva
2	Lorena	Vargas		no reporta	41	x	carrera 14 14-57	x	ypl	3207792118		x	SI	física
3	Stefany	Guzmán		no reporta	35	x	manzana casa 20	x	ypl	3152812511		x	SI	múltiple Down
4	Salvador	Ávila		no reporta	37	x	carrera 29 50-15	x	ypl	3058078971		x	SI	intelectual
5	Luis A.	Baez		no reporta	28	x	cl 21 # 12-32	x	ypl	311228824		x	SI	lugarez@gmail
6	Luz Marina	Vargas González		23.809.580	12	x	Vereda [illegible]	x	ypl	3102968898 3208991432		x	SI	luzma-vago7@hotmail.com
7	Alinda	Sandoval		no reporta	21	x	Calle 38 A 14	x	ypl	3112543187		x	SI	Disca. Down.
8	Jose.	Garcia		no reporta	9	x	calle 38 # 14-12	x	ypl	3205172510		x	SI	Down
9	Zoraldo	Chaparro		no reporta	13	x	cra 20 # 12	x	ypl	3133223517		x	SI	física
10	Adam	Chaparro		46357370	37	x	cra 20 # 12	x	ypl	3133223517		x	SI	articulación

NOMBRE DEL RESPONSABLE	DOCUMENTO	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	PROGRAMA / META / PROYECTO

CÓDIGO: FM-F000
VERSIÓN: 1

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social recreativa y cultural "hacemos visible lo invisible" dirigido a PCD	FECHA	24	07	24
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de desarrollo social	HORA INICIO	7	am	
LUGAR	CARI - HIPOTERAPIA	HORA FINAL	5	pm	
DIRIGIDO A	PCD y cuidadores.				

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género: Masculino	Femenino	OSIGD	Localización: Dirección	Urbana	Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo Étnico: NARP	Indígena	RROM	Ninguno	Población vulnerable: Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? SI	NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Dayanis	Antequera	CC	51597 10			X		Carrera 32 31-16	X		Ypl	322898 9562					X											X	Cuidadora	Dayanis
2	Gabriel	Goyo	CC	51610 09			X		Carrera 32 31-16	X		Ypl	322898 9562					X											X	Parálisis celebral	Dayanis
3	Vanesa	Atecio	X	11164 92844	13		X		Carr 8 23-31	X		Ypl	321337 9519					X											X	Cuidadora	Vanesa
4	Maira	Ortiz	X	1116492 850	9		X		Carr 8 23-31	X		Ypl	321337 95-19					X										X		Down	Vanesa
5	Gloria	Rodríguez	CC	47436 431			X		Nueva Esperanza	X		Ypl	322838 0596					X										X		Retrasada mental	Jaime
6	Jaime	Cruz	X	11300 674	16	X			N Esperanza	X		Ypl	322838 0596					X										X		Física	Jaime
7	Diana	Briceño	X	1115850 433	10	X			Veren Cañochicuato	X		Ypl	322386 2076					X											X	Física	Diana P Briceño
8	Diana	Valderrama	CC	1118531 193		X			Llano Vargas	X		Ypl	311554 9976					X										X		Cuidador	[signature]
9	Jaide	Granado	X	102964 1123	9	X			Llano Vargas	X		Ypl	311554 9976					X										X		Down	Diana
10	Paola	Varga	X	1118546 695	13	X			Bendición	X		Ypl	310802 9143					X										X		Cuidador	[signature]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		SOLUCIONADO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y Lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-595315)

CODIGO AP4-F030
VERSION 5
FECHA DE APROBACIÓN 24/03/2023

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social recreativa y Cultural "Hacemos visible lo Invisible a PCD		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de desarrollo Social	FECHA	24 07 24
LUGAR	CORI-Hipoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	PCD y cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Grupo	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino / Femenino / OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	Urbano / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: Indígena / RROM / Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Ninguna	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
	Hanna	Acosta	CC	1118575506	21	x	Dragon 49 6-16	x	Chaurrida	321388 1400		x	X	Down	[signature]
	Shirley	Quintero	CC	63466835	39	x	Carrera 6 #40-50	x	Yopal	320235 3425		x	X	Autismo	[signature]
	Samuel	Suarez	CC	1029656187	37	x	Carrera 6 #40-50	x	Yopal	320235 34-25		x	X	x Autismo	x Shirley
	JUDDY	Suarez	CC	1647457368	39	x	Carrera 21 21-15	x	Yopal	320890 66-78		x	X	x fisica	Juddy x Suarez
	Santiago	Suarez	CC	1056780109	39	x	Carrera 21 21-15	x	Yopal	320890 66-78		x	X	fisica	Santiago x Suarez
	Miguel	Cartagena	CC	80231344	41	x	Carrera 27 14-57	x	Yopal	320779 2118		x	X	x Visual	x [signature]
	Alejandra	Africano	CC	no reporta	25	x	Carrera 14 14 57	x	Yopal	320779 2118		x	X	Visual	x [signature]
	Diego	Ureña	CC	no reporta	22	x	Carrera 14 14-57	x	Yopal	320779 2118		x	X	cognitiva	x [signature]
	Dana	Cruz	CC	no reporta	27	x	Carrera 14 14-57	x	Yopal	320779 2118		x	X	visual	x [signature]
	Santiago	Rojas	CC	no reporta	29	x	Carrera 14 14-57	x	Yopal	320779 21-18		x	X	Down	x [signature]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa MAIP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y Reservas (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-ENCES)

CÓDIGO AP4-F030
VERSIÓN 1

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social recreativa y Cultural hacemos visible lo invisible a PCD		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de desarrollo social	FECHA	24 07 24
LUGAR	CORI hipoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	PCD y cuidadores	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género	Dirección (Localización)	Urbano / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico	Población vulnerable	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? SI / NO	Correo electrónico	Firma o huella
Daniel	Lagoja	C	1222113934	20	X	Calle 36 27 56	X	Yopal	3228276591		X	✓	Disca. Cognitiva	[illegible]
Lozada	Barrios	C	329369097	31	X	Cra 5-31 84	X	Yopal	319763899		X	X	Psicosocial	[illegible]
Sandra	Alarcón	TI	1806403C1	16	X	Manzana 43 casa 9	X	Yopal	311518586S		X	X	intelectual	Sandra [illegible]
Xana	Hernández	C	1027804307	41	X	Calle 45 11-94	X	Yopal	321436119I		X	✓	Disca. intelectual	Xana H
Rosa	Marquez	C	40027911	49	X	Calle 33 23-33	X	Yopal	3214615695		X	X	Disca. Down	[illegible]
Carmen	Silva	C	68291671	19	X	Cra 31b 26-21	X	Yopal	31385869-33		X	X	X Disca. multiple	[illegible]
Leonel	Prado	C	100614836	?	X	Calle 35 3176	X	Yopal	3118126592		X	X	Disca. Retroso mental	[illegible]
Jhoon	Perez	1	1222115764	13	X	M 36 casa 37	X	Yopal	3160432684		X	X	Down	
Daniel	Rios	1	1029053527	9	X	Bendicion	X	Yopal	3124870131		X	X	Down	Gloria M. [illegible]
Martha	hernandez	C	140411014	32	X	Chaviunube	X	Yopal	321388400			X	Down	[illegible]

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO Y NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: LGBTIQ - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversas NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: [illegible]

CÓDIGO F-P4-P000
VERSIÓN 1

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social recreativa y Cultural hacemos visible lo invisible a PCD		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaria de desarrollo social		
LUGAR	Capi - Dipoteropia	FECHA	24 07 24
DIRIGIDO A	PCD y cuidadores	HORA INICIO	7 am
		HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino / Femenino / OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	Urbana / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: NARP / Indígena / ROM / Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Jhoana	Giraldo		47441 218	31	x	Cra 32 55-18	x	Yopal	320258 5329		x	X	Disca intelectual	[illegible]
2	Margori	Chaparro		47441 653	20	x	Cra 35 25-27	x	Yopal	321890 88-15		x	X	Dis multiple	[illegible]
3	abigail	cardenas		47241 547	22	x	Calle 38 40-41	x	Yopal	323216 42-24		x	X	Disca multiple	Abigail C
4	Isabell	Gonzalez		4730 47480598	31	x	Torre 2 silencio	x	Yopal	310240 83-89		x	X	Disca cognitiva	[illegible]
5	Yanet	Bernal		23978 378	39	x	Calle 22 16-17	x	Yopl	311860 2770		miguel angel	1118572097	Discapa cognitiva	[illegible]
6	Stella	Ibañez		47438 402	38	x	Calle 57 70 este 76	x	Yopl	316491 3747		x	X	Dis autismo	[illegible]
7	Daria	Salas		17581 340	43	x	Calle 23 4 20-35	x	Yopl	314767 1349		x	X	Disca	[illegible]
8	Dayana	naranjo		no reporta	41	x	no reporta	x	Yopal			x	X	no reporta	[illegible]
9	Danna	Cruz		1029 655353	46	x	Calle 49 5A-09	x	Yopl	311850 9834		X	X	Discap visual	[illegible]
10	alba	mendoza		no reporta	52	x	Mz 2 casa 10	x	Yopl	315251 2511		x	X	no reporta	[illegible]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-585158)

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	jornada social recreativa y atural hacemos visible lo invisible a pcd		
ÁREA RESPONSABLE	secretaria de desarrollo social	FECHA	24 07 24
LUGAR	Cri - hipoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	pcd - y cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres *	Apellidos *	Tipo de documento	Número de documento *	Edad	GÉNERO: Masculino	GÉNERO: Femenino	GÉNERO: CNIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	LOCALIZACIÓN: Urbana	LOCALIZACIÓN: Rural	LOCALIZACIÓN: Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono *	GRUPO ÉTNICO: NARP	GRUPO ÉTNICO: Indígena	GRUPO ÉTNICO: RROM	GRUPO ÉTNICO: Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad	POBLACIÓN VULNERABLE: Víctima	POBLACIÓN VULNERABLE: Migrante	POBLACIÓN VULNERABLE: Habitante de calle	POBLACIÓN VULNERABLE: Reincorporado	POBLACIÓN VULNERABLE: Privado de la libertad	POBLACIÓN VULNERABLE: Cabeza de hogar	POBLACIÓN VULNERABLE: Gestante	POBLACIÓN VULNERABLE: Campesino	POBLACIÓN VULNERABLE: Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Silenia	Gualdron	CV	47438434	19		x		no reporta		x	yopal	3112848842					x										X	no reporta	Silenia Gualdron
2	Sebastian	Garces	CV	1029642033	44				no reporta		x	yopal	3112848842					x										X	no reporta	Eltin Sebastian
3	Sandra	Navas	CV	1115860675	18		x		no reporta		x	ypl	3103027943					x										X	no reporta	[illegible]
4	Celed	Moreno	CV	1222830231	41		x		no reporta		x	ypl	3103027943					x										X	no reporta	[illegible]
5	Gloria	Martinez	CV	1118549881	39		x		MANZANA 36 CASA 37		x	YOPAL	3160522684					x										X	no reporta	Gloria M R
6	Maria	Altinone	CV	46371933	39		x		vendicion		x	yopal	3124578131					x										X	no reporta	[illegible]
7	Maria	Betancour	CV	68302262	21		x		no reporta		x	ypl	31148347					x										X	no reporta	[illegible]
8	Marizol	Sanchez	CV	23794900	26		x		Cra 174 # 17-14		x	YOPAL	320339 2746					x										X	no reporte	[illegible]
9	AURA	SILVA	CV	46682719	28		x		MAN 135 03 Bend.		x	YOPAL	310586 3989					x										X	no reporta	AURAS
10	Maria	Castro	CV	47444445	36		x		M2 113 CS 3.		x	YOPAL	321326 7977					x										X	no reporta	[illegible]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	DOCUMENTO	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diverso NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-550-153)

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada social recreativa y cultural "hacemos visible lo invisible" a pcd		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de desarrollo social	FECHA	24 07 19
LUGAR	Cori - Fisioterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	pcd y cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género	Dirección	Urbano / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico	Población vulnerable	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? Sí / No	Correo electrónico	Firma o huella
	Heasbleydi	Calderón Montaño	C	52774037	41	F	Clle 20 26-62	X	Yopal	3118835177		X	X	no reporta.	
	Lucas Danel	Pulido Calderón	C	—	17		—	X	Yopal	—		X	X	Síndrome de Down	
	Flor	Corso	C	1035 49 051	20	X	calle 34 3-71	X	Amarillo	316544 2784		X	X	x física.	
	María	Torres	C	23 753 925	41	X	Carre 35 20-32	X	20 de Julio	314 49 37 449		X	X	auditiva física	
	Elvira	Forero	C	41530 840	17	X	Correle 11 76-22	X	Yopal	311 587 2866		X	X	x Cuidador	
	Luis	Espitia Forero	C	1118 537 946	20	X	Cutivill 26-22	X	Yopal	311587 2866		X	X	Cognitivo x Física	
	Leonardo	Noca	C	118549 562	19	X	Gavan	X	Yopal	313330 1805		X	X	Retardo x mental	
	Jose	Moreno	C	17582 518	21	X	Calle 37 16	X	Yopal	314489 9295		X	X	x visual	
	Esperanza	Rojas	C	1006405 250		X	Hilo	X	Yopal	320833 5496		X	X	Cuidador	
	Yamocl	Rojas	C	1222113 991	35	X	Hilo	X	Yopal	320883 5496		X	X	Retraso sicomotor.	

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		DEPENDENCIA / SEDE / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversas; NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos

CÓDIGO
VERSIÓN

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social reflectiva y cultural hacemos visible lo Invisible		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de desarrollo social	FECHA	24 07 24
LUGAR	Copi hipoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	PCD y Cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino / Femenino / OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	Urbano / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: NARP / Indígena / RROM / Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
	monica	calderon	CC	100655 8578	37	x	calle 21 12-457	x	Yopal	310775 7060		x	X	Multiple	x Monica
	marhita	Cardenas	CC	1118535 510	42	x	Call 21 12-57	x	yopal	310775 7060		x	X	Cuidadora	x [illegible]
	Fredy	espinoza	CC	74849 339	19	x	Carrera 11 44-03	x	Yopal	321304 6724		x	X	Cuidador	Fredy
	argemiro	Pinzon.	CC	1118545 801	25	x	Carrell 44-03	x	Yopal	321304 6724		x	X	multiple	argemiro
	Luz	carranza	CC	228223	29	x	nueva esperanza	x	Yopal	316053 1604		x	X	Cuidadora	x [illegible]
	Kevin	uniulo	CC	1116551 843	27	x	Nueva	x	Yopal	316053 1604		x	X	Multiple	[illegible]
	elizabet	Escabar	CC	6830 2817	27	x	Villa David	x	Yopal	31124 36116		x	X	Cuidadora	[illegible]
	Sandra	Coronado	CC	1116852 593	31	x	Villa David	x	Yopal	31124 36110		x	X	cognitiva	[illegible]
	Marlen	Garces	CC	47440 734	42	x	asentar mflor	x	Yopal	313200 7066		x	X	Cuidador	[illegible]
	Camilo	Garces	CC	4183 935	28	x	Flor Amarillo	x	Yopal	313200 7066		x	X	visual	[illegible]

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		FIRMA/ANA / NIÑO / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal.estanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y Procedimientos (http://www.yopal-estanare.gov.co/politicas-y-procedimientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-885354)

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada Social recreativa y cultural hacemos usble lo lowble a PCD		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaria de desarrollo Social	FECHA	24/07/24
LUGAR	Cori Hipoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	PCD y Cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO: Masculino / Femenino / OSIGD	LOCALIZACIÓN: Dirección	Urbana / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	GRUPO ÉTNICO: NARP / Indígena / RROM / Ninguno	POBLACIÓN VULNERABLE: Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Ninguno	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI / NO	Correo electrónico	FIRMA O HUELLA
1	Sonaida	Pinilla	cc	23582465	41	X	Yopal	X	no reporta	3118614283		X	X	no reporta	Sonaida P.
2	Mercedes	Pinilla	cc	46357545	43	X	yopal	X	no reporta	3118614283		X	X	no reporta	Mercedes P.
3	Otelia	Camargo	cc	47428177	39	X	yopal	X	no reporta	3107853063		X	X	no reporta	[illegible]
4	Bersan	Camargo	cc	74861005	38	X	yopal	X	no reporta	3107853063		X	X	no reporta	[illegible]
5	Milady	Humo	cc	23795458	41	X	yopal	X	no reporta	3104506039		X	X	no reporta	Milady Humo
6	Angelica	Barute	cc	1115866043	43	X	yopal	X	no reporta	3104506039		X	X	no reporta	Milady Humo
7	Luz Dary	Barrera	cc	23462601	22	X	yopal	X	no reporta	3208298438		X	X	no reporta	[illegible]
8	Jhoni	Barrera	cc	1029642409	23		yopal	X	no reporta	3208298438		X	X	no reporta	[illegible]
9	Aristelia	Urbano		47434946	41	X	yopal	X	no reporta	3204923212		X	X	no reporta	Aristelia
10	Jerson	Pecez		1222116324	40	X	yopal	X	no reporta	3204923212		X	X	no reporta	Aristelia

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diverso NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y Lineamientos (https://www.yopal-casanare.gov.co/políticas-y-lineamientos/política-de-tratamiento-de-datos-personales-595353)

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	Jornada social, re creativa y cultural "hacemos visible lo Invisible dirigido a PCD.		
ÁREA RESPONSABLE	Secretaria desarrollo social	FECHA	24 07 24
LUGAR	Coei - Hipoterapia	HORA INICIO	7 am
DIRIGIDO A	PCD y cuidadores.	HORA FINAL	5 pm

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	Género (Masculino / Femenino / OSIGD)	Dirección	Urbano / Rural	Corregimiento / Vereda / Comuna / Barrio	Teléfono	Grupo étnico (NARP / Indígena / ROM / Ninguno)	Población vulnerable (Discapacidad / Víctima / Migrante / Habitante de calle / Reincorporado / Privado de la Libertad / Cabeza de hogar / Gestante / Campesino / Ninguno)	¿Acepta la Política de tratamiento de datos? SI / NO	Correo electrónico	Firma o huella
ancsilvia	alcaraldo	C	40022659.	59	X	Calle 25A 14-103	X	yopal	322849 25-39		X	✓	Discapa. Down.	Anasilvia
Silvia.	moreno	C	1010614947	23	X	Calle 28 28 3120	X	yopal	3222180969.		X	✓	Down	[illegible]
Andrea	Diaz	C	1006553444	41	X	Mz 55 Cs7 bendición	X	yopal	3112249528		X	✓	Autismo	andeadiaz
Ismenia	Cachay	C	46366442	39	X	Carrera 33 N 58-91	X	Yopal	3125860534		X	X	Epilepsia	Ismenia
Ana Rosa Flor		C	23676244	42	X	correo 29 5086	X	Yopal	3124613144		X	X	Down	Anarosaflor
Raquel	Díaz	C	23741338	33	X		X	yopal	3133202580		X	X	Raquel	Cuida
Oscar	Salazar	C	1118375990	24	X	Mz 55 Cs 7 bendición	X	yopal	3112249528		X	X	Autismo	Andrea
Nicolás A	Rodriguez	C	1057859?	21	X	calle 35 #30-03	X	yopal	3153269286		X	X	Autismo	[illegible]
Felicita	Perez	C	47131491	19	X	Morichal	X	yopal	3204333549		X	X	Física	Felicita P.
Blanca	Sanchez	C	47427863	24	X	Morichal	X	Yopal	3105679974.		X	X	Cognitiva.	Blanca.

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	DOCUMENTO	CARGO / NÚMERO DE CONTRATO	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

* Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia/acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-33830.6)

CÓDIGO AP4-F030
VERSIÓN 5

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.2.2

Acta primer comité técnico

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No:	

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN
PRIMER COMITÉ TÉCNICO DEL CONTRATO 1675-2024

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio		Hora de finalización	
Año: 2024 Mes: 07 Día: 9	9 : 15	AM [X] PM [ ]	10 : 30	AM [X] PM [ ]

LUGAR DE LA REUNIÓN:
CASA DE LA MUJER – TV 10#13-58

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	Marcela Hernández Forero	Secretaria de Desarrollo Social (E)	Alcaldía de Yopal	x	
2.	Esperanza Díaz Fonseca	Gerente	Suministros el Buen Sabor	x	

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	N/A	-	-		
2.	N/A	-	-		
3.	N/A	-	-		

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Concertar las características de cada uno de los elementos de apoyo que se encuentran estipulados en el contrato 1675-2024

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Revisión de las especificaciones técnicas de los elementos de apoyo que se entregara por parte del contratista para la realización de los seis (6) eventos establecidos.
3. Presentación de propuesta y diseños
4. Levantamiento de acta de comité

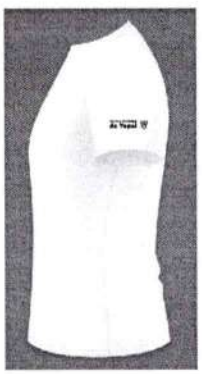
II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El comité inicia siendo las 9:15 am, direccionado por la secretaria de Desarrollo Social (E), Dra. Marcela Hernández, quien señala la importancia de que cada uno de los entregables cuenten con las características técnicas que especifica el contrato.
Posteriormente se revisa cada uno de los ítems y se va indicando las características en cuanto a color, talla, diseño y logo institucional.

La reunión culmina con la concertación de la propuesta para cada uno de los entregables, quedando así:

a) 200 unidades de Camisas en tela piel durazno (1.2): se entregarán en color blanco, cuello redondo y se manejarán tres (3) logos, el logo institucional de la alcaldía de Yopal en manga izquierda, logo de la secretaria de Acción Social en manga derecha y la frase de

la jornada "hacemos visible lo invisible" se plasmará punto corazón en el frente de la camisa.



b) 350 unidades de Cachuchas en tela sintética (1.3 y 2.2): Se eligió la cachucha en color negro, con logo institucional en el frente.

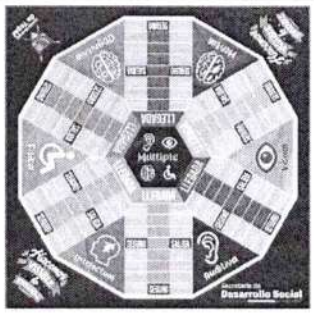
c) 350 Botilitos en plástico (1.4 y 2.3): se seleccionaron 116 de color amarillo, 116 color verde, 118 color rojo, marcados a una sola tinta con un logo institucional.
d) 400 unidades de botellas de agua de 300 ml en empaque ecológico o biodegradable: la supervisión informa que de acuerdo al Manual de almacén municipal, este ítem debe ingresar con los demás elementos señalados en la presente acta.
e) 350 tulas en tela cambrel (1.8 y 2.6): se seleccionaron 116 de color amarillo, 116 color verde, 118 color rojo, marcados a una sola tinta con logo institucional.
f) 200 refrigerios (1.9): de acuerdo a las opciones que brinda el contrato, se eligió el pastel hojaldrado de pollo de 115 g y un vaso de jugo sabor a guayaba en vaso biodegradable de 9 onzas, refrigerio que será entregado el día 24 de julio de 2024, en la jornada concertada en acta de comité N°1. Este ítem no ingresa a almacén.
g) 150 kit de estrategia lúdico-educativa (2.1): - agenda A5 de 50 hojas tendrá la pasta color verde y llevará dos logos institucionales y la frase de la jornada; El esfero será tinta de color negro, marcado con logo institucional a una tinta; las manillas siliconadas, se seleccionaron de los siguientes colores: aguamarina, negro, blanco y verde, marcadas a una tinta con logo institucional.
h) 150 parqués impresos a una cara (2.5): en la personalización de los parqués se plasmará los siete tipos de discapacidad en la parte interna del juego, a fondo negro.

La contratista enseña el diseño y es aprobado por la supervisión.

ACTA DE REUNIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTA DE REUNIÓN No:



Se recuerda a la contratista la importancia de entregar los elementos de buena calidad y en la fecha establecida por almacén para realizar el respectivo ingreso.

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Hacer el ingreso de los elementos de apoyo requeridos para el desarrollo de los eventos, de conformidad con lo dispuesto en el manual de procedimientos de almacén municipal.	19 de Julio de 2024	Esperanza Diaz

FIRMA DE LOS ASISTENTES			
Firma		Firma	Esperanza Diaz Fonseca
Nombre	Marcela Hernandez F	Nombre	
Email	gesocial@yopal-casanare.gov.co	Email	
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
Email		Email	
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
Email		Email	

IV. ANEXOS

N/A

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.3

Registro fotográfico

Cachuchas

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.3 Garantizar la entrega de 200 cachuchas elaboradas en tela sintética con espuma y malla, con logo institucional del Municipio full color y cierre ajustable. Diseño y colores previa aprobación del supervisor del contrato.

ANEXO 1.3

Descripción: Durante la jornada social se garantizaron 200 cachuchas, las cuales tienen el logo institucional. Se entregaron a cada uno de los participantes, junto con otros elementos que contenía el kit.
Fecha: 24 de julio de 2024
Hora: 9:30 am
Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal-Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.4

Registro fotográfico

Botilitos plásticos de 900 ml

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.4 Garantizar la entrega de doscientos (200) Botilitos en plástico con antideslizante, capacidad de 900 ml, con logo institucional del Municipio, Impresión Tampografía previa aprobación del supervisor del contrato.

ANEXO 1.4

Descripción: Durante la jornada social se garantizaron 200 Botilitos de 900 ml, los cuales tienen el logo institucional. Se entregaron a cada uno de los participantes, junto con otros elementos que contenía el kit.
Fecha: 24 de julio de 2024
Hora: 9:30 am
Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal - Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.5

Registro fotográfico

Servicio de alquiler de dos (2) trampolín

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.5 Garantizar el servicio de alquiler de Trampolín Recreativo Cama Elástica de 14 pies, forma circular, caja de malla y alfombrilla, Marco de tubo de acero galvanizado, con acolchado de seguridad. Incluye: (Operario encargado, montaje y desmontaje)

ANEXO 1.5

Descripción: Se garantizo el servicio de dos (2) trampolín de 14 pies en forma circular, los cuales estuvieron a disposición de los niños asistentes. Adicional se conto con un operario durante todo el evento para vigilar y mantener seguro a los niños beneficiados con este juego.

Fecha: 24 de julio de 2024

Hora: 10:30 am

Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal - Casanare

ANEXO 1.6

Registro fotográfico

Sonido

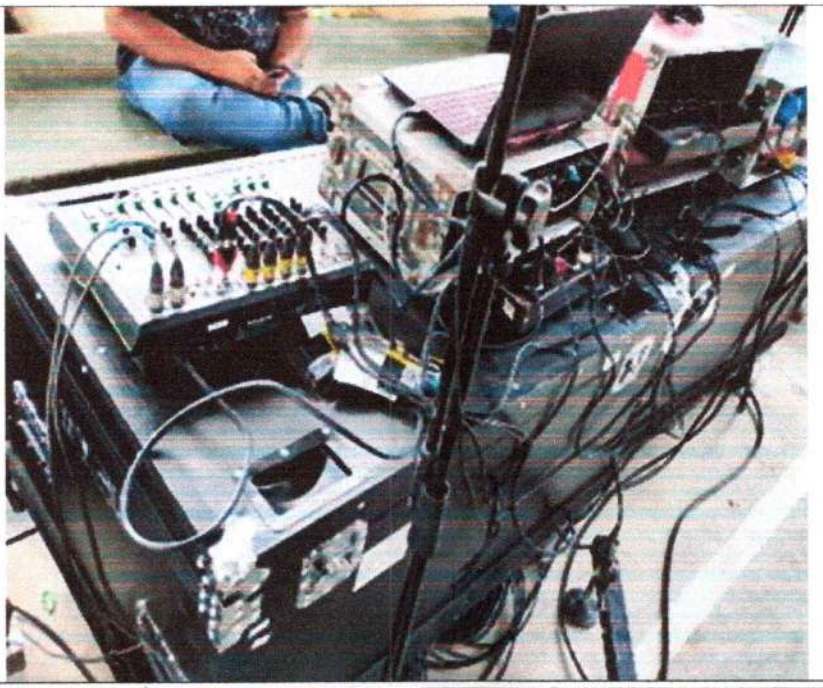
SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.6 Garantizar un sonido con mínimo 2 micrófonos (1 micrófono inalámbrico y 1 micrófono alámbrico), 2 cabinas con capacidad de 3.000watts y un computador, una consola digital de mínimo de 10 canales, durante el desarrollo de la jornada recreativa.

ANEXO 1.6



Descripción: Durante la jornada se garantizó un sonido el cual tenía dos micrófonos, 2 cabinas, un computador y una consola digital.
Fecha: 24 de julio de 2024
Hora: 7:30 am
Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal - Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.7

Registro fotográfico

Hidratación

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.7 Garantizar la hidratación mediante permanente a las personas con discapacidad y los cuidadores, durante la actividad, mediante cuatrocientas (400) botellas de agua en (empaque biodegradable o ecológica de 300ml)

ANEXO 1.7

Descripción: Durante la jornada se garantizó la hidratación a través de 400 botellas de agua de 300 ml en recipiente ecológico. Esta entrega beneficio tanto a cuidadores como a niños, niñas, jóvenes y adultos que se encontraban disfrutando del evento.

Fecha: 24 de julio de 2024

Hora: 9:30 am

Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal - Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.8

Registro fotográfico

Tulas en tela cambrel

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.8 Garantizar doscientas (200) tulas en tela Cambrel, tamaño 43x 34 cm, con logo institucional del Municipio marcado a una tinta. Previa aprobación del supervisor del contrato. Hacer la entrega de una tula por participante.

ANEXO 1.8

Descripción: Se realizo la entrega de 200 tulas en tela cambrel, las cuales fueron entregadas junto con el kit a cuidadores y niños que participaron del evento.

Fecha: 24 de julio de 2024

Hora: 8:30 am

Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal - Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.9

Acta de entrega

Refrigerios

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

pYopal, 24 de Julio de 2024

ACTA DE ENTREGA

Dando cumplimiento a acta de comité N°1, del contrato 1675-2024, donde se concertó la entrega de doscientos (200) refrigerios para el desarrollo de la jornada social, recreativa y cultural "hacemos visible lo invisible", que se desarrolla en el Centro de Hipoterapia – CARI, me permito hacer la entrega de este producto que consta de una empanada hojaldrada de pollo de 115 gramos y un vaso de jugo (vaso biodegradable) 9 onzas, los cuales serán distribuidos a los participantes de la jornada.

Se deja constancia de que los refrigerios cuentan con adecuadas condiciones de calidad e inocuidad.

Sin otro en particular,

Entrega

ESPERANZA DIAZ FONSECA
C.C. 46.369.742
ESPERANZA DIAZ FONSECA
C.C. No. 46.369.742

Recibe

Nombre: Marcela Hernández F.
Cargo: Secretaria Desarrollo Social
Entidad: Alcaldía de Yopal.

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.9.1

Registro fotográfico

Refrigerios

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.9 Garantizar la entrega de doscientos (200) refrigerios, el cual se compone de un producto de pastelería (Sándwich de pollo, o pastel hojaldrado de pollo o carne, o arepa rellena de carne o pollo,) de mínimo 115 gramos) y jugo de fruta natural de 9 onzas. Uno por participante. Para lo cual deberá garantizar el mantenimiento de las características de calidad e inocuidad de los alimentos durante el traslado y entrega de los mismos, así mismo se deberán entregar en materiales biodegradable, en cumplimiento de la normatividad legal vigente.

ANEXO 1.9

Descripción: Se realiza la entrega de 200 refrigerios que constan de un pastel hojaldrado de pollo de 115 gramos y un vaso de jugo 9 onzas (vaso biodegradable).
Fecha: 24 de julio de 2024
Hora: 10:30 am
Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal - Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.9 Garantizar la entrega de doscientos (200) refrigerios, el cual se compone de un producto de pastelería (Sándwich de pollo, o pastel hojaldrado de pollo o carne, o arepa rellena de carne o pollo,) de mínimo 115 gramos) y jugo de fruta natural de 9 onzas. Uno por participante. Para lo cual deberá garantizar el mantenimiento de las características de calidad e inocuidad de los alimentos durante el traslado y entrega de los mismos, así mismo se deberán entregar en materiales biodegradable, en cumplimiento de la normatividad legal vigente.

ANEXO 1.9

Descripción: Se realiza la entrega de 200 refrigerios que constan de un pastel hojaldrado de pollo de 115 gramos y un vaso de jugo 9 onzas (vaso biodegradable).
Fecha: 24 de julio de 2024
Hora: 10:30 am
Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal - Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.10

HOJA DE VIDA ENFERMERA 1

Soporte pago de seguridad social
Paz y salvo por labor contratada.
DEISY YOLIMAR SUPANTEVE APARICIO

DEISY YOLIMAR SUPANTEVE APARICIO

37 AÑOS

CLL 36ª N.27ª -44

Mastranto

Tel: 321 436 97 72

E-mail: deisyprc@gmail.com

ESTUDIOS

TITULO: TECNICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA 2011
INSTITUCION: SENA REGIONAL CASANARE

TITULO: BACHILLER TECNICO ESPECIALIDAD EN INFORMATICA
INSTITUCION: BRAULIO GONZALEZ 2005
Programas manejados: PAQUETE DE OFFICE

EXPERIENCIA LABORAL

INGRESO 4/04/2023 -ACTUALMENTE

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA CASANARE

CARGO OCUPADO: TECN.AUX. DE ENFERMERIA SALAS DE CIRUGIA

Tareas realizadas: Circulante salas de Cirugía, toma de signos vitales, preparación de pacientes para procedimientos quirúrgicos programados, abrir historia clínica, procedimientos de venopunción, toma de laboratorios, cuidados de paciente bajo efectos de anestesia en recuperación, todas las actividades de enfermería en quirófano.

INGRESO 8/11/2021 – 23/03/2023

NOMBRE DE LA EMPRESA: CRUZ ROJA COLOMBIANA

CARGO OCUPADO: TECN.AUX. ENFERMERIA

Tareas realizadas: Realizar atención de salud a población migrante en el Centro de Convivencia Solidario Transitorio de Yopal CCSTMY, curaciones, administración de medicamentos según formula médica, charlas educativas direccionadas a los cuidados básicos de salud a la población en tránsito, acompañamiento y referencia de usuarios desde el albergue CCSTMY hasta el HORO convenio OIM, informe de actividades mensual a coordinación, cumplimiento de metas, inventario de medicamentos en custodia por el área de enfermería.

INGRESO 4/01/2021 – 01/10/2021

NOMBRE DE LA EMPRESA: ACTIVOS

CARGO OCUPADO: TECN.AUX. ENFERMERIA RASTREADOR PRASS

Tareas realizadas: Realizar rastreo presencial en municipios a la comunidad para detectar pacientes con sintomatología de COVID19, rastreo telefónico teletrabajo base entregada por la secretaria de salud Departamental, ingresar datos al aplicativo de Epicollet5, realizar informes de actividad realiza, funciones administrativas.

INGRESO 23/07/2020 - 22/12/2020

NOMBRE DE LA EMPRESA: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

CARGO OCUPADO: TECN.AUX. ENFERMERIA LABORATORIO SALUD PUBLICA

Tareas realizadas: Realizar verificación y seguimiento al procesamiento de muestra de los eventos de vigilancia epidemiológica COVID19, IRA, y ESI que determine el laboratorio de salud pública departamental

INGRESO 19/07/2016 -05/05/2020

NOMBRE DE LA EMPRESA: IPS INTEGRAL SOLUTIONS

CARGO OCUPADO: TECN.AUX. ENFERMERIA SEDE YOPAL

Tareas realizadas: Cuidados de paciente con DX. De Hemofilia y Artritis Reumatoide, administración de Factores de Coagulación domiciliaria, procedimientos de venopunción, recepción de medicamento en domicilio de paciente, abrir historia clínica, procedimientos administrativos consulta externa.

REINGRESO 3/06/2014 -31/08/2016

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA CASANARE

CARGO OCUPADO: TECN.AUX. DE ENFERMERIA HOSPITALIZACION-URGENCIAS-SALAS DE CIRUGIA

Tareas realizadas: Cuidados de paciente hospitalizado, toma de signos vitales, normas de bioseguridad, abrir historia clínica, procedimientos de venopunción, toma de laboratorios, cuidados de paciente crítico, manejo de paciente en urgencias, procedimientos en consulta externa, Circulante en Salas de CX.

De: 2/09/2013 a 19/05/2014

NOMBRE DE LA EMPRESA: VISIONAMOS SALUD

CARGO OCUPADO: AUXILIAR DE LABORATORIO

Tareas Realizadas: Toma de muestras sanguíneas, montaje y separación de muestras de: sangre, coprológicos, baciloscopias, orinas, toma de frotis de flujo vaginal, secreciones uretrales, envíos y embalaje de exámenes especializados a Bogotá, coloración de muestras, pasar muestras servidas para ser leídas al microscopio por las doctoras especialistas en bacteriología.

De 14/08/2011 a 01/07/2013 YOPAL CASANARE

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA CASANARE

Cargo ocupado TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA:

Tareas realizadas: Cuidados de paciente hospitalizado, toma de signos vitales, abrir historia clínica, procedimientos de venopunción, toma de laboratorios, cuidados de paciente crítico

De 1/02/2011 a 01/07/2011 Yopal Casanare

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA CASANARE

Cargo ocupado: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA (ETAPA PRODUCTIVA)

Tareas realizadas: Cuidados de paciente hospitalizado, toma de signos vitales procedimientos de venopunción bajo supervisión de jefe de enfermería del servicio, cuidados de paciente crítico, cumplir horas laborales exigidas por el Sena para certificación de técnica.

REFERENCIAS LABORALES

BLANCA ILDA HERNADEZ
PRESIDENTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CASANARE
3123119766

ARLEY MARTINEZ
TECNICO ADMINISTRATIVO CRUZ ROJA
3204758207

SONIA AGUDELO
COORDINADORA TALENTO HUMANO IPS INTEGRAL SOLUTIONS SD S.A.S
3174363554

DIANA DUARTE
COORDINADORA CIRUGIA CLINICA CASANARE
3208567082-3112385208

REFERENCIAS PERSONALES

CAMILO PARRA
JEFE ENFERMERIA
3023305810

DEISY MARTINEZ
AUX.ENFERMERIA
3132592727

JAIDER RAMIREZ
AUX.ENFERMERIA
3203453291

FORMACIONES ADICIONALES

CERTIFICACION SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
2022

CERTIFICACION VIOLENCIA DE GENERO
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
2022

CERTIFICACION MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA
SENA-REGIONAL CASANARE
2021

HUMANIZACION SERVICIOS DE SALUD
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
2023

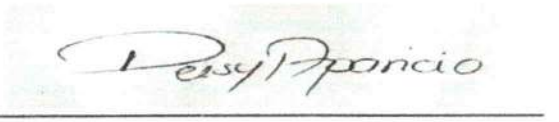
DIPLOMA GESTION DEL DUELO
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
2023

DIPLOMA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
2023

CERTIFICACION ESTANDARES SUPERIORES DE CALIDAD
SENA-ACESI
2019

SISTEMAS DE GESTION DE CALIDAD EN SALUD
SENA-ACESI
2018

CERTIFICADO MANEJO PACIENTE CON HEMOFILIA
IPS INTEGRAL SOLUTIONS SD S.A.S-2017



Deisy Yolimar Supanteve Aparicio
Técnico Profesional de Enfermería-Sena

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DEYSI YOLIMAR APARICIO

Con Cédula de Ciudadanía No. 33.481.751

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN
ENFERMERÍA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Yopal, a los cinco (5) días del mes de agosto de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

378734 - 05/08/2011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9519003187 9CC33481751C.

REGIONAL CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 378734 - 05/08/2011

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: DEYSI YOLIMAR APARICIO, Con Cédula de Ciudadanía No. 33.481.751

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ENFERMERÍA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Yopal, a los cinco (5) días del mes de agosto de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95190031879CC33481751A.

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa

"Braulio González"

Yopal, Casanare

Reconocida por la Secretaría de Educación del departamento de Casanare, según Resolución No. 001796 del 10 de noviembre de 1998,

Confiere a:

Deysi Yolimar Aparicio

Identificada con C.C. No. 33 481 751 de Yopal, Casanare

El Título de

Bachiller Técnico

con Especialidad en Informática

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

EDUCATIVA BRAULIO GONZALEZ INSTITUCION YOPAL - CASANARE

Rector

Secretaria

Anotado al Folio No. 54 Libro de Registro No. L1

Dado en Yopal, Casanare, a 28 de NOVIEMBRE de 2005

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

Premium

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
BRAULIO GONZÁLEZ

Teléfono 635 83 97
Yopal, Casanare

DANE No. 185001-00261 S.E. No. 1201083 JORNADA DIURNA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Yopal, Casanare, el día 28 de Noviembre de 2005 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por los suscritos Rector y Secretaria, en el cual la Institución Educativa Braulio González confirió el título de:

BACHILLER TÉCNICO
con Especialidad en Informática

a:

Deysi Yolimar Aparicio

Identificada con C.C. No. 33 481 751 de Yopal, Casanare

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

Esta Institución está aprobada en el nivel de Educación Media por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare, para otorgar el título de Bachiller Técnico, según Resolución No. 001796 del 10 de noviembre de 1998.

Es fiel copia del Acta No. 13 en lo pertinente.

En Yopal, Casanare, a los 28 días del mes de Noviembre del año 2005

Firmada y Sellada.

C.C. No. 9,651,900 de Yopal
Rector

C.C. No. 23,741,968 de Yopal
Secretaria

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 33.481.751
SUPANTEVE APARICIO
APELLIDOS
DEYSI YOLIMAR
NOMBRES
FIRMA

INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1985
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-ENE-2004 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
R-4600100-00872861-F-0033481751-20161222
0052765478A 1
47155133

DIAN
UNA ENTIDAD MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14705618997

(415)7707212489984(8020) 000001470561899 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	3 3 4 8 1 7 5 1	2 0 0 4 0 1 1 3

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
APARICIO		DEYSI	YOLIMAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 37 B TV 7 100

42. Correo electrónico deisyprc@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 0 1 2 1 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
	57. Modo
	58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 08 - 24 / 14 : 41: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre APARICIO DEYSI YOLIMAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO DE CONSULTA

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Deisy Ydimar
Apellidos:	Aparicio
Documento de identidad:	C.C. X T.I. Pasaporte No. 33481751
Fecha de Nacimiento:	Día 13 Mes 12 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	✓		
	2	✓	COMPLETO	
	3	✓		
	4	05/04/11	02431007B	
	5	08/04/12	027249080	
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	UNICA 20 años	Enero 18/2012	Sanofi 136462	
Contra Influenza	03-05-12	Sanofi	127062	
Virus de Papiloma Humano				

ACTIVOS S.A.S.

NIT: 860090915 -9

CERTIFICA

Que la Señora SUPANTEVE APARICIO DEYSI YOLIMAR, identificado con cédula de ciudadania número 33481751, laboro en nuestra empresa a partir del 23 de NOVIEMBRE de 2022 hasta el 23 de MARZO de 2023, mediante un contrato de trabajo por el término que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignado como trabajador en misión a la usuaria SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA, en el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA con una asignacion mensual de UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($1,685,250).

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado a los 31 días del mes MARZO de 2023 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,

JUAN CARLOS RESTREPO
DIRECTOR JURÍDICO

SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA Cód. Verificación: 1501482

NOTA: La presente certificación no es válida para Embajadas, Consulados, ni para diligencias judiciales.

ACTIVOS
El talento humano es nuestro mejor recurso

NIT: 860,090,915

CERTIFICA

Que la Señora SUPANTEVE APARICIO DEYSI YOLIMAR identificada con Cedula De Ciudadania número 33,481,751, laboro en nuestra empresa a partir del 04 de Enero de 2021 hasta el 01 de Octubre de 2021, mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignada como trabajadora en misión a la usuaria FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FNGRD, en el cargo de RASTREADOR TÉCNICO con una asignacion PROMEDIO mensual de UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ($1,651,273).

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud de la interesada a los 07 días del mes Octubre de 2021 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,

LEONARDO ALVARADO ROBAYO
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

LM: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FNGRD Cód. Verificación: 1357238
NOTA: La presente certificación no es válida para Embajadas, Consulados, ni para diligencias judiciales.
BOGOTÁ CALLE 70 No. 9-32 PBX: 5940500 Servicio al Cliente 5940530 Fax: 5940500 Opción 2.
La autenticidad de este documento puede ser verificada ingresando a la página Web www.activos.com.co bajo el código de verificación.

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CASANARE

C E R T I F I C A:

Que DEYSI YOLIMAR SUPANTEVE APARICIO, identificada con cédula de ciudadanía No.33.481.751 de Yopal, prestó sus servicios profesionales a esta entidad mediante el siguiente contrato:

N° CONTRATO:	1003 DEL 19 DE JUNIO DE 2020
OBJETO:	REALIZAR VERIFICACION Y SEGUIMIENTO AL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COVID 19, IRA, IRAG Y ESI QUE DETERMINE EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL PARA LA ZONA NORTE.
PLAZO:	CINCO MESES ·
VALOR DEL CONTRATO:	$9.500.000.oo
FECHA INICIO :	24-07-2020
FECHA TERMINACIÓN:	23-12-2020
ACTIVIDADES	1. Verificar los materiales, áreas e insumos a utilizar en el procedimiento de toma y procesamiento de muestras (tamizaje y PCR) de Covid 19 en la zona norte del departamento. según lineamientos y procedimientos establecidos .por el .Laboratorio de Salud Pública)f .del INS 2. Realizar seguimiento a la remisión de Resultados para Covid 19, procedentes de la zona norte, según lo requiera el Laboratorio de Salud Pública. 3. Verificar el envío de muestras de los eventos de interés en salud publica relacionados con COVID 19, hacia el Instituto Nacional de Salud, aplicando las normas de Bioseguridad y estándares establecidos. 4. Realizar el registro de la información generada por el área de vigi1ancia epidemiológica y el Laboratorio de Salud Pública en el proceso de toma y análisis de muestras, para COVID 19, en la Zona Norte del Departamento. 5. Verificar la Toma de las Temperaturas y garantizar la cadena de trio para el transporte de muestras para COVID 19 en la zona norte. 6. Las demás que se relacionen con el objeto contractual"1. Verificar los materiales, áreas e insumos a utilizar en el procedimiento de toma y procesamiento de muestras (tamizaje y PCR) de Covid 19 en la zona norte del departamento, según lineamientos y procedimientos .establecidos .por el .Laboratorio .de Salud Pública)f .del INS 2. Realizar seguimiento a la remisión de Resultados para Covid 19, procedentes de la zona norte, según lo requiera el Laboratorio de Salud Pública. 3. Verificar el envío de muestras de los eventos de interés en salud publica relacionados con COVID 19, hacia el Instituto Nacional de Salud, aplicando las normas de

	Bioseguridad y estándares establecidos. 4. Realizar el registro de la información generada por el área de vigilancia epidemiológica y el Laboratorio de Salud Pública en el proceso de toma y análisis de muestras, para COVID 19, en la Zona Norte del Departamento. 5. Verificar la Toma de las Temperaturas y garantizar la cadena de trio para el transporte de muestras para COVID 19 en la zona norte. 6. Las demás que se relacionen con el objeto contractual"

La presente se expide en Yopal, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2020.

OLGA MIRIAM BARINAS ARIAS
Profesional Universitario Oficina Jurídica
Secretaría de salud de Casanare.

Carlina A.

Bogotá DC, 05 de mayo de 2020

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO DE INTEGRAL SOLUTIONS SD SAS

CERTIFICA

Que la señora **DEISY YOLIMAR SUPANTEVE APARICIO** identificada con la cedula de ciudadanía No. **33.481.751** de Yopal. Laboro en nuestra empresa ocupando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** mediante un contrato a término indefinido desde el 19 de julio de 2016 hasta el 05 de mayo de 2020.

Que la señora **DEISY YOLIMAR SUPANTEVE APARICIO** recibió una asignación básica mensual de **UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y OCHOMIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.238.656,00).** Y un auxilio extralegal de **DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($210.000.00)**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los Cinco (05) días del mes de mayo 2020.

Cordialmente

SONIA AGUDELO VELASQUEZ
Directora Administrativo y Talento Humano
Integral Solutions SD SAS
Cel. 317 4363554

Visionamos Salud
Centro de diagnóstico clínico
NIT . 832000464 - 2

Yopal, Junio 12 de 2014

LA SUBGERENTE DE SUMINISTROS Y SERVICIOS

HACE CONSTAR

Que la señora DEISY YOLIMAR APARICIO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 33.481.751 de Yopal, laboró en nuestra institución desde el 2 de septiembre de 2013 hasta el 19 de mayo de 2014, ejerciendo el cargo de Auxiliar de Laboratorio con contrato a termino fijo.

Esta constancia se expide a solicitud de la interesada como soporte de experiencia laboral en la hoja de vida.

Atentamente,

ALBA LUCIA VERA

Transcriptor: Marly Andrea Moscoso

Carrera 28 No. 12A - 03 PBX (8) 6359021 Ext. 113
Yopal - Casanare Celulares: 315 7932635 - 320 3995252 - 313 4950379 Tel. Directo: (8) 6341173
E-mail: comercializacion@visionamossalud.com.co comercializacion_ocupacional@visionamossalud.com.co

Clínica Casanare
NIT: 891.855.847 - 3

LA "SOCIEDAD CLINICA CASANARE"

CERTIFICA

Que el(a) Señor(a) **DEISY YOLIAMR APARICIO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía Nº 33.481.751 de Yopal, laboro para la institución desde el 14 de Agosto de 2011 hasta el 01 de Julio de 2013; desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN Y CONSULTA EXTERNA**. Mediante contrato a termino Fijo.

Se expide a solicitud del interesado el día 02 de Junio de 2013.

Clínica Casanare
TALENTO HUMANO

LIANNY CRISTHINA BOHORQUEZ TUAY
Coordinadora de Talento Humano
Teléfono: (8) 6356021
Fax: (8) 6343379

Clínica Casanare
NIT: 891.855.847 - 3

LA "SOCIEDAD CLINICA CASANARE"

CERTIFICA

Que el(a) Señor(a) **DEISY YOLIAMR APARICIO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía Nº 33.481.751 de Yopal, laboro para la institución desde el 01 de Febrero de 2011 hasta el 31 de Julio de 2011; desempeñando el cargo de **APRENDIZ SENA AUXILIAR DE ENFERMERIA**. Mediante contrato a termino Fijo.

Se expide a solicitud del interesado el dia 02 de Junio de 2013.

Clínica Casanare
TALENTO HUMANO

LIANNY CRISTHINA BOHORQUEZ TUAY
Coordinadora de Talento Humano
Teléfono: (8) 6356021
Fax: (8) 6343379

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-08-08, 03:24:01 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2024
Empresa	DEYSI YOLIMAR SUPANTEVE APARICIO
CEDULA CIUDADANIA	CC 33481751
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065390619
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	832054010
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 12.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 7.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 5.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 300	$ 0
			SubTotales:	$ 12.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 12.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

Yopal, 25 de julio del 2024

Señores
ALCALDIA DE YOPAL
Secretaria de Desarrollo Social
Yopal, Casanare

Asunto: PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL

Respetados Señores.

Por medio de la presente yo DEISY YOLIMAR SUPANTEVE APARICIO, identificada con cédula de ciudadanía número 33.481.751de Yopal (Casanare), certifico que estuve vinculada a la ejecución del Contrato No. 1675 de 2024, cuyo objeto fue "***Brindar soporte logístico para desarrollar eventos recreativos, culturales y educativos como estrategia para fortalecer acciones de sensibilización y prevención frente a la discapacidad, promoviendo el bienestar físico, cognitivo y emocional de la población con discapacidad del municipio de Yopal.***", en calidad AUXILIAR DE ENFERMERIA para desempeñar mi rol de primer respondiente en la jornada social, recreativa y cultural, denominada "hacemos visible lo invisible" dirigido a personas con discapacidad y sus cuidadores del municipio de Yopal, evento que tuvo lugar el día 24 de Julio de 2024.

De igual manera me permito certificar que SUMINISTROS EL BUEN SABOR, está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salario, prestaciones sociales, y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL).

El presente PAZ y SALVO se firma en Yopal Casanare a los 25 días del mes Julio del año 2024.

Firma:

Deisy Aparicio

Nombre: DEISY YOLIMAR SUPANTEVE APARICIO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
C. C. 33.481.751 de Yopal Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.10.1

HOJA DE VIDA ENFERMERA 2

Soporte pago de seguridad social
Paz y salvo por labor contratada.
MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO

MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO

C.C. 47433727 de Yopal
Calle 37 16ª 28 Yopal
Celular 3112582109-3133039496
mireyita_2306@hotmail.com

PERFIL LABORAL

Auxiliar de enfermería con más de 8 años de experiencia en el sector salud, desarrollando habilidades en manejo, seguridad y cuidado del paciente, administración de medicamentos, traslado de pacientes en ambulancia vital, toma de electrocardiogramas, diligenciamiento e historias clínicas, inyectología, ingreso y admisión de personas en plataformas, clasificación de TRIAGE, verificación de usuarios en páginas de sanidad militar. Experiencia en acompañamiento en toma de muestras Covid. Embalaje de muestras y demás funciones de laboratorio salud pública. Manejo básico en sistemas, secretariado y contabilidad comercial.

Me caracterizo por la creatividad e innovación a la hora de desempeñar mis funciones, manejo comunicación eficaz con calidez humana y valores como el compromiso, honestidad y responsabilidad; me relaciono con facilidad con las personas, cumpliendo las labores asignadas.

FORMACION ACADEMICA

TITULO OBTENIDO:	Técnico en Enfermería
INSTITUCIÓN:	SENA - Yopal
AÑO DE TERMINACIÓN:	2012

TITULO OBTENIDO:	Técnico Secretariado Comercial y Contabilidad General
INSTITUCIÓN:	INMOTEC-YOPAL
AÑO DE TERMINACIÓN:	2002

TITULO OBTENIDO:	Bachiller Académico
INSTITUCIÓN:	Colegio Antonio Nariño - Yopal
AÑO DE TERMINACIÓN:	1999

CURSOS COMPLEMENTARIOS

CURSO	Sena Manejo de la vacunación contra el COVID-19 en Colombia Yopal - 10 de junio de 2021
CURSO	Grupos activos SAS – estrategia COVIDA Riesgo eléctrico y locativo en casa Yopal – 17 de abril de 2021
CURSO	Grupos activos SAS – estrategia COVIDA Prevención de accidentes en ambientes exteriores Yopal – 14 de abril de 2021
CURSO	Instituto Nacional de Salud **MODULO 1** Generalidades PRASS **MODULO 2** Rastreo PRASS **MODULO 3** Investigación epidemiológica de campo (IEC) PRASS **MODULO AISLAMIENTO** Estrategias, pruebas, rastreo y aislamiento selectivo sostenible para el covid-19 Yopal – 13 de febrero de 2021
CURSO	ST Consultores SAS – Estrategia COVIDA Inducción general seguridad y salud en el trabajo Yopal – 15 de enero de 2021
CURSO	ST consultores SAS – estrategia COVIDA Salud mental y manejo de crisis para trabajadores de la salud Yopal – 15 de enero de 2021

CURSO	ST consultores SAS – estrategia COVIDA Seguridad y salud frente al COVID-19 para trabajadores del sector salud Yopal – 15 de enero de 2021
CURSO	ST consultores SAS – estrategia COVIDA Uso de EPPS sector salud Yopal – 15 de enero de 2021
CAPACITACIÓN	Secretaría departamental de salud Toma de muestras y embalaje de muestras para el evento virus COVID-19 Yopal- 11 de septiembre de 2020

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA:	Activos S.A.S
CARGO:	Rastreador Tecnico
TIEMPO:	12/01/2021 a 01/10/2021 (9 Meses)
JEFE INMEDIATO:	Carolina Florez
TELÉFONO:	314 375 62 48

EMPRESA:	secretaría de salud Departamental
CARGO:	Auxiliar de enfermería
TIEMPO:	11/09/2020 a 23/12/2020 (3 Meses y 15 días)
JEFE INMEDIATO:	Carolina Florez
TELÉFONO:	314 375 62 48

EMPRESA:	Ejército Nacional Brigada n°16
CARGO:	Auxiliar de enfermería
TIEMPO:	10/06/2015 a 31/12/2017 (2 años 6 meses)
JEFE INMEDIATO:	Cristina Viveros
TELEFONO:	321 303 3898

EMPRESA:	Hospital de Yopal
CARGO:	Auxiliar de enfermería
TIEMPO:	01 enero de 2013 a 01/11/2013 (11 meses)
JEFE INMEDIATO:	Carmen Rodríguez
TELÉFONO:	314 474 58 06

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: Deisy Supanteve
PROFESIÓN: Auxiliar de Enfermería
TELÉFONO: 3214369772

NOMBRE: Janeth Moreno
PROFESIÓN: Auxiliar de Enfermería
TELÉFONO: 3116526197

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: Nayibe Rodríguez Africano
PROFESIÓN: Independiente
TELÉFONO: 3132298746

NOMBRE: John Fredy Torres
PROFESIÓN: ingeniero de Sistemas
TELÉFONO: 313 303 94 96

MIREIDA RODRÍGUEZ AFRICANO
C.C. 47433727 de Yopal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 47.433.727

RODRIGUEZ AFRICANO
APELLIDOS

MIREIDA
NOMBRES

Mireida Rodriguez M
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1975

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

31-OCT-1994 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00191339-F-0047433727-20061124 0006884434A 1 8160011835

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE
EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 449/1993

HACE CONSTAR QUE:
MIREIDA
RODRIGUEZ AFRICANO
C.C.47.433.727

SE DESEMPEÑA COMO:
AUXILIAR EN ENFERMERIA
REGISTRO No.85-488/12/06/2012

SECRETARIA DE SALUD
DE CASANARE

INSCRIPCION DEPARTAMENTAL
No. 2476 Lbr:14 Fol: 101 Fch: 23/07/2012

SECRETARIO DE SALUD

Este documento es personal e intransferible

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO

Con Cédula de Ciudadanía No. 47.433.727

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

ENFERMERÍA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Yopal, a los dieciocho (18) días del mes de abril de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SENA REGIONAL CASANARE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

18/04/2012
FECHA REGISTRO

REGIONAL CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 1907295 - 18/04/2012

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO, Con Cédula de Ciudadanía No. 47.433.727

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ENFERMERÍA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Yopal, a los dieciocho (18) días del mes de abril de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SENA REGIONAL CASANARE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9519008628 6CC47433727A.

GOBERNACION DE CASANARE	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	CÓDIGO: RGD00-11-I
	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	FECHA: 05/12/2008
	RESOLUCIÓN	VERSION:01

900 48 NÚMERO 85 - 0280 DE 2012 12 JUN 2012

POR LA CUAL SE CONCEDE AUTORIZACIÓN PARA EL DESEMPEÑO DE AUXILIAR EN ENFERMERIA

EL SECRETÁRIO DE SALUD DE CASANARE

En uso de sus facultades constitucionales y legales, en especial las conferidas en Decretos 1875 de 1994, 1352 de 2000, Resolución 8211 de 1988 emanados del Ministerio de Salud y

C O N S I D E R A N D O:

Que **MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO,** identificada con cedula de Ciudadanía No.**47.433.727** expedida en Yopal, ha solicitado la Autorización para desempeñarse como **TÉCNICO EN ENFERMERÍA,** certificado que le otorgó **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"** con Sede en Yopal, registrado con el Código No.95190086286CC4743327C, y acta de grado No. 1907295 de fecha 18 de abril de 2012.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

R E S U E L V E:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO,** identificada con cedula de Ciudadania No.**47.433.727** expedida en Yopal, para desempeñase como **AUXILIAR EN ENFERMERÍA** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona Geográfica diferente a Donde se autoriza el titulo o certificado, la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición, de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Yopal, a los 12 JUN 2012

JUAN PABLO RIVEROS VARGAS
Secretario de Salud de Casanare

Revisó: Celia Elena Gutiérrez Oropeza – Profesional Universitario Grupo Talento Humano

La República de Colombia
Y en su nombre

El Colegio Antonio Nariño

Departamento de Casanare

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento según Resolución No. 001797 de Noviembre 10 de 1998

Confiere a:

Rodríguez Africano Mireida

Identificado con C.C. No. 47.433.727 de Yopal

El Certificado de:

Bachiller Básico

Por haber alcanzado los logros requeridos para el nivel de Educación Básica según los planes de estudio y haber cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional

Rector

Secretaria

Anotado al folio 86 *Libro de Registro No.* 001

Dado en Yopal *a los* 7 *días del mes de* Diciembre *de 1998*

La República de Colombia
Y en su nombre

El Colegio Antonio Nariño

Departamento de Casanare

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento según Resolución No. 001797 de Noviembre 10 de 1998

Confiere a:

Rodríguez Africano Mireida

Identificado con C.C. No. 47.433.727 de Yopal

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado los logros requeridos para el nivel de Educación Media según los planes de estudio y haber cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional

Rector

Secretaria

Anotado al folio 091 *Libro de Registro No.* 003

Dado en Yopal *a los* 07 *días del mes de* Diciembre *de 1999*

República de Colombia
Departamento de Casanare

El Instituto Moderno Técnico Comercial

INMOTECC

Educación no Formal

Con Licencia de iniciación de labores según Resoluciones No. 0002 de Enero 15 de 1981 y 01562 de Junio 26 de 1997 emanadas de la Secretaría de Educación del Departamento de Casana

Teniendo en cuenta que:

Mireida Rodríguez Africano

C. C. 47'433.727 de Yopal

Terminó satisfactoriamente los estudios comerciales con una intensidad horaria de 104 horas y fue aprobada en todos sus exámenes y pruebas reglamentarias, le confiere el Certificado de: Aptitud Ocupacional en el Programa de

Técnico

Secretariado Comercial y Contabilidad General

El Director

Coordinadora

Libro de Registro No. 1 Folio No. 27

No. Orden 578 Radicación 28-09

Dado en Yopal, a los 28 días del mes de Septiembre de 2002

CERTIFICACION DE PRESTACION DE SERVICIOS

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA E.S.E. SALUD YOPAL

CERTIFICA

Que **MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO,** identificada con cedula de ciudadanía N°. **47.433.727**, presta los servicios, mediante la modalidad de Prestación de servicios.

A continuación, se relaciona la contratación en ejecución:

	VIGENCIA 2023					
	OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DESEMPEÑAR ACTIVIDADES EN LA CENTRAL TELEFONICA YO SIAC EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL.					
1	N°. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	PLAZO	VALOR	ESTADO
	474-2023	2023/04/26	2023/10/31	CINCO (5) DIAS Y SEIS (6) MESES.	$9.999.999	EN EJECUCION

La presente certificación no constituye vínculo laboral entre las partes, y se expide en Yopal a los Veintidós (22) días del mes de agosto del 2023

Atentamente,

JUAN CARLOS BERMUDEZ BERNAL
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica
E.S.E. SALUD YOPAL

Proyecto: Jorge Andrés Valcárcel
Profesional Contratado Gestión Jurídica
E.S.E. Salud Yopal

CERTIFICACION DE PRESTACION DE SERVICIOS

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA E.S.E. SALUD YOPAL

CERTIFICA

Que **MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO,** identificada con cedula de ciudadanía N°. **47.433.727**, prestó los servicios, mediante la modalidad de Prestación de servicios.

A continuación, se relaciona la contratación ejecutada:

	VIGENCIA 2022								
	OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DESEMPEÑAR ACTIVIDADES EN LA CENTRAL TELEFONICA Y O SIAC SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL CIUDADANO EN EL HOSPITAL CENTRAL DE YOPAL O CUALQUIERA DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD CAPS.								
1	N°. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	PLAZO	VALOR INICIAL	ADICIONAL EN VALOR	ADICIONAL EN PLAZO	FECHA DE TERMINACION	ESTADO
	690-2022	2022/10/03	2022/11/30	VEINTINUEVE (29) DIAS Y UN (1) MESES	$2.763.333	$1.073.333	VEINTITRES (23) DIAS	2022/12/24	EJECUTADO

	VIGENCIA 2023								
	OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DESEMPEÑAR ACTIVIDADES EN LA CENTRAL TELEFONICA YO SIAC EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL.								
2	N°. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	PLAZO	VALOR INICIAL	ADICIONAL EN VALOR	ADICIONAL EN PLAZO	FECHA DE TERMINACION	ESTADO
	301-2023	2023/01/18	2023/04/01	QUINCE (15) Y DOS (2) MESES	$4.050.000	$1.296.000	VEINTICUATRO (24) DIAS	2023/04/26	EJECUTADO

La presente certificación no constituye vínculo laboral entre las partes, y se expide en Yopal a los Veintidós (22) días del mes de agosto del 2023.

Atentamente,

JUAN CARLOS BERMUDEZ BERNAL
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica
E.S.E. SALUD YOPAL

Proyectó: Jorge Andrés Valcárcel
Profesional Contratado Gestión Jurídica
E.S.E. Salud Yopal

ACTIVOS

NIT: 860.090.915

CERTIFICA

Que la Señora RODRIGUEZ AFRICANO MIREIDA identificada con Cedula De Ciudadania número 47,433,727, laboro en nuestra empresa a partir del 12 de Enero de 2021 hasta el 01 de Octubre de 2021, mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignada como trabajadora en misión a la usuaria FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FNGRD, en el cargo de RASTREADOR TÉCNICO con una asignacion PROMEDIO mensual de UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ($1,651,273).

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud de la interesada a los 06 días del mes Octubre de 2021 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,

LEONARDO ALVARADO ROBAYO

DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

LM: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - FNGRD Cód. Verificación: 1358767

NOTA: La presente certificacion no es valida para Embajadas, Consulados, ni para diligencias judiciales.

Casanare

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA OFICINA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CASANARE

C E R T I F I C A:

Que MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO, identificada con cédula de ciudadanía No. 47.433.727 de Yopal, prestó sus servicios de apoyo a la gestión a esta entidad mediante el siguiente contrato:

N° CONTRATO:	1561 del 8 de septiembre de 2020
OBJETO:	REALIZAR LA PREPARACION DE ELEMENTOS E INSUMOS PARA LA TOMA Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS PARA LA VIGILANCIA POR LABORATORIO DEL EVENTO SARC COV 2 - COVID -19 EN EL MARCO DE LA PANDEMIA. DE ACUERDO CON LA ESTRATEGIA PRASsfY BAC PARA LOS MUNICIPIOS ?E YOPAL, AGUAZUL, MANÍ. TAURAMEN, MONTERREY. SABANALARGA, VILLANUEVA, CHÁMEZA Y RECETOR DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
PLAZO:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
VALOR DEL CONTRATO:	$6.500.000.oo
FECHA INICIO :	11-09-2020
FECHA TERMINACIÓN:	23-12-2020
ACTIVIDADES	1. Verificar la disponibilidad de los insumos y materiales requeridos para toma de muestras para la vigilancia de Covid-19 conforme a la Estrategia PRASS y Búsqueda Activa Comunitaria - BAE para los municipios de Yopal, Aguazul, Mani, Tauramena, Monterrey, Sabanalarga, Villanueva, Chámeza y Recetor del Departamento. 2. Realizar el alistamiento del kit del equipo de toma de muestras extramurales para la vigilancia del evento Covid-19 conforme a la Estrategia PRASS y Búsqueda Activa Comunitaria - BAC para los municipios de Yopal, Aguazul, Mani, Tauramena, Monterrey, Sabanalarga, Villanueva, Chámeza y Recetor del Departamento. 3. Realizar el control de la cadena de frio para el traslado extramural de muestras de Covid-19 desde los municipios de Yopal, Aguazul, Mani, Tauramena, Monterrey, Sabanalarga, Villanueva, Chámeza y Recetor del Departamento. 4. Realizar el diligenciamiento de la información requerida para la referencia y/o procesamiento de las muestras de Covid-19 procedentes de Yopal, Aguazul, Mani, Tauramena, Monterrey, Sabanalarga, Villanueva, Chámeza y Recetor del Departamento.5. Realizar la disposición de los residuos peligrosos generados en las jornadas extramurales para la vigilancia del evento Covid-19 de los municipios de Yopal, Aguazul, Mani, Tauramena, Monterrey,

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
BATALLÓN DE ASPC No.16 "TE. WILLIAM RAMIREZ SILVA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4036NIT 830.039.670-5

CONSTANCIA No. 0140 BASPC16-ESM4036-2017

ENTIDAD CONTRATANTE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE YOPAL

NOMBRE CONTRATISTA MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO CC 47.433.727

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	DURACIÓN MESES	VALOR TOTAL CONTRATO	OBJETO
099/2016	08/01/2016	23/12/2016	11.5 meses	12.801.800	Prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería en el ESM 4036
009/2017	04/01/2017	04/07/2017	5 meses	$ 6.679.200	Prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería en el ESM 4036

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE YOPAL NIT 844000067-5 certifica que la Señor MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO Identificada con cc. 47.433.727está desarrollando el objeto del contrato N° 099/2016-008/2017. Cumpliendo las labores para la cual fue contratada.

Se firma la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Yopal Casanare a los veintiocho (28) días del mes de marzo de 2017.

Capitán. GERMAN GARZON GOMEZ
Director del Establecimiento de Sanidad Militar 4036

VOBO. SP. ANDERSON HERRERA
Director ESM 4036 (E)

REVISO. JENNY TOVAR SOLANDA
Asesora Jurídica CESAC YOPAL

ELABORO. SP. ANDREA SAQUERO
Coordinadora de TH ESM4036

Patria, Honor Lealtad
"Dios en todas nuestras actuaciones"
Fe en la causa
KILOMETRO 7 VÍA MARGINAL DE LA SELVA TELEFAX 098 6349890 MK 0115432 EL YOPAL CASANARE
E-mail:bas16_esm@hotmail.com

EXPERIENCIA LABORAL

CERTIFICACION DE TIEMPO DE SERVICIOJUR-26.1-2013-0030

LA OFICINA JURIDICA DEL HOSPITAL DE YOPAL ESE

CERTIFICA:

Que, **MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No 47.433.727 presta servicios relacionados con actividades de **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** en la Empresa Social del Estado Hospital de Yopal, mediante contrato de Prestación de Servicios en el siguiente orden:

CPS. No	FECHA DE CONTRATO	VALOR	TIEMPO
0160	01 DE ENERO DE 2.013	$ 4.914.721	03 MESES Y 16 DIAS
0671	01 DE MAYO DE 2.013	$ 11.127.672	08 MESES

Dada en Yopal, el día Viernes, 24 de Enero de 2014 , a solicitud de **INTERESADO.**

DAYANA MARIN REINA
ASESORA JURIDICA

Elaboró y Proyectó PILAR RIVEROS

GESTION DOCUMENTAL
Original: MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO
1raCopia: Archivo
Serie y Subserie: ATH-26.1

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
BATALLÓN DE ASPC No.16 "TE. WILLIAM RAMIREZ SILVA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4036 NIT 830.039.670-5

CONSTANCIA No. 0156 BASPC16-ESM4036-2017

ENTIDAD CONTRATANTE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE YOPAL

NOMBRE CONTRATISTA MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO CC 47.433.727

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	DURACIÓN MESES	VALOR TOTAL CONTRATO	OBJETO
099-BASPC 16/2015	10/06/2015	25/12/2015	6 MESES 15 DIAS	$7.015.450	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y SERVICIOS A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
009-BASPC 16/2016	08/01/2016	23/12/2016	11 MESES Y 15 DIAS	$ 12.801.800	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y SERVICIOS A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
008-BASPC 16/2017	04/01/2017	04/07/2017	6 MESES	$6.879.200	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y SERVICIOS A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
087-BASPC 16/2017	17/07/2017	31/12/2017	5 MESES Y 15 DIAS	$ 6.122.600	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y SERVICIOS A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE YOPAL NIT **830.039.670-5** certifica que la Señora MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO Identificada con CC. 47.433.727 de Yopal, desarrollo el objeto del contrato cumpliendo con las especificaciones técnicas obligaciones descritas en este.

Se firma la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Yopal Casanare a los Veintiún (21) días del mes de NOVIEMBRE de 2017.

Mayor. ALEXANDRA PATRICIA TELLO SANCHEZ
Director del Establecimiento de Sanidad Militar 4036

ELABORO SS. [illegible] Peña
Coordinadora [illegible] ESM4036

VOBO: ST. [illegible] Fernando Cancia
Subdirector Científico ESM4036

HÉROES MULTIMISIÓN
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA
Tu en la casa
TRANSVERSAL 18 VIA MARGINAL DE LA SELVA
Correspondencia: ENTRADA PRINCIPAL "CANTON MILITAR MANARE"
Conmutador: [illegible]
www.ejercito.mil.co

EXPERIENCIA LABORAL

LA SUSCRITA COORDINADORA DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL DE YOPAL ESE

CERTIFICA:

Que, **MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO,** identificada con la cédula de ciudadanía Nº 47.433727 realizó su etapa lectiva y práctica como Técnico de Enfermería del SENA en El Hospital de Yopal ESE, a partir del 12 de septiembre del 2011 hasta el 11 de Marzo del 2012.

SUELDO MENSUAL $401.700=

La presente se expide en Yopal, hoy 23-05-2012 con destino al INTERESADO.

DORA ELSA BARRERA DUEÑAS

Proyectó: Alexandra Ovalle Rodriguez.
Técnico Administrativo
Talento Humano – NOMINA

GESTION DOCUMENTAL
Original: MIREIDA RODRIGUEZ
1ª Copia: Hoja de Vida
Serie y Subserie: ATH-26.1

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-08-08, 03:20:59 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2024
Empresa	MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO
CEDULA CIUDADANIA	CC 47433727
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065391241
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	832045048
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 12.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 7.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 5.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 300	$ 0
			SubTotales:	$ 12.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 12.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

Yopal, 25 de julio del 2024

Señores
ALCALDIA DE YOPAL
Secretaria de Desarrollo Social
Yopal, Casanare

Asunto: PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL

Respetados Señores.

Por medio de la presente yo MIREIDA RODRIGUEZ AFRICANO, identificada con cédula de ciudadanía número 47.433.727 de Yopal (Casanare), certifico que estuve vinculada a la ejecución del Contrato No. 1675 de 2024, cuyo objeto fue *"**Brindar soporte logístico para desarrollar eventos recreativos, culturales y educativos como estrategia para fortalecer acciones de sensibilización y prevención frente a la discapacidad, promoviendo el bienestar físico, cognitivo y emocional de la población con discapacidad del municipio de Yopal.**"*, en calidad AUXILIAR DE ENFERMERIA para desempeñar mi rol de primer respondiente en la jornada social, recreativa y cultural, denominada "hacemos visible lo invisible" dirigido a personas con discapacidad y sus cuidadores del municipio de Yopal; evento que tuvo lugar el día 24 de Julio de 2024.

De igual manera me permito certificar que SUMINISTROS EL BUEN SABOR, está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salario, prestaciones sociales, y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL).

El presente PAZ y SALVO se firma en Yopal Casanare a los 25 días del mes Julio del año 2024.

Firma:

MIREIDA RODRÍGUEZ AFRICANO
C.C. 47433727 de Yopal

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
C. C. 47.433.727 de Yopal Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.10.2

Registro fotográfico

Auxiliar de enfermería

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.10 Garantizar dos (02) personas naturales técnicos en auxiliar de enfermería con un (1) año de experiencia relacionada. Como apoyo a la realización de toda la actividad. Incluye todos los gastos inherentes al desarrollo del evento.

ANEXO 1.10.2

Descripción: Se garantizo el servicio de dos (2) auxiliares de enfermería para acompañar todas de las actividades de la jornada y estar atentas a cualquier eventualidad que requiera el primer respondiente.
Fecha: 24 de julio de 2024
Hora: 7:30 am
Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal - Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.11

Personal de logística

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

Personal de logística 1

Soporte pago de seguridad social
Paz y salvo por labor contratada

HOJA DE VIDA

I. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS	**YURY NATALIA RAMIREZ DIAZ**
IDENTIFICACIÓN:	C.C.No. 1.000.729.371 de Monterrey
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Bogotá, 24 de Marzo de 2002
ESTADO CIVIL	Soltera
DOMICILIO:	Carrera 11 No.23A- 06 barrió Alcaravanes
TELEFONO:	3214324383
MUNICIPIO	Monterrey Casanare

II. INFORMACIÓN ACADEMICA

SECUNDARIA:	Escuela Normal Superior Monterrey Casanare
TITULO OBTENIDO	BACHILLER ACADEMICO
SUPERIORES	Técnico Auxiliar de Enfermería INEC-Yopal Casanare. Técnico Administrativo en Salud INEC-Yopal Casanare.

CAPACITACIONES

Implementación de la Política de Seguridad al Paciente - 60 Horas SENA – Regional Casanare- 17/05/2019

Desarrollo de capacitaciones de la ruta de promoción y mantenimiento para la salud – 17 Horas- Secretaria de salud-Gobernación de casanare-17/12/2021

Fortalecimiento a la gestion publica- 60 Horas OCENSA–UNIVERSIDAD EAFIT -23/12/2021

Seminario en organiación y manejo de Archivos - 16 Horas- ESAP- Tunja - 22/03/2022

Curso en presupuesto público- 40 Horas - ESAP- Tunja- 10/10/2022

Taller de capacitación y actualiación en Competencias del aseguramiento en salud -9 Horas- SSD, MIN SALUD Y OIM- 19/10/2022

Curso en empleo público- 20 Horas- ESAP- Bucaramanga-16/07/2023

Diplomado políticas públicas – 80 Horas - ESAP- Manizales- 31/08/2023

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA **LABORATORIO CLINICO HUMANITY LTDA**
CARGO Auxiliar de Enfermería
TIEMPO SERVIDO 5 meses
LUGAR Monterrey Casanare

EMPRESA **CLINICA DEL ORIENTE LTDA**
CARGO Auxiliar Administrativo
TIEMPO SERVIDO 2 meses
LUGAR Yopal Casanare

EMPRESA **HOSPITAL REGIONAL DE LA**

	ORINOQUIA
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIEMPO DE SERVICIO	4 meses
LUGAR	Yopal Casanare
EMPRESA	**CLINICA CASANARE**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIEMPO SERVIDO	2 meses
LUGAR	Yopal Casanare
EMPRESA	**ALCALDIA MUNICIPAL**
CARGO	Apoyo a la gestión
TIEMPO SERVIDO	2 años 1 mes
LUGAR	Monterrey Casanare
EMPRESA	**SERVIINTEGRALES M&M S.A.S**
CARGO	Apoyo logístico
TIEMPO SERVIDO	2 años
LUGAR	Yopal Casanare

III. REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	HAROLD ORLANDO RODRIGUEZ
OCUPACIÓN	INGENIERO CIVIL
TELEFONO	350 217 9608
DOMICILIO	Yopal Casanare

IV. REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	**SHIRLEY ANDREA RAMIRE DIAZ**
PARENTESCO	Hermana
TELEFONO	3506276709
DOMICILIO	Monterrey Casanare

CERTIFICACION: Para todos los efectos legales Certifico que todas las respuestas e informaciones anotados por mí, en la presente hoja de vida son veraces. (Código Sustantivo del trabajo, art.62 Nral 1°), Régimen laboral Colombiano (Legis) Cod.1057.

YURY NATALIA RAMIREZ DIAZ
C.c. 1.000.729.371

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.729.371

RAMIREZ DIAZ
APELLIDOS

YURY NATALIA
NOMBRES

FIRMA

ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-2002

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

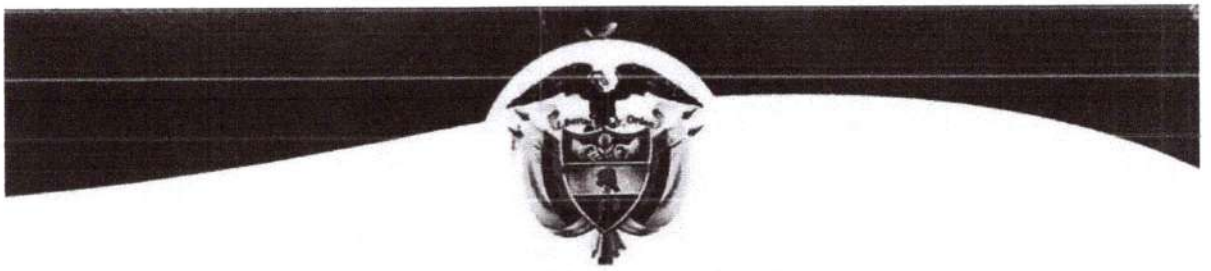
O- G.S. RH

F SEXO

10-SEP-2020 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4654000-01162621-F-1000729371-20200921 0071811810A 1 55470514



La República de Colombia
Y en su nombre

La Escuela Normal Superior
de Monterrey Casanare

Reconocida oficialmente por la Gobernación del Departamento de Casanare, según Resolución No. 0226 del 06 de febrero de 2018 y por el Ministerio de Educación Nacional, a través del Vice Ministro de Educación Superior por el cual autoriza el funcionamiento del programa de formación complementaria, según Decreto No 6988 de Agosto 6 de 2010

Confiere a:

Ramírez Díaz Jury Natalia

Identificado (a) con TI No 1000729371 de Monterrey

El Título de:

Bachiller Académico
Con profundización en Educación

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según el Proyecto Institucional, planes y programas vigentes

Lic. Pedro Felipe Aguillón Rincón
C.C. No 5.671.230 de Guaca (San)
Rector

Gladys Amaya Aguirre
C.C. No 23.466.830 de Tauramena
Secretaria

Libro de Registro N° 08 Acta N° 001 Folio N° 129

Dado en Monterrey - Casanare a los 14 días del mes de diciembre de 2018

No requiere registro según Decreto No 921 de 6 mayo de 1994, expedido por el ministerio de Educación

ESCUELA NORMAL SUPERIOR

ESCUELA NORMAL SUPERIOR
DE MONTERREY CASANARE

Dane: 185162000241 **Inscripción S.E 4201083**

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Monterrey - Casanare, a los 14 días del mes diciembre del año 2018 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del grado Once, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Escuela Normal Superior de Monterrey Casanare, institución aprobada y reconocida hasta grado Once en el nivel de Educación Media Vocacional, para otorgar título de Bachiller Académico con profundización en Educación, mediante Resolución N° 0226 del 06 de febrero de 2018 de la Secretaria de Educación del Departamento de Casanare y por el Ministerio de Educación Nacional, a través del Vice Ministro de Educación Superior por el cual Autoriza el Funcionamiento del Programa de Formación Complementaria según Decreto No 6988 de Agosto 6 de 2010.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica, media vocacional. Se procedió a otorgar,

EL TÍTULO DE
BACHILLER ACADÉMICO
CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

Ramírez Díaz Yury Natalia
TI N° 1000729371 de Monterrey

Es fiel copia del Acta General No. 001 folio 129 de fecha 14 de diciembre de 2018 que consta de 72 estudiantes, que inicia con Aguirre López Nidia Karina y cierra con Zamora Rivera Loren Michell.

Firmada por PEDRO FELIPE AGUILLON RINCÓN (Rector) y por GLADYS AMAYA AGUIRRE (Secretaria).

Dado en Monterrey Casanare, a los 14 días del mes de diciembre de 2018.

PEDRO FELIPE AGUILLON RINCÓN
C.C. No 5.651.230 de Guaca - Santander
Rector

GLADYS AMAYA AGUIRRE
C.C. No 23.466.830 de Tauramena
Secretaria

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL

EL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN INEC

Institución de Educación Para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento según Resolución 0919 del 08 de Julio de 1996 expedida por la Secretaría de Educación y Cultura del Municipio de Yopal

Confiere el Presente
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Como

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Resolución 0970 del 01 de septiembre de 2017 expedida por la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL MUNICIPIO DE YOPAL

A

Ramirez Diaz Yury Natalia

C.C. 1.000.729.371 de Monterrey

Quien cumplió satisfactoriamente los requerimientos académicos exigidos por la Institución, con una duración del programa de 1.800 horas.

Para constancia de lo anterior, se firma y sella en Yopal, a los 18 días del mes de junio de 2021.

Director(a)

Yined Corredor
Secretaria(o)

Certificado YOP-0000801 anotado en el Libro de Registro 2, bajo el Folio 301
Acta YOP-0000801 y Resolución 81 de 2021

Casanare

RESOLUCIÓN No. 0831 - DE 23 JUL 2021

"Por la cual se concede autorización para el desempeño de Auxiliar en Enfermería"

900 48

LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE

En uso de sus facultades constitucionales y legales, en especial las conferidas en Decretos 1875 de 1994, 1352 de 2000, Resolución 8211 de 1989 emanados del Ministerio de Salud y

CONSIDERANDO:

Que YURY NATALIA RAMIREZ DIAZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No.1.000.729.371 de Monterrey, solicita autorización para desempeñarse como Técnico Laboral en AUXILIAR EN ENFERMERIA, certificado de aptitud ocupacional por competencias que le otorgó EL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION Y CAPACITACION INEC, Registrado en Libro: 2, Certificado No.YOP-0000801, Folio:301, Resolución No:81, de fecha 18 de junio de 2021.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Autorizar a YURY NATALIA RAMIREZ DIAZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No.1.000.729.371 de Monterrey, para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional.

ARTÍCULO 2: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Yopal, a los 23 JUL 2021

MARIA CONSTANZA VEGA ORDUZ
Secretaria de Salud de Casanare

Revisó: Edilberto Orjuela Zea – Director Administrativo y Financiero
Celia Elena Gutiérrez Oropeza - profesional Universitario Grupo Talento Humano
Elaboró: Jhon Parra – Técnico Administrativo

serviintegralesmym@gmail.com
321 479 2734 / 311 592 1214
Calle 36A No. 27-39
Yopal - Casanare

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE SERVIINTEGRALES M&M S.A.S
NIT. 901.252.469-1

CERTIFICA QUE:

YURY NATALIA RAMIREZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.000.729.371 de Monterrey, prestó sus servicios a esta empresa bajo contrato labor en el cargo de APOYO LOGISTICO, dentro de los procesos de ejecución de contratos que maneja esta empresa.

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO LOGISTICO DENTRO DE LOS PROYECTOS QUE DESARROLLA LA EMPRESA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE Y DEMÁS LUGARES DE COLOMBIA.
Tiempo estimado de labor contratada	DOS (2) AÑOS
FECHA DE INICIO	MARZO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	JULIO DE 2024
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	1. Procesamiento de pedidos 2. Inventario en almacén 3. Organización de escenarios para eventos 4. Logística de eventos.

Se expide a solicitud del interesado, a los siete (7) días del mes de Marzo de 2024.

SERGIO ANDRÉS MENESES PICÓN
GERENTE (E)

LA CLINICA DEL ORIENTE LTDA
NIT 844.003.455-3

CERTIFICA QUE:

La señora: **YURY NATALIA RAMIREZ DIAZ,** identificada con cédula de ciudadanía No 1.000.729.371, Realizó 308 horas de prácticas, en nuestra institución como **TECNICO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD**, del 11 de Mayo al 30 de Junio del 2021.

La presente certificación se expide el 16 Julio 2.021. A solicitud de la interesada.

Atentamente,

DIANA ALEXANDRA RODRIGUEZ H
Administradora.
CLINICA DEL ORIENTE LTDA.

CLINICA DEL ORIENTE Ltda

Escaneado con CamScanner

Carrera 26 No. 14A-38 Interior 6 / Yopal, Casanare
Telefonos: (098) 635 4840 - 634 4598 / Celular: 310 569 2393
clinicadeloriente2001@yahoo.es

HUMANITY IPS	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	CODIGO: HUM-FOR-11
	PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL	FECHA: 01/06/2017
	CERTIFICACION LABORAL	VERSION: 01

Monterrey, Julio 16 de 2021.

Yo **DIANA YASMIN PEREZ MECHE**, Identificada con C.C. 47.442.280 expedida en Yopal - Casanare, en calidad de Representante Legal de la empresa HUMANITY LTDA SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD:

CERTIFICO QUE:

Que **YURY NATALIA RAMIREZ DIAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.000.729.371 de Monterrey (Cas), laboró en esta empresa desde el 01 de Agosto del 2020 hasta el 31 de diciembre del 2020, como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en el área de Toma de muestras de laboratorio Clínico.

Durante este tiempo demostró ser una persona responsable, honesta y cumplidora en las labores que se le asignaron, enfocándose siempre en propiciar espacios de aprendizaje de acuerdo a las necesidades del Usuario.

Si desea ampliar la información de esta recomendación, con gusto le atenderé en el momento que sea necesario.

Se expide en Monterrey, Casanare, a los dieciséis (16) días del mes Julio del 2021, por solicitud de la interesada.

Atentamente,

DIANA YASMIN PEREZ MECHE
Gerente
Humanity Ltda Servicios Integrales en Salud

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030729371		RAMIREZ DIAZ YURY NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 11#23a 06	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	83214434*6	9471161149	N	2024/08/20	2024/08/08	BANCOLOMBIA	0	$12,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$43,334	$7,000			$43,334	$5,500			$0	$0			$43,334	$300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$43,334**	**$7,000**			**$43,334**	**$5,500**			**$0**	**$0**			**$43,334**	**$300**		**$0**	**$0**
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$43,334**	**$7,000**			**$43,334**	**$5,500**			**$0**	**$0**			**$43,334**	**$300**		**$0**	**$0**
1	CC	1030729371	RAMIREZ YURY	230301	21	($910,003)	($145,600)	EPS037	21	($910,000)	($113,800)		0	$0	$0	14-23	21	($910,000)	($4,800)	0	$0	$0
2	CC	1030729371	RAMIREZ YURY	230301	21	$910,000	$145,600	EPS037	21	$910,000	$113,800		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	$4,800	0	$0	$0
3	CC	1030729371	RAMIREZ YURY	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$5,500		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$43,334**	**$7,000**			**$43,334**	**$5,500**			**$0**	**$0**			**$43,334**	**$300**		**$0**	**$0**

2024/08/08 03:58 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030729371		RAMIREZ DIAZ YURY NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 11#23a 06	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	8321443<6	9471161149	N	2024/08/20	2024/08/08	BANCOLOMBIA	0	$12,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$0	$0	$300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$300	$0	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,500	$0	$0	$5,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$5,500	$0	$0	$5,500
TOTAL				1	$12,800	$0	$0	$12,800

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

Yopal, 25 de julio del 2024

Señores
ALCALDIA DE YOPAL
Secretaria de Desarrollo Social
Yopal, Casanare

Asunto: PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL

Respetados Señores.

Por medio de la presente yo YURY NATALIA RAMIREZ DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía número 1.000.729.371 de Monterrey (Casanare), certifico que estuve vinculada a la ejecución del Contrato No. 1675 de 2024, cuyo objeto fue *"**Brindar soporte logístico para desarrollar eventos recreativos, culturales y educativos como estrategia para fortalecer acciones de sensibilización y prevención frente a la discapacidad, promoviendo el bienestar físico, cognitivo y emocional de la población con discapacidad del municipio de Yopal.**"*, en calidad APOYO LOGISTICO en la jornada social, recreativa y cultural, denominada "hacemos visible lo invisible" dirigido a personas con discapacidad y sus cuidadores del municipio de Yopal, evento que tuvo lugar el día 24 de Julio de 2024.

De igual manera me permito certificar que SUMINISTROS EL BUEN SABOR, está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salario, prestaciones sociales, y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL).

El presente PAZ y SALVO se firma en Yopal Casanare a los 25 días del mes Julio del año 2024.

Firma:

Nombre: YURY NATALIA RAMIREZ DIAZ
Cargo: APOYO LOGISTICO
C. C. 1.000.729.371 de Monterrey Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

Personal de logística 2

Soporte pago de seguridad social
Paz y salvo por labor contratada

SERGIO ANDRÉS MENESES PICÓN

Cedula de Ciudadanía:	**1.116.456.090 expedida en Aguazul (Casanare)**
Ciudad y Fecha Nacimiento:	**Sabana de Torres (Santander) 03 de Julio de 1990**
Dirección de Residencia:	**Calle 36 A # 27-39**
Ciudad:	**Yopal, (Casanare)**
Teléfono Móvil:	**3214792734**
Correo electrónico:	**directorfedc@gmail.com**

PERFIL

Abogado egresado de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, especialista en Derecho Administrativo de la Universidad del Rosario, con alta trayectoria laboral y profesional en contratación pública, conociendo de primera mano el funcionamiento de la estructura administrativa del estado, manejo de las herramientas establecidas para los procesos de selección como SECOP 1 y especialmente el SECOP 2, lo anterior con un énfasis administrativo desde el sector privado, haciendo posible el acceso a las oportunidades de negocio que ofrece la contratación estatal.

FORMACIÓN ACADEMICA

Postgrado:	**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO**
Programa:	Especialización en Gerencia de Empresas
Ciudad:	Yopal
Año – Mes de Terminación	En curso
Postgrado:	**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO**
Programa:	Especialización en Derecho Administrativo
Ciudad:	Bucaramanga
Año – Mes de Terminación	2022-03
Pregrado:	**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA**
Programa:	Derecho
Ciudad:	Bucaramanga
Año – Mes de Terminación:	2020-12

Secundaria:	**COLEGIO CAMILO TORRES RESTREPO**
Titulo Obtenido:	Bachiller Académico
Ciudad:	Aguazul
Año – Mes de Terminación:	2006-12

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa o Entidad:	**SERVIINTEGRALES M&M S.A.S**
Cargo:	Coordinador de Eventos y Logística
Jefe Inmediato:	Andrea Martínez Díaz – Gerente
Teléfono:	311 592 1214
Ciudad:	Yopal (Casanare)
Año:	2019 – 2020

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:	**JUAN CAMILO PALACIOS**
Empresa o Entidad:	Escuela de Administración Pública "ESAP"
Cargo:	Profesional de Apoyo
Teléfono:	3115290942

Nombre:	**ANDREA MARTÍNEZ DÍAZ**
Empresa o Entidad:	SERVIINTEGRALES M&M S.A.S
Cargo:	Gerente
Teléfono:	3115921214

SERGIO ANDRÉS MENESES PICÓN
C.C. 1.116.546.090

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.116.546.090**

MENESES PICON

APELLIDOS

SERGIO ANDRES

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1990**

SABANA DE TORRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

15-JUL-2008 AGUAZUL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4600100-00856107-M-1116546090-20161017 **00518**70196A 1 1794142697

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Educativo
« Camilo Torres Restrepo »

Aguazul-Casanare

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare, según Resolución No. [illegible] del 17 de Noviembre de [illegible]

Confiere A:

Sergio Andrés Meneses Picón

Identificado (a) con T.I. No. 900703-02744 de Aguazul

El Título de:

Bachiller Académico

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

Rector
[illegible]
C.C. [illegible] de Aguazul

Secretaria
[illegible]
C.C. [illegible] de Aguazul

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de [illegible])
Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. .... Folio No. .... Diploma No. ________

serviintegralesmym@gmail.com
321 479 2734 / 311 592 1214
Calle 36A No. 27-39
Yopal - Casanare

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE
SERVI INTEGRALES M&M S.A.S.
NIT. 901.252.469-1

CERTIFICA:

Que el Señor **SERGIO ANDRÉS MENESES PICÓN,** identificado con cedula de ciudanía No. 1.116.546.090 expedida en el municipio de Aguazul, laboró con nuestra empresa, de acuerdo a las siguientes condiciones:

TIPO Y No. DE CONTRATO	Término Indefinido – CTI 009
OBJETO	El EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR, y este se obliga: a poner al servicio del EMPLEADOR, toda su capacidad normal de trabajo como COORDINADOR DE EVENTOS Y LOGISTICA.
FECHA DE INICIO	5 de marzo de 2019
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2020
DURACION	1 año y 9 meses
REMUNERCIÓN	1 SMMLV

Se expide a solicitud del interesado, en el municipio de Yopal, a los nueve (9) días del mes de agosto de 2022.

Andrea Martinez.
ANDREA MARTINEZ DIAZ
GERENTE
CEL. 3115921214

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1116546090	SERGIO ANDRES MENESES PICON	Cll 36 a 27 39	3214792734	directorfedc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	09/08/2024	79374128	$370.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Duplicado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1116546090	MENESES FICON SERGIO ANDRES	3	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1116546090	SERGIO ANDRES MENESES PICON		Cll 36 a 27 39	3214792734	directorfedc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	09/08/2024	79374128	$370.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

Yopal, 25 de julio del 2024

Señores
ALCALDIA DE YOPAL
Secretaria de Desarrollo Social
Yopal, Casanare

Asunto: PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL

Respetados Señores.

Por medio de la presente yo SERGIO ANDRES MENESES, identificada con cédula de ciudadanía número 1.116.456.090 de Aguazul (Casanare), certifico que estuve vinculada a la ejecución del Contrato No. 1675 de 2024, cuyo objeto fue *"**Brindar soporte logístico para desarrollar eventos recreativos, culturales y educativos como estrategia para fortalecer acciones de sensibilización y prevención frente a la discapacidad, promoviendo el bienestar físico, cognitivo y emocional de la población con discapacidad del municipio de Yopal.**"*, en calidad APOYO LOGISTICO en la jornada social, recreativa y cultural, denominada "hacemos visible lo invisible" dirigido a personas con discapacidad y sus cuidadores del municipio de Yopal, evento que tuvo lugar el día 24 de Julio de 2024.

De igual manera me permito certificar que SUMINISTROS EL BUEN SABOR, está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salario, prestaciones sociales, y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL).

El presente PAZ y SALVO se firma en Yopal Casanare a los 25 días del mes Julio del año 2024.

Firma:

Nombre: SERGIO ANDRES MENESES
Cargo: APOYO LOGISTICO
C. C. 1.116.456.090 de Aguazul (Casanare)

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

Personal de logística 3

Soporte pago de seguridad social
Paz y salvo por labor contratada

HOJA DE VIDA

PERFIL PROFESIONAL

Soy Técnico Laboral en Auxiliar Contable y Financiera, ademas de ello soy una persona responsable y comprometida con el cumplimiento de mis actividades dando cumplimiento a las normas establecidas por la organización, doy de fácil adaptación al desarrollo de trabajo en equipo promoviendo soluciones creativas y asertivas dando cumplimiento a lo establecido.

cuento con experiencia en el sector administrativo y operativo realizando funciones tales como digitación de documentos para presentar auditorias, almacenista, auxiliar de compras, turnos 27/7 en EDS de servicio como administradora donde debía presentar datos actualizados de clientes morosos o con saldos a favor, control y suministro de combustible flota interna.

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS:	Deny Fernanda Cataño Garces
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.118.581.211
FECHA DE NACIMIENTO:	01 de diciembre de 1997
LUGAR DE NACIMIENTO:	Yopal - Casanare
ESTADO CIVIL:	Soltero
DIRECCIÓN:	calle 43 carrera 11ª 157
TELÉFONO:	318 654 85 31
CORREO ELECTRONICO:	fernandacata97@gmail.com

HOJA DE VIDA

INFORMACIÓN ACADEMICA

PRIMARIOS: INSTITUCION EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA

SECUNDARIOS: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL TALADRO - 2014

OTROS ESTUDIOS: TEGNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA

ENGLISH DOT WORKS BEGINNER – INGLÉS - (VIRTUAL)

ENGLISH DOT WORKS 1 (INGLES) - (VIRTUAL)

ENGLISH DOT WORKS 2 (INGLES) - (VIRTUAL) ENGLISH

DOT WORKS 3 (INGLES) - (VIRTUAL)

TECNICO LABORAL AUXILIAR CONTABLE FINANCIERO

HOJA DE VIDA

REFERENCIAS LABORALES

NOMBRE:	HECTOR HERNANDO PEÑA (2015)
CELULAR:	3232482181
CARGO:	EMPRESARIO
NOMBRE:	CARMENZA SANCHEZ (2014)
CELULAR:	3134668391
CARGO:	CONTADORA
NOMBRE:	ADRIANA VILLAREAL (2017)
CELULAR:	3115250864
CARGO:	JEFE DE TALENTO HUMANO

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	MARIA GARCES CACHAY
TELEFONO:	312 488 1413
OCUPACION:	AMA DE CASA
NOMBRE:	WILTON JAVIER VIVAS ROA
TELEFONO:	320 961 2508
OCUPACION:	APRENDIZ DE AUTOMATIZACION.
NOMBRE:	REINALDO ALFONSO MORA ESTEPA
TELEFONO:	311 867 3227
OCUPACION:	TECNICO EN FARMACIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.541.211

CATAÑO GARCES

APELLIDOS

DENNY FERNANDA

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1997

YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

07-ENE-2016 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

[redacted]

HOJA DE VIDA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL TALADRO

Yopal – Casanare

Dane: 285001002923 *Icfes: 116392*

Acta de Grado

En la Vereda El Taladro de Yopal Casanare a los 4 días del mes de Diciembre de 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los Suscritos Rectora y Secretario, en la Rectoría de la "INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA EL TALADRO" antes LUIS FELIPE CASTILLO, de la Vereda El Taladro. Institución aprobada en los Niveles de Preescolar, Básica y Media Técnica con especialidad en Agropecuaria por la Secretaria de Educación Municipal, para otorgar el Título de Bachiller en la Especialidad Técnica Agropecuarias, segun Resolución No. 1205 del 20 de Septiembre de 2010.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Agropecuarias

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

Denny Fernanda Cataño Garcés

Identificado (a) con T.I. N° 1.118.541.211 de Yopal, Casanare

Es fiel copia tomada del Acta General N° 011 del 4 de Diciembre de 2014, que consta de 22 estudiantes que inicia el Nombre de: ALARCÓN ROBLES DEICY PAOLA y cierra con el nombre de: ZAPATA GRANADOS DANIEL.

Firmada y sellada por Lic. GLORIA AIDEE FLÓREZ GUERRERO (Rectora)

y RAFAEL TORRES VARGAS(Secretario)

Dada en la Vereda El Taladro de Yopal Casanare, a los 4 días del mes de Diciembre de 2014.

Lic. GLORIA AIDEE FLÓREZ GUERRERO
C.C. No.46.362.712 de Sogamoso Boyacá
Rectora

RAFAEL TORRES VARGAS
C.C. No. 74.859.922 de Yopal
Secretario

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de 1982 No requiere autenticación de firmas

COMERCIALIZADORA SONED
Nit. 28.831.966-6 TEL. 099 2703395

HOJA DE VIDA

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Técnica Agropecuaria

" El Taladro "

Yopal - Casanare

Institución reconocida oficialmente mediante la Resolución No. 1203 del 20 de Septiembre de 2010, emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Yopal Casanare.

Confiere a:

Denny Fernanda Cataño Garcés

Identificado (a) con T.I. Nº 1.118.541.211 de Yopal, Casanare

El Título de:

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Agropecuarias

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes del proyecto Educativo Institucional

Lic. Gloria Aldee Flórez Guerrero
C.C. Nº [illegible] de Sogamoso (Boyacá)
Rectora

Rafael Garcés Barrios
C.C. Nº [illegible] de Yopal
Secretario

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 021 de 1.994)
Anotado en el Control interno del plantel en el
Libro No. 02 Folio No. 4

Dado en Yopal Casanare, a los 01 días del mes de Diciembre de 2014

serviintegralesmym@gmail.com
321 479 2734 / 311 592 1214
Calle 36A No. 27-39
Yopal - Casanare

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE SERVIINTEGRALES M&M S.A.S
NIT. 901.252.469-1

CERTIFICA QUE:

DENY FERNANDA CATAÑO GARCES, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.118.581.211 de Yopal Casanare, prestó sus servicios a esta empresa bajo contrato labor en el cargo de APOYO LOGISTICO, dentro de los procesos de ejecución de contratos que maneja esta empresa.

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO LOGISTICO DENTRO DE LOS PROYECTOS QUE DESARROLLA LA EMPRESA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE Y DEMÁS LUGARES DE COLOMBIA.
Tiempo estimado de labor contratada	UN (1) AÑO, SEIS (6) MESES
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE AGOSTO DE 2024
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	1. Procesamiento de pedidos 2. Inventario en almacén 3. Organización de escenarios para eventos 4. Logística de eventos.

Se expide a solicitud del interesado, a los Nueve (9) días del mes de Agosto de 2024.

SERGIO ANDRÉS MENESES PICÓN
GERENTE (E)

HOJA DE VIDA

- Manejo de Residuos Industriales
- Alquiler de Maquinaria
- Carromachos
- Camiones de vacio
- Volquetas selladas
- Camión grua
- Frack Tanx

CONSTANCIA LABORAL

Como representante legal de **SERPET JR Y CIA. S.A.S** con **NIT. 800.001.845-3,** doy constancia que la Señorita **DENNY FERNANDA CATAÑO GARCES** identificado(a) con Cédula de ciudadanía No 1.118.541.211 de Yopal (Casanare), laboró en nuestra empresa como **APRENDIZ SENA ETAPA PRODUCTIVA** de acuerdo a su formación como **TECNOLOGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA, desde el 14 de Junio de 2017 hasta el 13 de Diciembre de 2017.**

Se expide a solicitud de la interesada a los catorce (14) días del mes de Diciembre de 2017.

En su efecto firma:

JOSE REINALDO PARRA
Gerente General
Serpet JR y Cia Sas.

Carrera 30 No. 46-140 Barno Americas • Tel.: +57(1) 747 76 05 • Cels.: 312 582 2013 • 313 804 1502 • 321 424 1990
pedidos@serpetjr.com / www.serpetjr.com / Yopal, Casanare • Colombia

CONSTANCIA LABORAL

Como representante legal de **SERPET JR Y CIA. S.A.S** con **NIT. 900.001.845-3,** doy constancia que el (la) Señor(a) **DENNY FERNANDA CATAÑO GARCES identificado**(a) con la cedula de ciudadanía No 1118541211, laboró en la empresa en los siguientes cargos:

AUXILIAR DE ALMACEN del 03 de julio de 2018 al 02 de mayo de 2020.
AUXILIAR DE TANQUEO del 03 de mayo de 2020 al 05 de octubre de 2022.

Se expide copia a solicitud del interesado a los 05 días del mes de octubre de 2022.

En su efecto firma,

JOSE REINALDO PARRA
Gerente General
Serpet JR y Cia Sas.

Fernando Garces
1118541211

Nota: Únicamente valido en original

SERPET JR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901252469-1	SERVIINTEGRALES MYM SAS		CRA 37 32 11	3214792734	serviintegralesmym@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	09/08/2024	79372540	$318.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Solidaria	Extranjero	Colom. exterior	Sustitución	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118541211	CASTAÑO GARCES DEY FERNANDA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901252469-1	SERVIINTEGRALES MYM SAS	CRA 37 32 11	3214792734	serviintegralesmym@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	09/08/2024	79372540	$318.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	52.000	52.000
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	318.800	318.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

Yopal, 25 de julio del 2024

Señores
ALCALDIA DE YOPAL
Secretaria de Desarrollo Social
Yopal, Casanare

Asunto: PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL

Respetados Señores.

Por medio de la presente yo DENY FERNANDA CATAÑO GARCES, identificada con cédula de ciudadanía número 1.118.581.211 de Yopal (Casanare), certifico que estuve vinculada a la ejecución del Contrato No. 1675 de 2024, cuyo objeto fue *"**Brindar soporte logístico para desarrollar eventos recreativos, culturales y educativos como estrategia para fortalecer acciones de sensibilización y prevención frente a la discapacidad, promoviendo el bienestar físico, cognitivo y emocional de la población con discapacidad del municipio de Yopal.**"*, en calidad APOYO LOGISTICO en la jornada social, recreativa y cultural, denominada "hacemos visible lo invisible" dirigido a personas con discapacidad y sus cuidadores del municipio de Yopal, evento que tuvo lugar el día 24 de Julio de 2024.

De igual manera me permito certificar que SUMINISTROS EL BUEN SABOR, está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salario, prestaciones sociales, y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL).

El presente PAZ y SALVO se firma en Yopal Casanare a los 25 días del mes Julio del año 2024.

Firma:

Nombre: DENY FERNANDA CATAÑO GARCES
Cargo: APOYO LOGISTICO
C. C. 1.118.581.211 de Yopal (Casanare)

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

Personal de logística 4

Soporte pago de seguridad social
Paz y salvo por labor contratada

Email: Claudia.milena27@hotmail.com
Dirección: Km 3, vía morichal, conjunto granahorrar, casa 11
Yopal Casanare
Teléfono: 313 703 8852

CLAUDIA MILENA MONTEJO CARO

PSICÓLOGA
ESPECIALISTA EN GESTIÓN GERONTOLOGICA

Psicóloga, especialista en gestión Gerontológica, con experiencia en diferentes ámbitos laborales, tanto públicos como privados. Me caracterizo por ser una persona que cuenta con actitudes para una escucha activa, facilidad de aprendizaje, líder, creativa, emprendedora y responsable.

Yopal, Casanare
04 de Enero al 03 de Junio de 2024

Coordinadora del talento Humano
SERVIINTEGRALES M&M S.A.S
321 92734

Preste mi servicio profesional para coordinadora del área de talento humano, donde desarrolle procesos de capacitación, validación de hojas de vida de acuerdo al proyecto a desarrollar. De la misma manera estructure las funciones a ejecutar de acuerdo a cada proyecto.

Yopal, Casanare
Febrero 2015 – 25 Agosto 2016

Psicóloga Voluntaria
Fundación Mujer Vida - FUNMUVI
311 6294547
Desarrolle diversos talleres como voluntaria en la fundación, la cual está dedicada a la lucha por la equidad de género, entregando herramientas a las mujeres y familias para que empoderen desde la dignificación y puesta en acción de sus derechos ante el estado y sociedad.

Yopal, Casanare
Enero 2014-Enero 2015

Coordinadora del talento Humano
SERVIINTEGRALES M&M S.A.S
Apoyo logístico
Brinde mi servicio dentro de contrato obra labora para desempeñar actividades de apoyo logístico en la ejecución de contratos que maneja la empresa.

Tauramena, Casanare
Marzo 2013- 30 Abril 2026

Psicóloga
Fundación Fuerzas Especiales Del Cielo
321 4792734
Desarrolle diversas actividades sociales y asistenciales en los diferentes barrios y veredas del municipio de Tauramena (Casanare), especialmente a población farmacodependiente, realizando talleres y visitas de monitoreo.

Páez, Boyacá
07 febrero 2013 – 31 Diciembre 2013

Cogestora Social
Universidad Pontificia Bolivariana
Estrategia UNIDOS
7501239 – Garagoa
Estuve vinculada a la estrategia Unidos, definida por la Agencia Nacional para la superación de la pobreza extrema, en la cual brinde un acompañamiento a grupos familiares en condiciones de extrema vulnerabilidad, para lo cual coordine programas y acerque las ofertas institucionales y programas sociales para mejorar la calidad de vida de las familias focalizadas.

Tunja, Boyacá
15 Junio 2010 – 15 Diciembre 2011

Coordinadora Área Social
Compañía Teatral "Origen"
315 8468448 – 312 4316412
Coordine el área social de la compañía en la ejecución de investigación, procesos pedagógicos y lúdicos, campañas educativas y trabajo social en diferentes comunidades del departamento de Boyacá, para estamentos públicos y privados en los que la compañía tenía convenios.

EDUCACIÓN

Páez, Boyacá
Diciembre 2006

Bachiller Técnico con especialidad en Informática
Colegio de educación Básica y media técnica José Antonio Páez.
Acta general de grado No. 030

Tunja, Boyacá
Diciembre 2012

Título profesional en Psicología
Universidad Pedagógica y tecnológica de Colombia – UPTC.
Acta de grado No. CP 127.
Tarjeta profesional No. 132953

Santa Rosa de Osos, Antioquia
26 Abril 2021 – 27 Mayo 2022

Especialización en Gestión Gerontológica
Fundación Universitaria, Católica del Norte
Facultad de Educación y Ciencias Sociales
Acta de Grado N° 181

INVESTIGACIONES

Tesis Pregrado
Conducta de Juego desadaptativo en mujeres de la ciudad de Tunja

Referencia
Dra. Sandra Yolima Pineda. UPTC, Facultad Ciencias de la Salud, escuela de Psicología. Contacto: sandrayolimapinedamoreno@gmail.com, 301 232 70 29
Relación: directora de tesis

REFERENCIAS PERSONALES

DIEGO ANDRES MATEUS. Economista, especialista en Gestión y Planificación del desarrollo urbano y regional.
Gerente Sinapsis consultores
Contacto: 311 849 84 45

ADRIANA CAROLINA CRUZ LIZCANO. Abogada
Servidor público en Ministerio del Trabajo
Contacto: 311 205 71 81

Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la presente hoja de vida es totalmente cierta y puede ser verificada en su totalidad.

CLAUDIA MILENA MONTEJO CARO
C.C No. 1049620554 Tunja, Boyacá

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio de Educación Básica y Media Técnica
"José Antonio Páez"

Páez - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá según Resolución No. 2412 del 19 de octubre de 2004,

Confiere a

Clauclia Milena Montejo Caro

Identificado(a) con T.I. No. 900327-62114 Expedida en Tunja

El Título de

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Informática

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Pbro. Baudilio Huertas Toro
Rector E.

Maritza Carvajal Barrera
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado al Folio No. 145 Libro de Registro No. 001

Acta de Grado No. 030 de fecha 01 de diciembre de 2006

Dado en Páez, a 01 de diciembre de 2006

SEGURA EDITORES

COLEGIO DE EDUCACION BASICA Y MEDIA TECNICA "JOSE ANTONIO PAEZ"

PAEZ - BOYACA

DANE 115514000249
INSCRIPCION 0631017
JORNADA

Acta Individual de Grado

En la ciudad de PAEZ a los 1 días del mes de DICIEMBRE del año 2006

se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoría del (la) **COLEGIO DE EDUCACION BASICA Y MEDIA TECNICA "JOSE ANTONIO PAEZ"**

institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media TECNICA

y AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA

para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad TECNICA, SEGUN RESOLUCION No.2412 DEL 19 DE OCTUBRE DE 2004

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media TECNICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD EN INFORMATICA

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

CLAUDIA MILENA MONTEJO CARO

T.I. 900327-62114 DE TUNJA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 030 de fecha DICIEMBRE 1 DE 2006 que consta de 19 estudiantes y que comienza con el nombre de ALFONSO DAZA LEIDY JUDITH

y se cierra con el nombre de SUAREZ BAUTISTA YINA LISBET

Firmada y sellada por PBRO. BAUDILIO HUERTAS TORO (Rector(a))

y MARITZA CARVAJAL BARRERA (Secretario(a)).

Dada en PAEZ a los 1 días del mes de DICIEMBRE del año 2006

Firmado y Sellado por

Rector(a),
C.C. No. 4.290.400 DE UMBITA

Secretario(a),
C.C. No. 23.415.134 DE PAEZ

Diploma No

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Claudia Milena Montejo Caro

C. C. Nº 1.049.620.554 de Tunja (Boyacá)

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

Psicóloga

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 10 días del mes de diciembre de 2012

SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA
Reconócese este Título para todos los efectos legales:
Resolución No. 0694
Ciudad 27 ABR 2014
FIRMA:
Secretario

Admisiones y Control
de Registro Académico
Diploma No. 75735
Libro de Registro No. 47
Folio No. 300
Fecha 10-12-2012

Rector

Secretario General

Decano

Coordinador

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Uptc
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

COPIA DE ACTA DE GRADO

De: MONTEJO CARO CLAUDIA MILENA

ACTA DE GRADO No. CS 127. En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los 10 días de Diciembre de 2012, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, teniendo en cuenta que el(la) estudiante MONTEJO CARO CLAUDIA MILENA identificado con C.C No. 1049620554 expedida en TUNJA, ha cursado y aprobado, con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera profesional, cumpliendo con el requisito de grado estatutario (Trabajo de Grado con nota Satisfactorio) , para obtener el Título profesional de:

PSICOLOGA

De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No. 4876 de fecha 10 de Diciembre de 2012 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad , en nombre de la República de Colombia por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el título mencionado y lo declara idóneo para ejercer su profesión; en testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Diploma, el cual queda registrado en el Libro 47, Folio 300 del 10 de Diciembre de 2012.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

RECTOR (Firmado) GUSTAVO ORLANDO ALVAREZ ALVAREZ
SECRETARIO GENERAL (Firmado) SULMA LILIANA MORENO GOMEZ
DECANO DE LA FACULTAD (Firmado) LUCIA CARLOTA RODRIGUEZ BARRETO
SECRETARIO DE LA FACULTAD (Firmado) MERY MOZO FONSECA

Se expide en Tunja a los 10 días de Diciembre de 2012

MARIO MENDOZA MORA
COORDINADOR DE ADMISIONES Y CONTROL
DE REGISTRO ACADÉMICO

SULMA LILIANA MORENO GOMEZ
SECRETARIO GENERAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

La Fundación Universitaria Católica del Norte

Resolución N°. 1671 del 20 de mayo de 1997 del Ministerio de Educación Nacional

Confiere a:

CLAUDIA MILENA MONTEJO CARO

C.C. Nº. 1049620554

El Título de:

ESPECIALISTA EN GESTIÓN GERONTOLÓGICA

Por haber cumplido todos los requisitos académicos y legales, exigidos por los estatutos universitarios.

Expedido en Santa Rosa de Osos - Antioquia, el día 27 del mes Mayo del año 2022

Rector

Secretaría General

Dirección Académica

Folio Nº. 126

Registro Nº. 3766

Código Seguro de Verificación: CZYR5tabmIr3upWh

Código de Seguridad: 2732-AA-001248

OFICINA ADMISIONES Y REGISTROS

COPIA DIGITAL AUTÉNTICA

serviintegralesmym@gmail.com
321 479 2734 / 311 592 1214
Calle 36A No. 27-39
Yopal - Casanare

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE SERVIINTEGRALES M&M S.A.S
NIT. 901.252.469-1

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA MILENA MONTEJO CARO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.049.620.554 de Tunja, Boyacá prestó sus servicios profesionales en esta empresa con un **EXCELENTE** desempeño y de acuerdo a las siguientes características:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	1619 del 04 de Enero de 2024
OBJETO	PRETACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DENTRO DE LOS PROYECTOS QUE DESARROLLA LA EMPRESA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE Y DEMÁS LUGARES DE COLOMBIA.
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES
FECHA DE INICIO	4 DE ENERO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE JUNIO DE 2024
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	1. Planificar, organizar y dirigir la selección y capacitación del talento humano que ingresa a la organización. 2. Verificación y organización de hojas de vida del talento humano. 3. Apoyo a la estructuración de funciones de acuerdo a los proyectos a ejecutar.

Servi IntegralesM&M
CATERING & LOGISTICA

serviintegralesmym@gmail.com
321 479 2734 / 311 592 1214
Calle 36A No. 27-39
Yopal - Casanare

	4. Articular acciones con el profesional HSE en aras de desarrollar programas de prevención de accidentes laborales. 5. Brindar una escucha activa a los colaboradores, propendiendo por una una buena salud mental. 6. Orientar sobre la solución pacífica de conflictos a través de una cultura de diálogo y concertación. 7. Identificar los factores protectores y de riesgo de los colaboradores. 8. Realizar evaluación del clima laboral cuando sea requerido. 9. Apoyar las actividades que se requieran dentro de la ejecución de los diferentes proyectos que maneja la empresa. 10. Las demás actividades derivadas de su perfil que sean necesarias para lograr el cumplimiento efectivo de los objetivos de la organización.

Se expide a solicitud del interesado, a los cinco (5) días del mes de Junio de 2024.

SERGIO ANDRÉS MENESES PICÓN
GERENTE (E)

funmuvi
FUNDACIÓN MUJER VIDA

Manizales, 25 de agosto de 2016

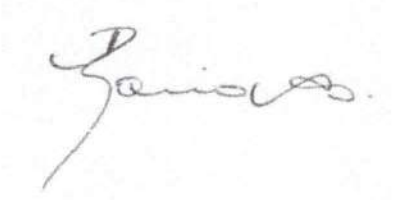
LA FUNDACION MUJER VIDA – FUNMUVI
Nit.810.006.592-4

HACE CONSTAR:

Que la señora CLAUDIA MILENA MONTEJO, identificada con cédula Nro. 1049620554 de Tunja (Boyacá), desde Febrero del año 2015 hasta la fecha, se encuentra como voluntaria, realizando una labor social, ambiental con diferentes talleres en la comunidad.

Esta constancia se expide a solicitud de la interesada.

Cordialmente,



MARIA ROCIO ARCILA SANCHEZ
Representante Legal FUNMUVI
Celular; 311 629 4547
Correo: funmuvi.org@gmail.com

serviintegralesmym@gmail.com
321 479 2734 / 311 592 1214
Calle 36A No. 27-39
Yopal - Casanare

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE SERVIINTEGRALES M&M S.A.S
NIT. 901.252.469-1

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA MILENA MONTEJO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.049.620.554, prestó sus servicios a esta empresa bajo contrato labor en el cargo de APOYO LOGISTICO, dentro de los procesos de ejecución de contratos que maneja esta empresa.

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO LOGISTICO DENTRO DE LOS PROYECTOS QUE DESARROLLA LA EMPRESA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE Y DEMÁS LUGARES DE COLOMBIA.
Tiempo estimado de labor contratada	UN (1) AÑO
FECHA DE INICIO	09 DE ENERO DE 2014
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE ENERO DE 2015
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	1. Procesamiento de pedidos 2. Inventario en almacén 3. Organización de escenarios para eventos 4. Logística de eventos.

Se expide a solicitud del interesado, a los dieciséis (16) días del mes de Agosto de 2015.

SERGIO ANDRÉS MENESES PICÓN
GERENTE (E)

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN
FUERZAS ESPECIALES DEL CIELO
NIT. 900.353.360-6

CERTIFICA QUE:

La señora, **CLAUDIA MILENA MONTEJO CARO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.049.620.554 expedida en Tunja, prestó sus servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, a esta fundación, en el desarrollo de las actividades sociales y asistenciales que se desarrollaron en los diferentes barrios y veredas del municipio de Tauramena (Casanare), especialmente a población farmacodependiente, realizando talleres y visitas de monitoreo. Lo anterior a partir del 4 de marzo de 2013 hasta el 30 de abril de 2016, tiempo en el cual aportó todo su conocimiento y disposición para el apoyo al personal atendido por esta fundación.

Se expide en el municipio de Tauramena, a los 5 días del mes de mayo de 2016.

SERGIO ANDRES MENESES PICON
R/L F.E.D.C.

Universidad Pontificia Bolivariana

EL SUSCRITO DIRECTOR DE INVESTIGACIONES Y TRANSFERENCIA DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA
NIT 890.902.922-6

HACE CONSTAR QUE:

CLAUDIA MILENA MONTEJO CARO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.049.620.554 de Miraflores- Boyacá, estuvo vinculado(a) a la Universidad Pontificia Bolivariana Seccional Bucaramanga mediante contrato de prestación de servicios como Cogestor(a) Social de la Estrategia UNIDOS Microrregión 29 definida por la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema, en el Municipio de PAEZ- BOYACÁ y en los siguientes periodos:

- 07 de febrero de 2013 al 31 de diciembre de 2013.
- 01 de enero de 2014 al 31 de Enero de 2014.

De acuerdo a los contratos suscritos las actividades a desarrollar fueron las siguientes:

1. Participar de los procesos de Capacitación a los cuales sea convocado por el equipo de coordinación del Operador Social de acuerdo al Plan de Formación y Capacitación.
2. Participar en los procesos de formación y capacitación que lideren las instituciones prestadoras de servicios de manera que se garantice la entrega de información precisa y oportuna a las familias pertenecientes a la Red UNIDOS.
3. Participar de las sesiones de refuerzo a las capacitaciones cuando sea necesario.
4. Realización de informes de su gestión que permitan realizar los procesos de empalme e inducción a los nuevos actores de la Estrategia que contrate el operador.
5. Brindar información encaminada a la consolidación de procesos de sistematización de experiencias y gestión del conocimiento que permitan fortalecer el aprendizaje organizacional y de la Estrategia.
6. Participar de las jornadas de cualificación en oferta.
7. Presentar informes de la labor realizada en campo.
8. Brindar a las familias beneficiarias de la Red UNIDOS atención de Calidad en términos de la pertinencia y claridad de la información que suministra y registra, su periodicidad y la calidez con la que realiza su labor.
9. Participar en las capacitaciones de acuerdo con los lineamientos del Profesional de Capacitación.
10. Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en el municipio a su cargo.
11. Participar en la coordinación de la organización y programación del trabajo en campo.
12. Realizar los planes de trabajo de acuerdo a lo establecido por el supervisor del contrato.
13. Captura y sincronización de información de las familias en el sistema de información de UNIDOS.
14. Identificar y canalizar las demandas por parte de las familias, sobre ampliación, modificación o introducción de programas y proyectos.
15. Asistir a los Consejos Municipales de Política Social en los casos que sea necesaria su participación.
16. Canalizar información de organizaciones sociales que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario.
17. Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos étnicos, población en situación de desplazamiento, personas discapacitadas, niñez y adulto mayor) cuando corresponda.
18. Apoyar en los casos que se requiera al Delegado Municipal en la implementación de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT, entre otras).
19. Garantizar y responder por el buen uso y adecuado funcionamiento del dispositivo de captura, cartillas, manuales, etc.
20. Atender la información y directrices enviadas desde nivel nacional, con respecto a temas relacionados con el funcionamiento del Sistema de Información, soporte técnico y soluciones.

Vigilada Mineducación

27.01.20

PL - 505 - 005

Universidad Pontificia Bolivariana

21. Realizar las evaluaciones realizadas al final de los procesos de capacitación en temas relacionados con el uso del Sistema de Información.
22. Reporte de casos a la Mesa de Ayuda, con relación a los inconvenientes presentados en el SISTEMA UNIDOS.
23. Hacer entrega al finalizar el contrato, de los equipos que le son entregados.
24. Aceptar los procesos de evaluación que le sean aplicados como Cogestor Social de UNIDOS.
25. Difundir en las familias UNIDOS las convocatorias que se abran en las diferentes instituciones y en las que se pueda focalizar población vinculada a la Estrategia.
26. Las demás derivadas, inherentes y necesarias para el desarrollo del objeto contractual.

Se expide por solicitud del interesado el 27 de enero de 2020.

ARIEL RENE CARREÑO OLEJUA
Director de Investigaciones y Transferencia
Deysy D.

Vigilada Mineducación

SEDE MEDELLÍN Campus de Laureles Circular 1ª Nº 70-01 / Teléfono: (057) (4) 4159015 / Fax (057) (4) 2502080 / Apartado Aéreo 56006 / E-mail: comrelp@upb.edu.co
SECCIONAL BUCARAMANGA Autopista Piedecuesta Km 7 / Teléfono (057) (7) 6796220 / Fax: (057) (7) 6796221 / E-mail: info@upb.edu.co
SECCIONAL MONTERÍA Km. 8 Cereté / Teléfono: (057) (4) 7860146 / Fax: (057) (4) 7860912 / E-mail: crelnter@upbmonteria.edu.co
SECCIONAL PALMIRA Seminario Cristo Sacerdote, Km. 1 – Vía Tienda Nueva / Teléfono: (057) (2) 2702545 / Fax: (057) (2) 2723121 / E-mail: unbpalmira@upb.edu.co
www.upb.edu.co / Colombia / Suramérica

COMPAÑÍA TEATRAL "ORIGEN"

CERTIFICA

Que la señorita Claudia Milena Montejo Caro Identificada con CC. 1049620554, desde el 15 de Junio de 2010 hasta el 15 de Diciembre del 2011, trabajo con nosotros como Coordinadora Del Área Social de la compañía, realizando investigación, procesos pedagógicos y lúdicos, campañas educativas y trabajo social con diferentes comunidades del departamento para estamentos públicos y privados con los que la Compañía tiene convenios.

La presente se firma a los 09 días del mes de enero de 2013 a solicitud de la interesada.

Atentamente,

Ricardo Andrés Matta Molina
Director General.

Casa Cultural Enrique Medina Flores
Tunja (Boy)
companiateatralorigen@gmail.com
3158468448-3124316412

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049620554		MONTEJO CARO CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda Aceite Alto	TAURAMENA-CASANARE	7594254	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	8319645[illegible]3	9470953048	N	2024/08/14	2024/08/08	BANCOLOMBIA	0	$12,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	vip	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1049620554	MONTEJO CARO CLAUDIA MILENA	X	X						A				a						230301	3	EPS037	3		0	14-23	3	0	No
2	CC	1049620554	MONTEJO CARO CLAUDIA MILENA	X	X						C										230301	3	EPS037	3		0	14-23	3	0	No
3	CC	1049620554	MONTEJO CARO CLAUDIA MILENA	X	X						C										230301	1	EPS037	1		0	14-23	1	0	No
Total Afiliados(1)																													

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049620554		MONTEJO CARO CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda Aceite Alto	TAURAMENA-CASANARE	7594254	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	83196453	9470953048	N	2024/08/14	2024/08/08	BANCOLOMBIA	0	$12,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$0	$0	$300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$300	$0	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,500	$0	$0	$5,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$5,500	$0	$0	$5,500
TOTAL				1	$12,800	$0	$0	$12,800

2024/08/08 02:55 PM

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

Yopal, 25 de julio del 2024

Señores
ALCALDIA DE YOPAL
Secretaria de Desarrollo Social
Yopal, Casanare

Asunto: PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL

Respetados Señores.

Por medio de la presente yo CLAUDIA MILENA MONTEJO, identificada con cédula de ciudadanía número 1.049.620.554 de Tunja (Boyacá), certifico que estuve vinculada a la ejecución del Contrato No. 1675 de 2024, cuyo objeto fue *"**Brindar soporte logístico para desarrollar eventos recreativos, culturales y educativos como estrategia para fortalecer acciones de sensibilización y prevención frente a la discapacidad, promoviendo el bienestar físico, cognitivo y emocional de la población con discapacidad del municipio de Yopal.**"*, en calidad APOYO LOGISTICO en la jornada social, recreativa y cultural, denominada "hacemos visible lo invisible" dirigido a personas con discapacidad y sus cuidadores del municipio de Yopal, evento que tuvo lugar el día 24 de Julio de 2024.

De igual manera me permito certificar que SUMINISTROS EL BUEN SABOR, está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salario, prestaciones sociales, y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL).

El presente PAZ y SALVO se firma en Yopal Casanare a los 25 días del mes Julio del año 2024.

Firma:

Nombre: CLAUDIA MILENA MONTEJO
Cargo: APOYO LOGISTICO
C. C. 1.049.620.554 de Tunja (Boyacá)

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

ANEXO 1.11.2

Registro fotográfico

Personal de logística

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.11 Garantizar el personal de logística durante el evento: 4 personas naturales título de bachiller, Con mínimo 2 años de experiencia en servicio al cliente y/o apoyo a actividades recreativas y/o apoyo logístico, Incluye todos los gastos inherentes al desarrollo del evento.

ANEXO 1.11.2

Descripción: Se garantizo la presencia de cuatro (4) personas, quienes desarrollaron diferentes actividades de logística durante el desarrollo de la jornada.
Fecha: 24 de julio de 2024
Hora: 7:30 am
Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal - Casanare

SUMNINISTROS EL BUEN SABOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. REALIZAR UNA JORNADA SOCIAL, RECREATIVA Y CULTURAL "HACEMOS VISIBLE LO INVISIBLE" DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD 1.11 Garantizar el personal de logística durante el evento: 4 personas naturales título de bachiller, Con mínimo 2 años de experiencia en servicio al cliente y/o apoyo a actividades recreativas y/o apoyo logístico, Incluye todos los gastos inherentes al desarrollo del evento.

ANEXO 1.11.2

Descripción: Se garantizo la presencia de cuatro (4) personas, quienes desarrollaron diferentes actividades de logística durante el desarrollo de la jornada.
Fecha: 24 de julio de 2024
Hora: 7:30 am
Lugar: Centro de hipoterapia- CARI; Yopal - Casanare