NOMBRE DEL EMPLEADOR	I.P.S.I EREJEERIA WAYUU
DIRECCION DEL EMPLEADOR	Calle 17 N°16-55
NOMBRE DEL TRABAJADOR	JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ
CEDULA DE CIUDADANIA	17.903.640 de Maicao, La Guajira
CARGO A DESEMPEÑAR	PROMOTOR EN SALUD
TERMINO CONTRACTUAL	OPS
LUGAR DONDE SE DESEMPEÑARÁ	Maicao, La Guajira
FECHA DE INICIO LABORES	20 de mayo 2024
FECHA FINALIZACION DE CONTRATO	30 de diciembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO	Dieciocho millones cuatro ciento dieciséis Mil seiscientos sesenta y siete pesos M/L ($ 18.416.667)

Entre la **I.P.S.I EREJEERIA WAYUU,** entidad de salud, constituida y domiciliada en el Municipio de Maicao La Guajira, autorizada por el Departamento Administrativo de Salud de La Guajira, por medio de la Resolución No.44191 de 22 de junio de 2004, y código prestador N° 4443000476-01 para la prestación de servicios de salud, Bajo el NIT. 839.000.936-2; representada en este acto por el ciudadano, **ORANGEL RAMIREZ,** colombiano, mayor de edad, domiciliado en el Municipio de Maicao, La Guajira, identificado como aparece al pie de su correspondiente firma, el cual en lo sucesivo y a los efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra, el ciudadano **JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ**, Colombiano, mayor de edad, domiciliado en el municipio de Maicao, identificado como aparece al pie de su correspondiente firma, quien en lo sucesivo y a los efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha convenido en celebrar, a través del presente documento, con las siguientes clausulas: **PRIMERA- OBJETO: EL CONTRATISTA** En calidad de trabajador independiente, implementará el plan de intervenciones colectivas como estrategias para la ejecución de las acciones en salud pública, sentencia T-302 de 2017, como Promotor en salud seguridad alimentaria y nutricional, con su capacidad normal de trabajo, en el desempeño de las funciones propias de su oficio, en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las instrucciones que le imparta el contratante acorde con la organización interna de La Entidad. **SEGUNDA- SESION DE LA ORDEN DE SERVICIO: EL CONTRATISTA,** no podrá ceder la orden de servicio total o parcialmente, sin previo consentimiento escrito del CONTRATANTE, sin que ello altere la responsabilidad inherente del presente acuerdo de voluntades. **TERCERA - SUSPENSION**: Para el efecto de esta orden de servicio **EL CONTRATISTA,** estará exento de responsabilidades o penalidades por atraso de esta orden de servicio siempre que tenga ocurrencia por caso fortuito o por fuerza mayor, tendrá la obligación de informar de forma inmediata para que se produzca la suspensión del plazo, mientras se supera el imprevisto. **CUARTA -TERMINACION E INTERPRETACION UNILATERAL**: Ala presente orden de servicio son aplicables las normas contempladas en los artículos 15, 16 y 17 de la ley 80 de 1993 sobre estos principios. **QUINTA - CADUCIDAD: EL CONTRATANTE**, se reserva la facultad de declarar mediante acto administrativo motivada la caducidad de la presente orden de servicio, en caso de presentarse algún hecho constitutivo de incumplimiento de sus obligaciones por parte del **CONTRATISTA**, que pueda perjudicar gravemente el objeto del mismo. **SEXTA - SOLUCION DE CONTROVERSIA: EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA** procurarán una solución directa ágil y práctica de cualquier controversia que surja durante la ejecución de la presente orden de servicio, bien sea conciliación o transacción. **SEPTIMA – RESPONSABILIDAD: EL CONTRATANTE:** No se hace responsable de lo que llegara a suceder al **CONTRATISTA** a consecuencia de las epidemias y/o afecciones o Riesgos Profesionales que pudiese contraer cuando estas se produjeran en virtud de la prestación del servicio, por su falta de responsabilidad, por no utilizar y dar buen uso a los equipos y elementos de protección personal. **OCTAVA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** El Contratista en calidad de trabajador independiente, se obliga para con **EL CONTRATANTE** – a: 1) Desarrollar planes de cuidados nutricional para los pacientes identificados con riesgo nutricional o mal nutrición, valorar estado nutricional del paciente y establecer necesidades nutricionales. 2) Cumplir técnicamente con el desarrollo del sistema de información en salud publica colectiva según las necesidades. Interactuar técnicamente con los equipos básicos de salud, de conformidad con lo establecido en los lineamientos para la operación de dichos equipos y las demas disposiciones que para el efecto expida el ministerio de salud. 3) Las actividades desarrolladas deben ser ejecutadas de conformidad con las características de calidad y mediante el trabajo en equipo orientado por el referente de cada dimensión. 4) Lograr que las intervenciones colectivas se ejecuten y monitoreen con la calidad y cantidad de los datos que sean reportados como auxiliares d enfermería o promotor de salud del PIC, en el marco de la política pública de participacion social en salud. 5) Realizar las intervenciones colectivas, de tal manera que se orienten a complementar las intervenciones individuales, monitoreando los instrumentos de caracterización familiar, identificación de riesgos individuales y colectivos, actividades de canalización seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud según necesidad y plan de cuidado individual y familiar, bajo la orientación del profesional referente. 6) Notificar al referente profesional para que se disponga de manera permanente de

ESE IPS INDIGENA WAYUU Salud Para Todos Vigilado Supersalud	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	VERSION: 2023

FECHA DE ELABORACION		
DIA	MES	AÑO
20	5	2024

CDP No. **CDP 256**

VIGENCIA FISCAL	2024

SOLICITADO POR:	ORANGEL RAMIREZ
CONCEPTO DE:	CONTRATO DEL20/05/2024-30/12/2024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROMOTOR EN SALUD SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC 2024
LA SUMA DE:	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

La suscrita Jefe de Presupuesto Certifica que en el (los) rubro (s) detallado (s) a continuacion, para la presente vigencia fiscal existen apropiaciones disponibles libres de afectacion para la asunción de compromisos; con cargo a:

CODIGO PRESUPUESTAL	CAPITULO	RUBRO	VIGENCIA	OBJETO GASTO	CPC	DESCRIPCION CPC	VALOR CDP
2.4.5.02.09.05	OTROS SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS ASISTENCIALES	GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION	2024	Gastos de operación comercial	92099		18,416,667
0			0		0		-
0			0		0		-
0			0		0		-
0			0		0		-
0			0		0		-
0			0		0		-
0			0		0		-
VALOR TOTAL CDP							18,416,667

LA SOLICITUD DE DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SI PUEDE TRAMITARSE PORQUE ESTÁ PROGRAMADO Y TIENE DISPONIBILIDAD EN EL PAC Y TIENE UNA VIGENCIA DE TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN

JENIS MARIA GONZALEZ LOBO
JEFE DE PRESUPUESTO (E)

ESE HOSPITAL MANUEL CASTRO TULENA Vigilado supersalud	FORMATO CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	VERSION:2023

FECHA DE ELABORACION		
DIA	MES	AÑO
20	5	2024

RP No. RP 256

VIGENCIA FISCAL AÑO	2024

CDP No.	CDP 256	FECHA:	20	5	2024

BENEFICIARIO	GERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ
CC o NIT	17903640
CONCEPTO DE:	CONTRATO DEL20/05/2024-30/12/2024 PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROMOTOR EN SALUD SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PIC 2024
LA SUMA DE:	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	CAPITULO	RUBRO	VIGENCIA	OBJETO GASTO	CPC	DESCRIPCION CPC	VALOR RP
2.4.5.02.09.05	OTROS SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS ASISTENCIALES	GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION	2024	Gastos de operación comercial	92099		18,416,667
0			0		0		-
0			0		0		-
0			0		0		-
0			0		0		-
0			0		0		-
0			0		0		-
0			0		0		-
VALOR TOTAL							18,416,667

JENIS MARIA GONZALEZ LOBO
JEFE DE PRESUPUESTO (E)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
ESCUDERO	GOMEZ	JERARDO EMILIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 17903640 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 17903640 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 21 MES 05 AÑO 1981

PAÍS COLOMBIA

DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO MAICAO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 7 # 5- 21 BARRIO EL BOSQUE

PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO MAICAO

TELÉFONO 3234639903 EMAIL gerardoescudero1981@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11x	MES 12 AÑO 2000

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TC	2	X		PROMOTOR DE SALUD	6	2003	
TC	4	X		AUXILIAR DE LOGUISTICA	8	2003	
TC	4	X		ANALISIS Y PROGRMACION DE SISTEMAS	12	2009	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
LA GUAJIRA	MAICAO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 15 MES 03 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SECRETARIA DE SALUD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
LA GUAJIRA MAICAO		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 16 MES 02 AÑO 2007	DÍA 10 MES 12 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROMOTOR DE SALUD		ALCALDIA MUNICIPAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SUMUYWAJA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
LA GUAJIRA MAICAO		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 02 MES 04 AÑO 2013	DÍA 17 MES 11 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROMOTOR DE SALUD		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LABORANDO S.A.S	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
LA GUAJIRA	MAICAO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 14 MES 03 AÑO 2022	DÍA 28 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ADMINISTRATVO		

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	8	240
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	8	240

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

Jerardo Escudero

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.903.640**

ESCUDERO GOMEZ

APELLIDOS

JERARDO EMILIO

NOMBRES

Jerardo Escudero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1981**

MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-FEB-2000 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4801000-00562692-M-0017903640-20140411 0037897832A 2 41862109



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta de Reservista Segunda Clase

17903640

ESCUDERO GOMEZ

JERARDO EMILIO

PERTENECE AL EJERCITO DE:

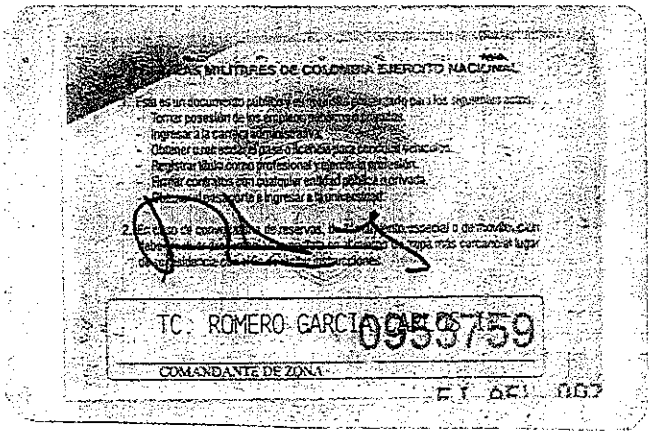
1A. LINEA 2A. LINEA 3A. LINEA

2011 2021

3A - DIC 3A - DIC

PROFESION INDIGENA

FECHA EXPEDICION 28-MAR-2025



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

- Esta es un documento público el cual le da derecho para los siguientes actos:
- Tomar posesión de los empleos públicos
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o renovar el pasaporte o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener [illegible] para ingresar a [illegible]

2. En caso de convocatoria de reservas, [illegible] presentarse [illegible]

TC. ROMERO GARCI[illegible] 09537759

COMANDANTE DE ZONA

FT. DEL. 003

República De Colombia

El

Colegio Departamental de Bachillerato

MANUEL ROSADO IGUARAN

Autorizado por el ministerio de Educación Nacional según Resolución No.032 Del 09 de Febrero de 1.998

Confiere a:

Jerardo Emilio Escudero Gómez

Identificado con cédula de ciudadanía No.17.903.640 De Maicao

El titulo de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los planes expresados en la ley General de Educación y en el Decreto 1860 de 1.994.

Anotado en el Folio No. 033 Del libro de Registro No. 010

Rector

Inscripción No. _____

COLEGIO DEPARTAMENTAL DE BACHILLERATO MANUEL ROSADO IGUARAN

Acta Individual De Grado

En la ciudad de Maicao *el primer día del mes de* Diciembre *del año* 2000 *se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario (a) en la Rectoría del* COLEGIO DEPARTAMENTAL DE BACHILLERATO MANUEL ROSADO IGUARAN *jornada* Diurna *institución aprobada hasta* Undécimo *en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizado por* La Secretaria de Educación Departamental *para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad* ACADÉMICA *según Resolución(es) No(s).* 032 *del* 09 de Febrero *de* 1998, *Comprobada la Situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el*

TITULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

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

ESCUDERO GOMEZ GERARDO EMILIO

Documento de Identidad No. 17.913.640 *de Maicao*

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 004 *Folio No* 010 *de fecha* 01 de Diciembre *del* 2.000 *que consta de* 075 *alumnos que comienza con el nombre de* ALANDETE CASTRO LUZ MIRIAM *y se cierra con el nombre de* VALLE ANGULO JORGE LUIS. *Firmada y sellada por* MANUEL BASTIDAS ITURRIAGO *Rector(a). Y* CIELO MARIA MONSALVO DE ORTEGA *Secretario (a) General.*

Firmada y Sellada en Maicao el primer día del mes de Diciembre del 2.000

Lic. Manuel Bastidas Iturriago
Rector
C.C. No. 8.663.677 Barranquilla

Cielo María Monsalvo de Ortega
Secretaria General
C.C. 40.794.012 de Maicao

República de Colombia
Departamento de la Guajira

Fundesalud

Fundación para el Desarrollo del Talento Humano en Salud
Nit. 825.000.671-5

Con Aprobación Según Resolución N° 051 del 30 de Marzo de 2001 de la Secretaria de Educación Departamental
Concepto Favorable Según Acuerdo N° 37 del 17 de Diciembre de 1999 Enmanada del Comité Ejecutivo Nacional
Desarrollo de Recurso Humano en Salud, Ministerio de Salud.

Hace Constar que:

JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ

Identificado con C.C. N° 17.903.640 de Maicao

Asistio y Aprobó el Curso de:

Promotor de Salud

Realizado desde el 17 de Febrero al 23 de Agosto del año 2003

Director Ejecutivo

Presidente Consejo Directivo

Coordinador del Curso

Dado en Riohacha, a los 17 días del mes de Octubre del 2003

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Jerardo Emilio Escudero Gomez

CC 17903640 de Maicao - Guajira

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI Clínico - Resolución 3100 de 2019 con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2024-05-10
Fecha de vencimiento: 2026-05-10

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

GERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ

CC.17.903.640

APROBO LA FORMACION ESPECIFICA

AUXILIAR DE LOGISTICA

DURACION 1270 HORAS

ITURIEL GUTIERREZ IGUARAN
JEFE DE CENTRO

Riohacha, 20 de Agosto de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

INDUSTRIAL Y COMERCIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2003COL0116 20/08/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA

CENTRO DE FORMACIÓN OCUPACIONAL

CODESENA

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar
según Resolución No. 0488 de 2 de diciembre de 2005.

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE EMPLEADOS Y PENSIONADOS DEL SENA CESAR LTDA. CODESENA

Certificado

Que: **GERARDO ESCUDERO GOMEZ**

Participo en el Seminario Taller

Actualización en el manejo de la Organización Documental

Total horas: 6 (Seis)

CODESENA

Conferencista

Riohacha (La Guajira), 22 de Mayo de 2007

La República de Colombia

Y en su Nombre el

Instituto Nacional Centro De Sistemas

SYSTEM CENTER

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano autorizado mediante Resolución No. 207 del 30 de Marzo de 2000, emanada de la Secretaría de Educación del Municipio de Maicao.

Representado por el Director General, Coordinadora Académica y Docentes del Programa Análisis y Programación de Sistemas

Certifica Que:

Jerardo Emilio Escudero Gómez

C.C. No. 17.903.640 de Maicao - La Guajira

Culminó los estudios reglamentarios, con una intensidad de 1.100 horas y le confiere el Certificado de

Técnico en Análisis y Programación de Sistemas

En constancia, expedimos el presente Certificado que firmamos y sellamos en el municipio de Maicao - La Guajira, a 13 de Diciembre de 2000.

William Gonzalez Ruiz
DIRECTOR GENERAL

COORDINADORA ACADEMICA

Registrado en el
Acta No. 025 Folio No. 23

SECRETARIA ACADEMICA

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 17.903.640** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130466000200466984** aperturada el **18 de marzo de 2022**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

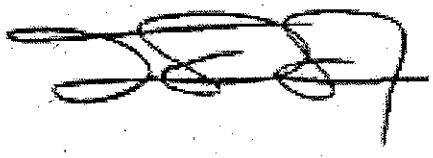
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **466466984**
10 dígitos: **0466466984**
16 dígitos: **0466000200466984**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **20** de **mayo** de **2024** a las **16:09**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

ENTIDAD RECEPTORA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. ☑ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 17,903,640 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	LA GUAJIRA	Municipio	MAICAO
Dirección	BARRIO BOSQUE CALLE 7 # 5-21			Teléfonos	3226032700

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
YERITH ANDREA ESCUDERO DIAZ	1,121,533,751	HIJA

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	-
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BBVA	AHORRO	466466984	MAICAO	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 247227866

PIB
15:51:02

Bogotá DC, 18 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 17903640:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 18 de mayo de 2024, a las 15:56:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	17903640
Código de Verificación	17903640240518155654

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:54:58 AM horas del 21/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **17903640**

Apellidos y Nombres: **ESCUDERO GOMEZ JERARDO EMILIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/05/2024 10:44:46 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **17903640 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **92501435** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977636323

(415)7707212489984(8020) 000001497763632 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 7 9 0 3 6 4 0	1	Impuestas y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 9 0 3 6 4 0	2 0 0 0 0 2 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESCUDERO	GOMEZ	JERARDO	EMILIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

41. Dirección principal: CL 7 5 21 BRR BOSQUE

42. Correo electrónico: gerardoescudero1981@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 2 0 4 2 7						3 2 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 01 / 13 : 29: 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ESCUDERO GOMEZ JERARDO EMILIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-02-2024 01:29:40PM

ANAS WAYUU EPSI

EL SUSCRITO
JEFE DE ASEGURAMIENTO
ANAS WAYUU EPSI
CERTIFICA:

Que ESCUDERO GOMEZ JERARDO EMILIO identificado con CC 17903640, carné número 254451 es usuario ACTIVO del régimen SUBSIDIADO en calidad de Cabeza de familia, Nivel sisben Nivel I de la ANAS WAYUU EPSI en el municipio de MAICAO, departamento de LA GUAJIRA a partir del 30 del mes de Abril de 2023

La red de servicios médicos que lo atiende es,

SERVICIOS MÉDICOS

No	Servicio	Prestador
1	IPS PRIMARIA (C)	IPSI KARAQUITA-01
2	IPS COMPLEMENTARIA - MEDIANA COMPLEJIDAD	SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO S.A-01
3	IMAGENOLOGIA	SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO S.A-01
4	IPS COMPLEMENTARIA - ALTA COMPLEJIDAD	SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO S.A-01

Dado en MAICAO a los 22 días del mes de Mayo de 2024.

DANIEL TEHERAN SANGREGORIO
JEFE DE ASEGURAMIENTO

Impreso: 22 May 2024 10:22:05 por JOYNER ENRIQUE SANTANA SARABIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	17903640
NOMBRES	JERARDO EMILIO
APELLIDOS	ESCUDERO GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA
MUNICIPIO	MAICAO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMPRESA PROMOTORA DE SALUD INDÍGENA ANAS WAYUU EPSI	SUBSIDIADO	01/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/20/2024 08:45:52	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **17903640,** *no está registrado/a* en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de mayo de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No.72 – 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JERARDO EMILIO GOMEZ ESCUDERO** identificado con **CC** No. **17903640**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO II NIVEL - NI. 892120115	**Fecha de inicio de cobertura:** 18/07/2021 **Estado Afiliación:** INACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/07/2021 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2021 **Fecha de Retiro:** 31/12/2021 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401015299676.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Señores

IPSI EREJEERIA WAYUU

Maicao, La Guajira

Jerardo Emilio Escudero Gomez identificado(a) con c.c. 17903640 de Maicao, en mi condición de trabajador independiente y futuro contratista de la **IPSI EREJEERIA WAYUU,** autorizo a la Entidad para adelantar los trámites requeridos para mi Afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales, conforme lo establecido en la Ley 1562 de 2012.

En virtud de lo anterior, manifiesto que daré cumplimiento a las normas del Sistema General de Riesgos Profesionales establecidas en la normatividad vigente, en especial las normas y reglamentos del programa de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unidad.

Así mismo declaro que efectuaré el pago mensual de los aportes que correspondan a la Administradora de Riesgos Profesionales **ARL POSITIVA**, en los términos del contrato que llegare a suscribir con la **IPSI EREJEERIA WAYUU.**

Firma: Jerardo Escudero
Nombre: Jerardo Emilio Escudero Gomez
Cédula: 17903640.

El presente documento hace parte integral del Contrato

Especialistas en Medicina Laboral



CONCEPTO DE MEDICINA OCUPACIONAL

NOMBRE	JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ		
EDAD	43 AÑOS	**CEDULA**	17.903.640
SEXO	MASCULINO	**EPS**	ANASWAYUU
ARL		**NATURAL**	MAICAO
RESIDENTE	MAICAO	**TELEFONO**	3226032700
e-mail	Gerardoescudero1981@gmail.com		
DIRECCION	**Calle 7 # 5- 21 B. El Bosque**	**FECHA**	23/05/2024
LUGAR DE ATENCION	Maicao	**EMPRESA**	ERREJERIA IPS
CARGO	PROMOTOR DE SALUD		

MOTIVO DE EVALUACION

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR-DERMATOLOGICO-RESPIRATORIO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR-DERMATOLOGICO-RESPIRATORIO

INMUNIZACIONES

ESQUEMA COMPLETO

CONCEPTO

APTO SIN RESTRICCION

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES MÉDICAS

HIGIENE POSTURAL-REALIZAR ACTIVIDAD FISICA -USAR TAPABOCA-LAVADO DE MANOS

REMISIONES A EPS

NINGUNA

Dr Juan Alberto Deluque Sotomayor M.D
RM 846/09 Lic Salud Ocupacional 498-20
Especialista en Salud Ocupacional - Universidad del Norte
RIOHACHA- LA GUAJIRA
Cra. 6 # 10-07 CEL: 3013715029

Especialistas en Medicina Laboral

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Jerardo Emilio Escudero Gómez

C.C 17.003.040

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 13 de mayo 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 400.063.0000

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE MAICAO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Nit 892120020-9
"GESTION CON RESULTADOS"

999

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MAICAO – LA GUAJIRA

CERTIFICA

Que el señor(a) **JERARDO ESCUDERO** identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 17.903.640, laboro en esta institución según objeto del contrato sin formalidades plenas No. 010 del 10 de abril de 2007 teniendo como objeto prestar sus servicios en actividades referentes al Plan de Atención Básica (PAB) como agente educativo de la Secretaria de Salud Municipal en la realización de (visitas domiciliarias, diligenciamientos de formatos, encuestas, índices, censos vacunación, levantamiento de índices y otros), en el área rural y urbana del Municipio de Maicao mostrando seriedad y cumplimiento en las labores asignadas.

Dado en Maicao, a solicitud del(a) interesado(a) a los 10 días del mes de diciembre de 2007.

GLORIA HENRIQUEZ VALDEBLANQUEZ
Secretaria de Salud Municipal

I.P.S.I.
SOL WAYUU

EL SUSCRITO COORDINADOR CIENTÍFICO DEL PROYECTO PARA LA PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y MADRES GESTANTES EN EL MUNICIPIO DE MAICAO FASE III

CERTIFICA QUE:

La señor(a)) **JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ** identificado con la cedula de ciudadanía **17903640** quien prestó sus servicios bajo la modalidad de **AGENTE PAD** mediante contrato de prestación de servicio desde el once (11) de Abril del 2011 hasta el veinticuatro (24) de septiembre del 2011.

Para mayor constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de Noviembre del año 2011.

Eduar Pineda C.
EDUAR PINEDA CAMPO
Coordinador científico

REPUBLICA DE COLOMBIA

Departamento de la Guajira
Municipio de Maicao
ALCALDIA MUNICIPAL

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD

Que una vez verificada la hoja de vida del señor, JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ, identificado con la cedula de ciudadania N° 17.903.640 de Maicao-Guajira, se constató que tiene experiencia para el contrato cuyo objeto es: APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES EJECUCION DEL PAB COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, PARA LO CUAL REALIZARA VISITAS DOMICILIARIAS A INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES DEL AREA URBANA Y RURAL, DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS, ENCUESTAS, INDICES, CENSOS Y OTROS, ADEMAS DESARROLLAR LA EJECUCION DE LOS PROYECTOS DEL PAB, INPECCIONES, TETECCIONES DE PUNTOS CRITICOS DE FACTORES DE RIESGOS PARA LA SALUD Y OTROS.

Dada en Maicao, a los diez (10) dia del mes de marzo de 2008.

MARTHA BARROS CANTILLO
Profesional de la Oficina Talento Humano Municipal (E)

CID SALUD
Unidos Por La Salud

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE RIESGO AL AMBIENTE

CERTIFCA QUE

El señor, JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 17.903.640 expedida en la Ciudad de Maicao la Guajira, laboro en esta entidad, desempeñándose satisfactoria mente en el cargo de **Auxiliar (TECNICO AMBIENTAL) en el programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores (E.T.V.) en el área de Riesgo Biológico (ZOONOSIS),** apoyando en acciones de control de factores de riesgo del medio ambiente, en el municipio de Maicao, durante el periodo comprendido entre el 01 de Julio al 01 de Diciembre de 2011.

Esta certificación fue expedida a solicitud del interesado, a los 09 días del mes de diciembre de 2011.

Atentamente.

ULISES DAVID BRITO ARAUJO
Coordinador Programa
C.C. No. 84.044.619 de Maicao

Oficina Principal: San Juan del Cesar Calle 6 No 2A – 22 Barrio Centro
Tel 7740282 – 7741430
Sucursales Valledupar Calle 9 No 19 -18 Barrio Los Cortijos.
Celulares: 3002900605 – 3008953352

Fundación SOCIAL CRECIENDO

A QUIEN CORRESPONDA

La gerente Administrativa de la **Fundación Social Creciendo**, certifica que el señor, **JERARDO EMILIO ESCUDERO GOMEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 17.903.640 expedida en la Ciudad de Maicao la Guajira, laboro en esta entidad, desempeñándose satisfactoria mente en el cargo de **Auxiliar (TECNICO AMBIENTAL) en el programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores (E.T.V.) en el área de Riesgo Biológico "ZOONOSIS",** ayudando en actividades de supervisión y recepción de hojas de cálculo y labores diarias a los promotores que hicieron parte de este programa en el municipio de Maicao, durante el periodo comprendido entre el 15 de Agosto al 30 de Octubre de 2014.

Esta certificación fue expedida a solicitud del interesado, a los 21 días del mes de Noviembre de 2014.

Cordialmente;

ANGELA MARIA DIAZ HERRERA
Representante Legal
C.C. No. 1.123.731.959

¡Adelante!

969

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEL MUNICIPIO
DE MAICAO – LA GUAJIRA

C E R T I F I C A

Que el señor **JERARDO ESCUDERO GOMEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No.17.903.640 de Maicao, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato de prestación de servicios No. 079 del 10 de marzo de 2008, desde el 10 de marzo al 9 de abril de 2.008.

Dado en Maicao La Guajira, a solicitud del interesado a los 28 días del mes de abril de 2008.

EDUARD PINEDA CAMPO
Secretario de Salud Municipal

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:00:20 horas del 20/05/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **17903640,** Apellidos y Nombres **ESCUDERO GOMEZ JERARDO EMILIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ipsi erejeeria wayuu**, con NIT **839000936-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta