Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Género	Hombre
Cargo	
Título	
Nombre	jorge eliecer
Apellidos	campo orozco
Fecha de Nacimiento	17/09/1986 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nombre y apellido	jorge eliecer campo orozco
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1082847716
Dirección	calle 2 a No 14-90 gaira
Código postal	
Estrato	2
Ubicación	magdalena
País	COLOMBIA
Correo electrónico	jecojorge8@gmail.com
Teléfono	
Celular	3006935829
Nivel Educativo	Técnica o tecnológica completa (con o sin título)

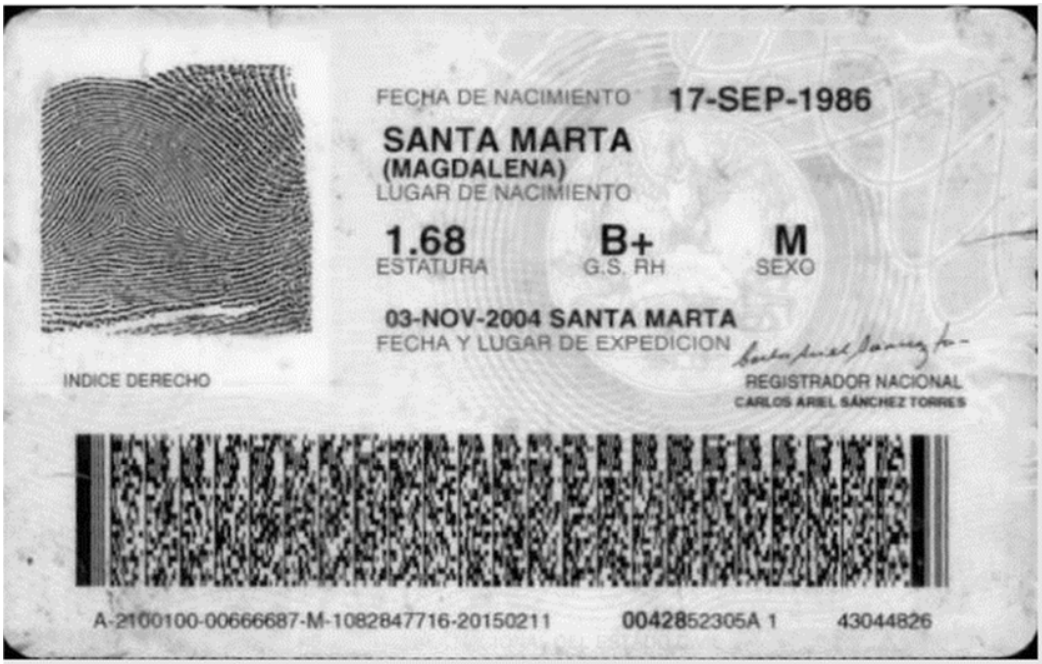
Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta	3006935829
SMS para recuperar la contraseña	3006935829

Editar



FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1986

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

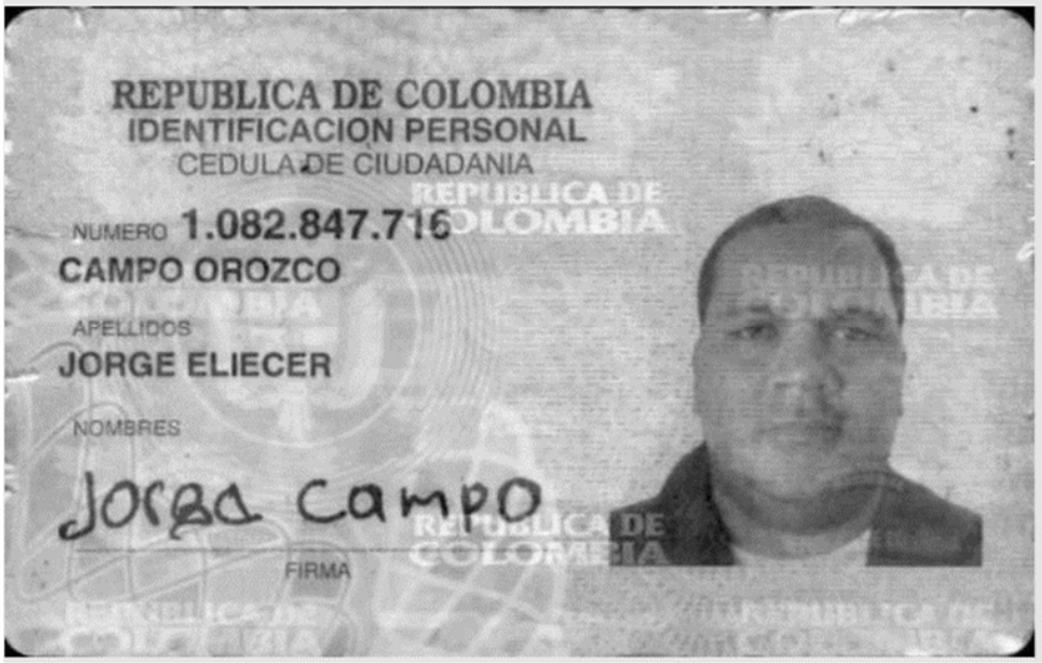
1.68 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

03-NOV-2004 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2100100-00666687-M-1082847716-20150211 0042852305A 1 43044826



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.082.847.716

CAMPO OROZCO

APELLIDOS

JORGE ELIECER

NOMBRES

Jorge Campo

FIRMA

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.082.847.716**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Jorge Eliecer Campo Orozco, identificado(a) con CC número 1082847716, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1082847716
NOMBRES Y APELLIDOS	Jorge Eliecer Campo Orozco
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	17/09/1986
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2015
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	147 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/02/2024
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1082847716 JORGE ELIECER CAMPO OROZCO Desde 01/03/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1082847716 JORGE ELIECER CAMPO OROZCO Desde 29/06/2023 Hasta 31/12/2023

Generado por interfaces 30/11/2024

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1082847716 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 30/11/2024 11:29 AM

Código Verificación: **A75WHDY6X4**

Válida hasta: **28/02/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

La República de Colombia y en su nombre

La

Institución Educativa Distrital

" Liceo del Sur Victor D' Lima "

DE SANTA MARTA - MAGDALENA

Aprobada por resolución 880 de 28 de Noviembre de 2002 de la Secretaría de Educación

CONFIERE A:

Jorge Eliécer Campo Orozco

Identificado con **T.I.** No. **55.280** de **Santa Marta**

El Titulo de

BACHILLER ACADEMICO

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

Rector

Secretaria

Libro 01 Folio 02 Acta 02 Año 2003

Dado en Sta Mta a los 20 días del mes de Dic. de 2003

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1082847716

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMÁTICA: ADMINISTRACIÓN DE BASES DE DATOS UTILIZANDO MICROSOFT® ACCESS 2000

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogota d. c. a los Treinta (30) días del mes de Julio de Dos Mil Siete (2007)

MYRIAM SERNA
SUBDIRECTOR CENTRO DE ATENCION A SANTAFE DE BOGOTA
REGIONAL BOGOTA

SGC2007286892 30/07/2007
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES
Y UDESCESAR.NET

CERTIFICA QUE:

JORGE ELIECER CAMPO

Participó en el 2° Congreso Regional de Tecnologías Microsoft
"El Nuevo Paso a la Evolución"

Realizado el 30 y 31 de Mayo de 2008 en la Ciudad de Valledupar

ROBERTO ERAZO
Academic Developer Evangelist
Microsoft Colombia

ELIECER SUAREZ
Jefe Dpto. Ing. Sist. UDES
Valledupar - Cesar

JAIR I. LIÑAN
Líder UDESCESAR.Net
Valledupar - Cesar

msdn ASP.net Mobile Expression Visual Studio Silverlight UDES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO

Con Cédula de Ciudadania No. 1082847716

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD EN LA ORGANIZACIONES EMPRESARIALES

Con una duración de 30 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Quibdo a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre de Dos Mil Seis (2006)

BETTY EUGENIA MORENO MORENO
SUBDIRECTOR CENTRO MULTISECTORIAL DE QUIBDO
REGIONAL CHOCO

SGC2006V000411 29/12/2006
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

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

La Corporación Unificada Nacional de Educación Superior - CUN -

Con Personería Jurídica 1379 del 3 de febrero de 1983
expedida por el Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que

Jorge Eliécer Campo Orozco

C.C. No. 1,082,847,716 de Santa Marta, Magdalena

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

Técnico Profesional en Ingeniería de Sistemas

Registro M.E.N. 12889

Dado en Santa Marta, Magdalena, el día 13 del mes Diciembre de 2008

Rector

Secretaria General

Vicerrector Académico

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

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.082.847.716

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

PRODUCCIÓN DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Santa Marta, a los doce (12) días del mes de mayo de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

392011 - 2011/05/12
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 952900027424CC1082847716C.

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

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.082.847.716

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

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN EMPRESARIAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Santa Marta, a los veintiun (21) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

21/11/2012
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 952900233791CC1082847716C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.082.847.716

Cursó y aprobó la acción de Formación

ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los cinco (5) días del mes de septiembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
Subdirector
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

23474038 - 05/09/2014
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 952900815668CC1082847716C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.082.847.716

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTACIÓN PARA EL DISEÑO DE PROYECTOS EMPRESARIALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA
SUBDIRECTOR (E) GRD 02
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

25556091 - 19/12/2014
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 952900893797CC1082847716C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.082.847.716

Cursó y aprobó la acción de Formación

ESTRUCTURA DE PROPUESTA PARA LA FORMULACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS

con una duración de 80 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los nueve (9) días del mes de enero de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA
SUBDIRECTOR (E) GRD 02
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

24615888 - 09/01/2015
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 952900858433CC1082847716C.

UNGRD
Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres
Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres

HACE CONSTAR QUE

Jorge Eliecer Campo Orozco

Con documento de identidad No. 1082847716

Curso y aprobó el curso virtual en

Estrategia Nacional de Fortalecimiento de Organizaciones Comunales y Comunitarias en Gestión del Riesgo de Desastres ENFOCA

Con una duración de 40 horas

Del 20 de septiembre al 20 de octubre 2021

id usuario:1842 #certificado:381-10

Fernando Carvajal Calderón
Secretario General

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Norte de Santander - Arauca

Dirección de Capacitación - Norte de Santander

CERTIFICA QUE:

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO
C.C 1.082.847.716

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO VIRTUAL GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

Realizado en Cúcuta, Norte de Santander entre el 9 de Septiembre y el 13 de Octubre de 2021

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en CÚCUTA/ NORTE DE SANTANDER, el 14 de Octubre de 2021

OSCAR EDUARDO CARVAJAL LABASTIDA

Director Territorial Norte de Santander - Arauca - ESAP

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co/ y digite el código. Código: 4fb7cf34-6e94-47f0-8d40-b802548bc3be

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Norte de Santander - Arauca

Dirección de Capacitación - Norte de Santander

CERTIFICA QUE:

JORGE CAMPO
C.C 1.082.847.716

PARTICIPÓ en el SEMINARIO

GESTIÓN DEL RIESGO II

Realizado en Cúcuta, Norte de Santander entre el 1 y el 4 de Agosto de 2022

Con una intensidad de 16 horas, Se expide en CÚCUTA/ NORTE DE SANTANDER, el 5 de Agosto de 2022

OSCAR EDUARDO CARVAJAL LABASTIDA

Director Territorial Norte de Santander - Arauca - ESAP

El futuro es de todos

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código. Código: 0689411b-4d44-4535-9175-a75680e8510e

Dra. MERY LUZ JAM ARRIETA
Médico Especialista en Salud Ocupacional
T.P.:10293 Lic. S.O. 1090



Nombre y Apellidos : Jorge Eliecer Campo Orozco	**Sexo: Masculino**
Tipo de Documento : 1.082.847.716	**Fecha de nacimiento: 17 /09/1986**
Empresa ; ESE Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche	**Edad: 38 Años**
Ciudad: Santa Marta - Magdalena Fecha de Examen : 02 /07/2024	**Peso : 91 .5 kgs Estatura : 1.68**

EXAMENES REALIZADOS

Examen Médico Ocupacional , Audiometría, Visionaria

RESUMEN DE RESULTADOS

Audiometría: Normal
Visionaria : Normal

CONCEPTO

SIN RESTRICIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

RECOMENDACIONES

ESTILO DE VIDA SALUDABLE

Firma y sello

Mery Luz Jam Arrieta
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Reg. Med. General 0293
Lic SO. 1090

Jorge Campo

JORGE ELIECERCAMPO OROZCO

El (la) suscrito(a) _____ identificado con C.C./C.E./P.P _____ No. 1.082.847.716 expedida en SANTA MARTA , autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE, a consultar mis datos personales en las siguientes bases de datos (Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República, Certificado de Antecedentes Disciplinarios - Procuraduría General de la Nación, Consulta de Antecedentes Judiciales - Ministerio de Defensa (Policía Nacional) - Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018 - Ministerio de Defensa (Policía Nacional)), de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada tres (3) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.huimb.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el mes de Diciembre de 2024.

Jorge Campo

Firma _____

Nombre JORGE ELIECER CAMPO OROZCO

Cedula 1.082.847.716

COPIA

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2024-08-15 11:41

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JORGE	ELIECER	CAMPO	OROZCO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1082847716

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA

Dirección	["Carrera 14 No. 23-42 Alcazares"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$32.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$32.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARY	CANDY	BOBADILLA	OLIVERA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1082847716

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche E.S.E.	FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA NATURAL	CODIGO: FINC4F VERSION: 002 FECHA DE ULTIM REVISION: 10/12/2021

Ciudad	Oficina	Fecha Vinculación
SANTA MARTA	FACTURACION	6/02/2024

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos JORGE ELIECER CAMPO OROZCO	Sexo			
	M	X	F	

Tipo de Documento									Número	Expedida en	Fecha de Expedición
C.C.	X	C.E		T.I		R.C		PP		1082847716	SANTA MARTA	3/11/2004

Estado Civil (Seleccione)					Nivel educativo				No. Personas a cargo	Tipo de Vivienda			Zona Ubicación	
Soltero	Casado	Divorciado	U. libre	Viudo	Primaria	Bachiller	Técnico	Universidad		Propia	Arrendada	Familia	Rural	Urbano
			X			X	X		3			X		X

Fecha nacimiento			Lugar de Nacimiento	Direccion Domicilio	Municipio / Ciudad	Departamento
17	9	1986	SANTA MARTA	CALLE 2A 14 90 GAIRA	SANTA MARTA	MAGDALENA

Correo Electrónico	No. Celular	Telefono
JECOJORGE8@GMAIL.COM	3006935829	

Ocupación (Seleccione)											Actividad Principal CIIU			
Estudiante		Independiente	X	Empleado		Hogar		Jubilado						

Detalle Actividad Económica	Descripción del CIIU

1.1 USO EXCLUSIVO EN EL CASO DE MENORES DE EDAD

Nombres y Apellidos del Representante Legal	Tipo de Documento					Número
	C.C.			P.P		

2. DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa o Negocio	Tipo de Empresa o Negocio							Cargo
	Publica		Privada		Mixta		Otra, cual?	

Dirección de empresa o negocio	Ciudad	Barrio	No. Teléfono

Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?	SI		NO	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales 2.800.000	Total Egresos mensules 1.800.0000
Otros Ingresos Mensules 1.000.000	Otros Egresos Mensuales 1.500.000
Total Activos	Total Pasivos

Mes y año de corte de la información financiera suministrada	Mes DICIEMBRE	Año 2023	Es declarante?	SI	X	NO	

Es servidor Publico? Si es servidor publico declare si maneja recursos publicos y/u Ostenta algun grado de poder publico o goza de reconocimiento Publico?
Declaro que soy persona politicamente expuesta PEP?
Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de: PRESTACION DE SERVICIOS

4. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación: PRESTACION DE SERVIOCIOS _____ y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche a o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.

Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) La E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez barreneche S.A. me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los



5. FIRMA Y HUELLA



Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos):

_____

Nombre y Firma Oficial de cumplimiento

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Campo	Orozco	Jorge Eliecer

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1082847716	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1082847716 D.M. 12

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 17 MES 09 AÑO 1986

PAÍS COLOMBIA

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 2A - 14 90 CASA LA MAGDALENA DE GAIRA

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

TELÉFONO EMAIL jecojorge@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2003
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8	X		TECNOLOGO EN GESTION EMPRESARIAL	11	2012	
PREGRADO	6	X		TECNICA PROFESIONAL EN INGENIERIA DE SISTEMAS	11	2008	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3006935829	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´TECNICO ADMINISTRATIVO I	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y FACTURACION						*DIRECCIÓN* carrera 14 23 42 comuna 4					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3006935829	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´TECNICO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 14 23 42 COMUNA 4					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3006935829	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´TECNICO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 14 23 42 COMUNA 4					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3006935829	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´TECNICO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y FACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 14 23 42					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3106777067	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* AREA DE GESTION DEL RIESGO						*DIRECCIÓN* CALLE 2A 14 90 LA MAGDALENA DE GAIRA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* GUAMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3106777067	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	07	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* AREA DE GESTION DEL RIESGO					*DIRECCIÓN* CALLE 16A 14 8 barrio el cundy					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3106777067	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* GESTION DEL RIESGO					*DIRECCIÓN* CALLE 16 A - 14 08 BARRIO EL CUNDY					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3106777067	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	10	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* GESTION DEL RIESGO					*DIRECCIÓN* CALLE 16 A - 14 08 BARRIO EL CUNDY					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3147758270	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* GESTION DEL RIESGO					*DIRECCIÓN* CALLE 16A - 14 08 barrio el cundy segundo piso					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO	*DEPENDENCIA* ATENCION AL MEDIO AMBIENTE					*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	11	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 16 N 14 A 08 barrio cundi						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	08	*Año* 2021	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 16 N 14 A 08 barrio cundi						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	29	*Mes*	06	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 14 N 2 49						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	20	*Mes*	03	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 14 N 2 49						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	10	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 14 N 2 49						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	26	*Mes*	09	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 14 N 2 49					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 26 A 12 110					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	*DEPENDENCIA* REQUIERE CORRECCION						*DIRECCIÓN* CALLE 26 A 12 110					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	07	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 26 A 12 110					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 26 A 12 110					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	10	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 26 A 12 110						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4209600	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	08	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 26 A 12 110						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	26	*Mes*	07	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 26 A 12 110						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3014508231	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	09	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 14 2 49						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3014508231	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	05	*Año* 2017	*Día*	11	*Mes*	09	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 14 2 49						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3014508231	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	02	*Año* 2017	*Día*	10	*Mes*	05	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 14 2 49						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3014508231	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	09	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 14 2 49						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3014506231	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	02	*Año* 2016	*Día*	09	*Mes*	08	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION SISBEN					*DIRECCIÓN* CALLE 14 2 49						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	11	*Año* 2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO SECRETARIA PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 16 - 34 esquina						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3136789815	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	03	*Año* 2015	*Día*	12	*Mes*	09	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* carrera 16 con 34 esquina						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3136789815	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* carrera 16 con 34 esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4302777	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año* 2014	*Día*	24	*Mes*	08	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION DISTRITAL					*DIRECCIÓN* CALLE 14 N 2 49 palacio municipal						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	9

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Jorge Cumpo

santa marta 04 de diciembre 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1082847716

APELLIDOS Y NOMBRES
CAMPO OROZCO
JORGE ELIECER

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2016	2026	2036

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 01-OCT-2008

Edgar R. Bernal
CDTE. DE DISTRITO

Santa marta D.T.C.H, Noviembre 2024

Gerente:
NORA ELVIRA ANILLO ROMERO
Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche.

Yo JORGE ELIECER CAMPO OROZCO, identificado con la cedula de ciudadanía N. º 1.082.847.716 de Santa Marta- Magdalena, mediante el presente me permito dejar en consideración el asunto de la referencia.

Para lo cual pretendo prestar mis servicios EN EL AREA DE FACTURACION. Con alto grado de responsabilidad y eficiencia, plasmado las metas y objetivos encomendados por la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE esto se traducirá en el cumplimiento de las tareas diarias dando apoyo administrativo, donde lo requiera el ente.

Agradeciendo su amable

colaboración.

Cordialmente,

Jorge Campo

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO
CC: 1.082.847.716 de Santa Marta
DIRECCION: Calle 2ª #14-90 la magdalena
TEL: 3006935829
CORREO ELECTRONICO: jecosamario@gmail.com

Pantalla Principal

Persona Natural

Persona Jurídica

Ingrese numero de identificación

Verificar Registro

Has buscado el número de identificación: **1082847716**

Resultados encontrados:

#	No. Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha y Hora de Registro
1	1082847716	CAMPO	OROZCO	JORGE	ELIECER	2024-02-06, 12:29 pm

#	No. Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha y Hora de Registro
2	1082847716	BOBADILLA	OLIVERA	MARY	CANDY	2024-09-30, 11:33 am

#	No. Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha y Hora de Registro
3	1082847716	CAMPO	OROZCO	JORGE	ELIECER	2024-12-02, 5:34 pm

© Adaptado para el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2024.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14969935983

(415)7707212489984(8020) 000001496993598 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 2 8 4 7 7 1 6	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMPO	OROZCO	JORGE	ELIECER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA ESTACION WARARE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 2 14 A 90 BRR GAIRA

42. Correo electrónico: jecojorge8@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 6 9 3 5 8 2 9	

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
7 4 9 0	2 0 2 4 0 1 0 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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 GUETIO HURTADO GUEILY MARIA

985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969935983

(415)7707212489984(8020) **000001496993598 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 2 8 4 7 7 1 6	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0

162. Nombre del establecimiento: LA ESTACION WARARE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: CR 14 CL 12 2 BRR GAIRA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 7 8 5 7 4	2 0 1 6 0 6 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 0 6 9 3 5 8 2 9	2 0 2 1 0 4 2 8

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Distrito Turístico, Cultural e Histórico

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DISTRITAL

SANTA MARTA
El cambio es imparable

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACION DISTRITAL, en uso de sus facultades legales, y como se atribuye

CERTIFICA QUE:

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO identificado con C.C. N°1.082.847.716 suscribió durante las vigencias 204 al 2019 con esta Alcaldía Distrital, con el siguiente contrato de Prestación de servicios, señalados a continuación:

CONTRATO N°	075 de 2014
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIGITACIÓN Y ENCUESTAS DOMICILIARIAS DE LAS PLANILLAS DE INSCRIPCIÓN AL SISBEN Y LA ATENCIÓN A USUARIOS EN LA OFICINA DEL SISBEN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR	$12.073.600
PLAZO DE EJECUCION	7 meses
FECHA DE INICIO	24/01/2014
FECHA DE TERMINACION,	22/08/2014
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	393 de 2014
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL APOYO Y DIGITACIÓN EN LA OFICINA DEL SISBEN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
VALOR	$6.036.800
PLAZO DE EJECUCION	Hasta el 31 de diciembre 2014
FECHA DE INICIO	01/10/2014
FECHA DE TERMINACION,	31/12/2014
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	088 de 2015
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIGITACIÓN Y ENCUESTAS DOMICILIARIAS DE LAS PLANILLAS DE INSCRIPCIÓN AL SISBEN Y LA ATENCIÓN A USUARIOS EN LA OFICINA DEL SISBEN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR	$14.000.000
PLAZO DE EJECUCION	7 meses sin exceder del 31 de diciembre 2015
FECHA DE INICIO	02/03/2015
FECHA DE TERMINACION,	02/10/2015

EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	504 de 2015
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN LA DIGITACIÓN Y ENCUESTAS DOMICILIARIAS DE LAS PLANILLAS DE INSCRIPCIONES AL SISBEN Y LA ATENCIÓN A USUARIOS EN LA OFICINA DEL SISBEN EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
VALOR	$5.000.000
PLAZO DE EJECUCION	Hasta el 31 de diciembre 2015
FECHA DE INICIO	04/11/2015
FECHA DE TERMINACION,	31/12/2015
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	045 de 2016
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIGITACIÓN Y ENCUESTAS DOMICILIARIAS DE LAS PLANILLAS DE INSCRIPCIÓN AL SISBEN Y LA ATENCIÓN A USUARIOS EN LA OFICINA DEL SISBEN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.

VALOR	$10.800.000
PLAZO DE EJECUCION	6 Meses sin exceder del 31 de diciembre 2016
FECHA DE INICIO	09/02/2016
FECHA DE TERMINACION,	09/08/2016
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	695 de 2016
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DEL ASEGURAMIENTO, PARA EJERCER EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD DEL DISTRITO DE SANTA MARTA, VIGENCIA 2016.
VALOR	$6.399.750
PLAZO DE EJECUCION	Hasta el 31 de diciembre 2016
FECHA DE INICIO	20/09/2016
FECHA DE TERMINACION,	30/12/2016
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	205 de 2017
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIGITACIÓN Y ENCUESTAS DOMICILIARIAS DE LAS PLANILLAS DE INSCRIPCIÓN AL SISBEN Y LA ATENCIÓN A USUARIOS EN LA OFICINA DEL SISBEN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
VALOR	$5.485.500
PLAZO DE EJECUCION	3 meses sin exceder del 31 de diciembre 2017
FECHA DE INICIO	10/02/2017
FECHA DE TERMINACION,	10/05/2017
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	579 de 2017
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIGITACIÓN Y ENCUESTAS DOMICILIARIAS DE LAS PLANILLAS DE INSCRIPCIÓN AL SISBEN Y LA ATENCIÓN A USUARIOS EN LA OFICINA DEL SISBEN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
VALOR	$7.314.000

PLAZO DE EJECUCION	4 meses sin exceder del 31 de diciembre 2017
FECHA DE INICIO	11/05/2017
FECHA DE TERMINACION,	11/08/2017
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	1436 de 2017
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN LA OFICINA DEL SISBEN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
VALOR	$6.800.000
PLAZO DE EJECUCION	4 meses sin exceder del 31 de diciembre 2017
FECHA DE INICIO	13/09/2017
FECHA DE TERMINACION,	29/12/2017
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	197 de 2018

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO Y ASESORÍA EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR	$12.600.000
PLAZO DE EJECUCION	6 meses sin exceder del 31 de diciembre 2018
FECHA DE INICIO	26/01/2018
FECHA DE TERMINACION,	26/07/2018
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	655 de 2018
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO Y ASESORÍA EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR	$4.200.000
PLAZO DE EJECUCION	2 meses sin exceder del 31 de diciembre 2018

FECHA DE INICIO	15/08/2018
FECHA DE TERMINACION,	10/10/2018
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	1236 de 2018
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO Y ASESORÍA EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
VALOR	$6.300.000
PLAZO DE EJECUCION	2 meses sin exceder del 31 de diciembre 2018
FECHA DE INICIO	11/10/2018
FECHA DE TERMINACION,	11/12/2018
EJECUCIÓN	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	071 de 2019
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO Y ASESORÍA EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO CLIMÁTICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
VALOR	$8.400.000
PLAZO DE EJECUCION	Hasta el 31 de mayo 2019
FECHA DE INICIO	15/02/2019
FECHA DE TERMINACION,	31/05/2019
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°	727 de 2019
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR APOYO Y ASESORIA EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
VALOR	$14.400.000
PLAZO DE EJECUCION	Hasta el 31 de diciembre 2019
FECHA DE INICIO	2/07/2019

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DISTRITAL

FECHA DE TERMINACION,	31/12/2019
EJECUCION	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

NOTA: La presente certificación es exclusiva de la vinculación entre el peticionario y la Alcaldía Distrital de Santa Marta, a través de contratos de prestación de servicios; así mismo se manifiesta que la información suministrada fue obtenida de los archivos físicos y digitales que reposan en la Dirección de contratación Distrital.

En constancia de lo anterior, se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los once (11) días del mes de febrero del año dos mil veinte (2020)

GREYSI AVILA CAMPO
Directora de Contratación Distrital

Proyectó: Alejandra Quiñones Vásquez
Profesional universitario

EL SUSCRITO LIDER DE PROGRAMA CODIGO 206 GRADO 06 DE LA DIRECCION DE CONTRATACION DISTRITAL DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, en uso de sus facultades legales,

CERTIFICA QUE:

JORGE ELIECER CAMPO OROZCO, con cédula de ciudadanía N° 1.082.847.716, suscribió en la vigencia 2020 con la Alcaldía de Santa Marta, los siguientes contratos por prestación de servicios:

CONTRATO N°: 021 DE 03 DE FEBRERO DE 2020
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR APOYO Y ASESORIA EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR: $6,000.000,oo
PLAZO: DOS (02) MESES, SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2020
ACTIVIDADES EJECUTADAS:

1. APOYAR EN LA COORDINACIÓN DEL PUESTO DE MANDO UNIFICADO – PMU COMO DELEGADO DE LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO.
2. COLABORAR EN EL LLAMADO DE EMERGENCIA PARA LA IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA Y RESPUESTA INMEDIATA MEDIANTE LA COORDINACIÓN DE LOS COMITÉS BARRIALES SAMARIOS – COBASA.
3. COLABORAR CON LA PARTICIPACIÓN DE REUNIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y EMERGENCIAS.
4. APOYAR EN EL SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE RECUPERACIÓN Y/O MITIGACIÓN DE RIESGO QUE SE REALICEN EN LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DE RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO
5. APOYAR EN LAS DIFERENTES DILIGENCIAS QUE SE HACEN EN LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DE RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO.
6. APOYAR EN LOS INFORMES O ENTREGABLES IDENTIFICANDO PLENAMENTE EL PERIODO EN EL CUAL REALIZO LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL CONTRATO Y APORTANDO REGISTRO FOTOGRÁFICO CUANDO A ELLO HAYA LUGAR, LOS CUALES DEBEN ESTAR APORTADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

FECHA DE INICIO: 03 DE FEBRERO DE 2020
FECHA DE FINALIZACIÓN: 25 DE MARZO DE 2020
EJECUCION: SATISFACTORIA, según lo indicado por el supervisor del contrato.

CONTRATO N°: 604 DE 26 DE MARZO DE 2020
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR APOYO EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONES Y ACCION EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO CLIMATICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
VALOR: $18,000.000,oo
PLAZO: SEIS (06) MESES, SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2020
ACTIVIDADES EJECUTADAS:

1. APOYAR EN LA COORDINACIÓN DEL PUESTO DE MANDO UNIFICADO – PMU COMO DELEGADO DE LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO.
2. APOYAR EN EL LLAMADO DE EMERGENCIA PARA LA IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA Y RESPUESTA INMEDIATA MEDIANTE APOYO EN LA COORDINACIÓN DE LOS COMITÉS BARRIALES SAMARIOS – COBASA.
3. APOYAR CON LA PARTICIPACIÓN DE REUNIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y EMERGENCIAS.
4. APOYAR EN EL SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE RECUPERACIÓN Y/O MITIGACIÓN DE RIESGO QUE SE REALICEN EN LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DE RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO.
5. APOYAR EN LAS DIFERENTES DILIGENCIAS QUE SE HACEN EN LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DE RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO

FECHA DE INICIO: 26 DE MARZO DE 2020
FECHA DE FINALIZACIÓN: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2020
EJECUCION: SATISFACTORIA, según lo indicado por el supervisor del contrato.

CONTRATO N°: 1049 DE 24 DE SEPTIEMBRE DE 2020
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL REISGO Y CAMBIO CLIMATICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA.
VALOR: $9,000.000,oo
PLAZO: TRES (03) MESES, SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2020
ACTIVIDADES EJECUTADAS:

1. APOYAR EN LA COORDINACIÓN DEL PUESTO DE MANDO UNIFICADO – PMU COMO DELEGADO DE LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO.
2. APOYAR EN EL LLAMADO DE EMERGENCIA PARA LA IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA Y RESPUESTA INMEDIATA MEDIANTE APOYO EN LA COORDINACIÓN DE LOS COMITÉS BARRIALES SAMARIOS – COBASA.
3. APOYAR CON LA PARTICIPACIÓN DE REUNIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y EMERGENCIAS.
4. APOYAR EN EL SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE RECUPERACIÓN Y/O MITIGACIÓN DE RIESGO QUE SE REALICEN EN LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DE RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO.
5. APOYAR EN LAS DIFERENTES DILIGENCIAS QUE SE HACEN EN LA OFICINA PARA LA GESTIÓN DE RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO

FECHA DE INICIO: 24 DE SEPTIEMBRE DE 2020
FECHA DE FINALIZACIÓN: 24 DE DICIEMBRE DE 2020
EJECUCION: SATISFACTORIA, según lo indicado por el supervisor del contrato.

En constancia de lo anterior se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado, a los veintinueve (29) días del mes de enero de 2021.

SERGIO CASTIBLANCO SILVA
LIDER DE PROGRAMA CODIGO 206 GRADO 06

CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
En uso de sus facultades

CERTIFICA QUE:

El señor **JORGE ELIECER CAMPO OROZCO**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.082.847.716, suscribió con la Alcaldía Distrital de Santa Marta los contratos que se relacionan a continuación:

CONTRATO N°	026 19 de enero de 2021
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	1. Apoyar en la coordinación del puesto de mando unificado – PMU como delegado de la oficina para la gestión del riesgo y cambio climático. 2. Apoyar en el llamado de emergencia para la identificación del problema y respuesta inmediata mediante la coordinación de los comités barriales samarios – COBASA. 3. Apoyar en la participación de reuniones relacionadas con la gestión del riesgo de desastres y emergencias. 4. Apoyar en el seguimiento de las acciones de recuperación y/o mitigación de riesgo que se realicen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático 5. Apoyar en las diferentes diligencias que se hacen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático
VALOR DEL CONTRATO	($6.000.000.oo)
FECHA DE INICIO	19 de enero de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de febrero de 2021
EJECUCIÓN	Satisfactorio, según lo indicado por el supervisor del contrato.

CONTRATO N°	463 26 de marzo de 2021
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO

CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	1. Apoyar en la coordinación del puesto de mando unificado – PMU como delegado de la oficina para la gestión del riesgo y cambio climático. 2. Apoyar en el llamado de emergencia para la identificación del problema y respuesta inmediata mediante apoyo en la coordinación de los comités barriales samarios – COBASA. 3. Apoyar con la participación de reuniones relacionadas con la gestión del riesgo de desastres y emergencias. 4. Apoyar en el seguimiento de las acciones de recuperación y/o mitigación de riesgo que se realicen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático 5. Apoyar en las diferentes diligencias que se hacen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático
VALOR DEL CONTRATO	($9.000.000.oo)
FECHA DE INICIO	26 de marzo de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2021
EJECUCIÓN	Satisfactorio, según lo indicado por el supervisor del contrato.

CONTRATO N°	1245 de 26 de julio de 2020
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	1. Apoyar en la coordinación del puesto de mando unificado – PMU como delegado de la oficina para la gestión del riesgo y cambio climático. 2. Apoyar en el llamado de emergencia para la identificación del problema y respuesta inmediata mediante apoyo en la coordinación de los comités barriales samarios – COBASA. 3. Apoyar con la participación de reuniones relacionadas con la gestión del riesgo de desastres y emergencias. 4. Apoyar en el seguimiento de las acciones de recuperación y/o mitigación de riesgo que se realicen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático 5. Apoyar en las diferentes diligencias que se hacen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático
VALOR DEL CONTRATO	($9.000.000.oo)
FECHA DE INICIO	26 de julio de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2021
EJECUCIÓN	Satisfactorio, según lo indicado por el supervisor del contrato.

CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO N°	1952 de 19 de octubre de 2021
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES Y ACCIONES EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	1. Apoyar en la coordinación del puesto de mando unificado – PMU como delegado de la oficina para la gestión del riesgo y cambio climático. 2. Apoyar en el llamado de emergencia para la identificación del problema y respuesta inmediata mediante apoyo en la coordinación de los comités barriales samarios – COBASA. 3. Apoyar con la participación de reuniones relacionadas con la gestión del riesgo de desastres y emergencias. 4. Apoyar en el seguimiento de las acciones de recuperación y/o mitigación de riesgo que se realicen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático 5. Apoyar en las diferentes diligencias que se hacen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático
VALOR DEL CONTRATO	($7.500.000.oo)
FECHA DE INICIO	19 de octubre de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2021
EJECUCIÓN	Satisfactorio, según lo indicado por el supervisor del contrato.

NOTA: La presente certificación es exclusiva de la vinculación entre el peticionario y la Alcaldía Distrital de Santa Marta, a través de contratos de prestación de servicios; así mismo se manifiesta que la información suministrada fue obtenida de los archivos físicos y digitales que reposan en la Dirección de contratación Distrital.

En constancia a lo anterior, se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los ocho (08) días del mes de junio de 2022

Aprobó:

GREYSI AVILA CAMPO
Directora de Contratación Distrital

Proyectó:
Liliana Bermúdez

CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
En uso de sus facultades

CERTIFICA QUE:

Jorge Eliécer Campo Orozco, con cédula de ciudadanía No. 1082847716, suscribió con la Alcaldía Distrital de Santa Marta los contratos de prestación de servicios que se relacionan a continuación:

CONTRATO N°	179 - 2022
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	1. Apoyar en la coordinación del puesto de mando unificado – PMU como delegado de la oficina para la gestión del riesgo y cambio climático. 2. Apoyar en el llamado de emergencia para la identificación del problema y respuesta inmediata mediante la coordinación de los comités barriales samarios – COBASA. 3. Apoyar en la participación de reuniones relacionadas con la gestión del riesgo de desastres y emergencias. 4. Apoyar en el seguimiento de las acciones de recuperación y/o mitigación de riesgo que se realicen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático 5. Apoyar en las diferentes actividades y diligencias que se realicen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático
VALOR DEL CONTRATO	$16.800.000
FECHA DE INICIO	24 de enero de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de junio de 2022
EJECUCIÓN	Satisfactorio, según lo indicado por el supervisor del contrato.

CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO N°	1040-2022
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	1. Apoyar en la coordinación del puesto de mando unificado – PMU como delegado de la oficina para la gestión del riesgo y cambio climático. 2. Apoyar en el llamado de emergencia para la identificación del problema y respuesta inmediata mediante apoyo en la coordinación de los comités barriales samarios – COBASA. 3. Apoyar con la participación de reuniones relacionadas con la gestión del riesgo de desastres y emergencias. 4. Apoyar en el seguimiento de las acciones de recuperación y/o mitigación de riesgo que se realicen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático 5. Apoyar en las diferentes diligencias que se hacen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático
VALOR DEL CONTRATO	$5.000.000
FECHA DE INICIO	11 de agosto de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de septiembre de 2022
EJECUCIÓN	Satisfactorio, según lo indicado por el supervisor del contrato.

CONTRATO N°	1582 - 2022
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.

CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	1. Apoyar en la coordinación del puesto de mando unificado – PMU como delegado de la oficina para la gestión del riesgo y cambio climático. 2. Apoyar en el llamado de emergencia para la identificación del problema y respuesta inmediata mediante apoyo en la coordinación de los comités barriales samarios – COBASA. 3. Apoyar con la participación de reuniones relacionadas con la gestión del riesgo de desastres y emergencias. 4. Apoyar en el seguimiento de las acciones de recuperación y/o mitigación de riesgo que se realicen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático 5. Apoyar en las diferentes diligencias que se hacen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático derivadas de las emergencias que se puedan presentar.
VALOR DEL CONTRATO	$8.400.000
FECHA DE INICIO	20 de octubre de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2022
EJECUCIÓN	Satisfactorio, según lo indicado por el supervisor del contrato.

CONTRATO N°	213-2023
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	1. Apoyar en la coordinación del puesto de mando unificado – PMU como delegado de la oficina para la gestión del riesgo y cambio climático. 2. Apoyar en el llamado de emergencia para la identificación del problema y respuesta inmediata mediante apoyo en la coordinación de los comités barriales samarios – COBASA. 3. Apoyar con la participación de reuniones relacionadas con la gestión del riesgo de desastres y emergencias. 4. Apoyar en el seguimiento de las acciones de recuperación y/o mitigación de riesgo que se realicen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático

CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL

	5. Apoyar en las diferentes diligencias que se hacen en la oficina para la gestión de riesgo y cambio climático derivadas de las emergencias que se puedan presentar.
VALOR DEL CONTRATO	$11.200.000
FECHA DE INICIO	15 de febrero de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de mayo de 2023
EJECUCIÓN	Satisfactorio, según lo indicado por el supervisor del contrato.

NOTA: La presente certificación es exclusiva de la vinculación entre el peticionario y la Alcaldía Distrital de Santa Marta, a través de contratos de prestación de servicios; así mismo se manifiesta que la información suministrada fue obtenida de los archivos físicos y digitales que reposan en la Dirección de contratación Distrital.

En constancia a lo anterior, se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los diez (10) días del mes de julio de 2023.

Aprobó:

GREYSI ÁVILA CAMPO
Directora de Contratación Distrital

Proyectó:
M.A.P.
Dirección de Contratación

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO "JULIO MENDEZ BARRENECHE" NIT. 891780185-2

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en los archivos de la entidad, se encontró que el señor **JORGE ELIECER CAMPO OROZCO**, identificado con cedula de Ciudadanía No. **1.082.847.716** expedida en Santa Marta (Magdalena), ha suscrito con **LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO "JULIO MÉNDEZ BARRENECHE",** los siguientes contratos de prestación de servicios:

1. No. **CD20241804** de fecha 15 de febrero de 2024, con un plazo de ejecución contado a partir del 19 de febrero al 31 de marzo de 2024, por un valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000).

2. No. **CD20243367** de fecha 31 de marzo de 2024, con un plazo de ejecución contado a partir del 01 de abril al 30 de junio de 2024, por un valor de SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($6.300.000).

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL GRUPO DE TRABAJO DE FACTURACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE, EN VIRTUD DE LAS ANTERIORES ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

La presente Certificación se expide por solicitud del interesado, a los veintiséis (26) días del mes de abril de 2024.

JARID YESID THOMAS PADILLA.
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y Control Disciplinario.

Ingrid

ELABORÓ: INGRID JHOANA OSPINO LIZCANO.
APOYO ADMINISTRTIVO OFICINA JURIDICA.

archivocontratacion@hujmb.gov.co
PBX: (57-5) 434 6262 Ext. 118
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 180375
Carrera 14 No. 23-42, Los Alcázares
Santa Marta - Colombia