

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
LÓPEZ	ESCOBAR	VANESSA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.069.472

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 11 MES 02 AÑO 1988

PAÍS Colombia

DEPTO Córdoba

MUNICIPIO Ayapel

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 20 # 23 - 54 B/ Pasatiempo

PAÍS Colombia DEPTO Córdoba

MUNICIPIO Montería

TELÉFONO 3222125819 EMAIL vanesalopez1102@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 2006

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	9	X		ENFERMERÍA	03	2012	
ES	4	X		Esp. Salud y Seguridad en el Trab.	03	2019	

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

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

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Institución San Francisco		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Ciénaga de Oro	institucionsanfrancisco@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3116770239	DÍA 15 MES 01 AÑO 2022	DÍA 30 MES 08 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E CAHU MOMIL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Momil	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3235458450	DÍA 06 MES 09 AÑO 2023	DÍA 21 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA COMUNITARIA	PIC - DPTAL	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS Niños De Papel		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3174004743	DÍA 07 MES 09 AÑO 2020	DÍA 14 MES 06 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA JEFE	SST	

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)

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ACCION SALUD PARA TODOS S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3336025534	DÍA 30 MES 05 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Jefe Enfermería	Atención Domiciliaria	Cra 14 # 32-18 B/El Edén

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Clínica ZAYMA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6047827265	DÍA 16 MES 04 AÑO 2014	DÍA 31 MES 03 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinadora Enfermería		Calle 28 # 7-11.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SECTOR PRIVADO	7	11
SECTOR PÚBLICO		3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊘ 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).

Vanessa Lopez Escobar

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1988

AYAPEL
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

16-MAY-2006 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1303700-38152881-F-1069472685-20061002 06258 06275B 02 208151333

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.472.685

LOPEZ ESCOBAR
APELLIDOS

VANESSA
NOMBRES

Vanessa Lopez Escobar
FIRMA



Resultado General -2024-11-22--4:48:34 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1069472685	VANESSA		LOPEZ	ESCOBAR	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) VANESSA LOPEZ ESCOBAR identificado(a) con CC 1069472685 registra La siguiente información:

2024-11-22--4:48:34 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2016-11-15	1069472704	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaria de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS ECONOMICAS Y CONTABLES

ESPECIALIZACION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

APROBADO POR RESOLUCIÓN Nº 09800 DEL 18 DE MAYO DEL 2016 DEL MEN

ACTA DE GRADO Nº 1754

En Montería, a los Trece (13) días del mes de Septiembre del 2019, se reunieron las directivas de la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre CORPOSUCRE con el fin de formalizar la graduación del estudiante.

VANESSA LÓPEZ ESCOBAR
CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1069472685 de Sahagún

Quien cursó y aprobó las asignaturas del plan de estudios del programa académico de Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo y cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos de la Institución para optar el título de:

ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En nombre de la Sala General de la Corporación Universitaria Antonio José De Sucre CORPOSUCRE y por intermedio del Señor(a) Rector(a) se hizo entrega del diploma correspondiente, en presencia de los miembros de la Sala General y la Secretaria General.

Dada en Montería (Córdoba), a los Trece (13) días del mes de Septiembre del 2019.

Libro Nº 1 Folio Nº 97

AMAURY NICOLAS VELEZ TRUJILLO
Rector

LUISA ISABEL GARCIA PINEDA
Secretaria General

Powered by CamScanner

LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

Cartagena de Indias, Colombia

ACTA DE GRADO N°. 05412357

En la ciudad de Cartagena a los tres (3) días del mes de Agosto del año 2012, se llevó a cabo ceremonia solemne de graduación colectiva, por solicitud de la Decana de la Facultad de Enfermería al señor Rector, quien autorizó el acto mediante Resolución N°. 2578 de fecha 12 de Julio de 2012, por medio de la cual se otorga de acuerdo a la Ley y los estatutos de la Universidad, el título de:

ENFERMERA

Al estudiante

VANESSA LOPEZ ESCOBAR

Portador de la cédula de ciudadanía No. 1.069.472.685 expedida en SAHAGUN a quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del diploma que lo autoriza para el ejercicio profesional como ENFERMERA, según las disposiciones legales vigentes.

Para constancia de lo expuesto, se firma la presente acta por todos los que en ella intervinieron.

GERMAN ARTURO SIERRA ANAYA
Rector

AMPARO MONTALVO PRIETO
Decana

MARLY DEL ROSARIO MARTINI LLAMAS
Secretaria General

20670

Powered by CamScanner

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

LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ENFERMERA

A

VANESSA LOPEZ ESCOBAR

C.C. No. 1.069.472.685 expedida en Sahagún

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

En la ciudad de Cartagena de Indias, a 3 de agosto de 2012

EL DECANO

EL RECTOR

EL SECRETARIO GENERAL

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL
Reconócese este Título
para todos los efectos Legales
RESOLUCIÓN Nº 5-7010
MEDELLÍN 02 NOV 2012

016891

Registrado al Folio Nº 215 del libro de Diplomas Nº 34

Powered by CamScanner

República de Colombia

CORPOSUCRE
Corporación Universitaria
Antonio José de Sucre
¡Creciendo con Calidad!

La Corporación Universitaria Antonio José de Sucre

Personería Jurídica 2302 del 26 de Septiembre de 2003 del Ministerio de Educación Nacional

04 AGO 2020

El No... De Montería ... ESTIRICA que Ésta fotocopia coincide con el Original que he tenido a la vista

Confiere a:

Vanessa López Escobar

C.C. No. 1.069.472.685 de Sahagún

El Título de

Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

Por haber cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por la Institución y el respectivo programa de estudios y en constancia se expide el presente Diploma en Montería (Córdoba) a los 13 días del mes de Septiembre de 2019.

Secretaria General

Decano de la Facultad

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MARTHA MUÑOZ ALVAREZ
Notaria ... de Montería (E)

Registra en el Folio No. 97 del Libro de Diplomas No. 1

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Alcaldía de
MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

Secretaría de
SALUD

CERTIFICA QUE:

Vanessa López Escobar

Identificado(a) con cc No 1069472685

rticipó en el IV Foro de Humanización Y seguridad del pacie
"En los Zapatos de la Gente"

Realizado en la ciudad de Montería el 16 de septiembre de 2023

Secretaria de Salud Montería
C.C. 1067871087

YOLANDA ROJAS PALOMINO
retaria de Salud y Seguridad Social

En los zapato de la Gent

Powered by CamScanner

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: 900223619-0

Reg. EN0225009-2019

CERTIFICA QUE:

VANESSA LOPEZ ESCOBAR

C.C. N° 1069472685

ASISTIO AL CURSO TALLER DE:

ELECTROCARDIOGRAFIA BASICA

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR DECRETO 1075 DEL 26 DE MAYO DE 2015, LA LEY 115 DE 1994 Y DECRETO 4904 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2009 EN EL CAPITULO V NUMERAL 8 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL. CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE VEINTICUATRO (24) HORAS ACADEMICAS, BAJO LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS POR I.L.C.O.R., AMERICAN HEART ASSOCIATION Y EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL 2015-2020
Y SEGÚN LO EXIGIDO POR LA RESOLUCION 2003 DEL 2014.

PARA SU CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE MONTERIA CORDOBA, EL DIA 27 DE ENERO 2019.

MD FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
DIRECTOR CIENTIFICO ENTHA LTDA

YESID ALONSO PEREZ TRIGOS
INSTRUCTOR BLS

MD JUAN FERNANDO GARCIA ALVAREZ
INSTRUCTOR ACLS

Powered by CamScanner

INSTITUCION SAN FRANCISCO S.A.S
NIT 900983923-5.
Córdoba - Colombia.

Asunto: Certificación laboral.

La presente es para certificar que la Profesional **Vanessa López Escobar,** identificada con cedula de ciudadanía N. 1.064.472.685, realizó prestación de servicios como Instructora para la Institución desde el 15 de enero del año 2022 hasta el 30 de agosto del año 2024.

La presente certificación se hace por solicitud del interesado, dado en Ciénaga de Oro, a los 10 días del mes de julio del año 2024.

ING RODRIGO JOSE PASTRANA HERNANDEZ
C.C. 78.038.034 DE CIENAGA DE ORO
REPRESENTANTE LEGAL

INSTITUCION SAN FRANCISCO SAS

RODRIGO JOSE PASTRANA - REPRESENTANTE LEGAL

CC 78.038.034 DE C. DE ORO

ASOCIACIÓN NIÑOS DE PAPEL

NIT. 800.099.778-9

CERTIFICA QUE:

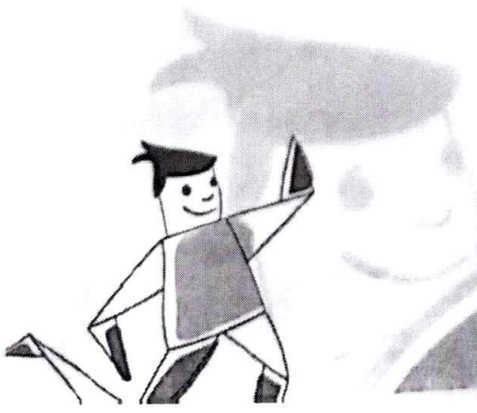
VANESSA LOPEZ ESCOBAR, *Identificada con cédula de ciudadanía No.* **1.069.472.685** *expedida en Sahagún (Córdoba), laboro en esta empresa en el cargo de* **Enfermera Jefe,** *durante el periodo de* **siete (07) de septiembre de 2020** *al* **catorce (14) de junio de 2023.**

Se expide en Montería a los catorce (14) días del mes de junio de 2023, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LEYNA ASCANIO H

LEYNA SANDRID ASCANIO HERRERA
Tecnico en Gestion Humana.



Asociación Niños de Papel
BUCARAMANGA: Calle 48 No. 18 - 79 La Concordia / PBX: (7) 6851636 - 6851633 6851444 / FAX: 6703931 / bucaramanga@ninosdepapel.org
CARTAGENA: Calle 59A No. 16 - 44 Canope, Sector La Rosa / PBX: (5) 6580640 6582606 ip6603832 / Fax: 6580640 / cartagena@ninosdepapel.org
MONTERÍA: Carrera 17 No. 22D - 78 Pasatiempo / Cel: 317 400 4743 - 318 373 5464 monteria@ninosdepapel.org

Powered by CamScanner

Acción Salud para todos

Calidad humana a su servicio

ACCION SALUD PARA TODOS S.A.S

NIT. 900966241-9

A QUIEN INTERESE

Que el señor **VANESSA LOPEZ ESCOBAR** identificado con cedula de ciudadanía No 1069472685 de Sahagún Córdoba , presto sus servicios en la empresa desde Mayo de 2017 hasta Diciembre 2018 como **ENFERMERA JEFE ,** bajo un contrato fijo con las prestaciones sociales.

Para su constancia de lo anterior se firma en Montería - Córdoba a los18 días del mes de Diciembre de 2019.

Atentamente

Yulieth Hinojosa

YULIETH HINOJOSA
Jefe de Talento Humano

ELABORO THCL-JP002

CLINICA ZAYMA
Salud con Calidez Humana

NIT: 800074112-6

ISO 9001
icontec

CLINICA ZAYMA LIMITADA
CONSTANCIA DE SERVICIOS PRESTADOS

A Q U I E N P U E D A I N T E R E S A R

SE HACE CONSTAR QUE LA SRA. [LÓPEZ ESCOBAR VANESSA] IDENTIFICADA CON [CEDULA DE CIUDADANIA] No. [1069472685] DE [SAHAGUN], TRABAJO CON NOSOTROS DESDE EL DIA [17/06/2014] HASTA EL DIA [01/04/2015].

EL ULTIMO CARGO DESEMPEÑADO FUE EL DE [COORDINADOR DE ENFERMERÍA] CON UN SALARIO MENSUAL DE [$1,636,000.00].

LA PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO, EL DIA 13/04/2015

CORDIALMENTE,

G. HUMANA
MONTERIA

JULIO MARIO PEÑA DIAZ

Dirección: Monteria - Cordoba Calle 28 N° 7-11
PBX: (4) 7811848 FAX: (4) 7811848 Ext 433
E- mail: info@clinicazayma.org Web-Site: www.clinicazayma.org

Powered by CamScanner

NIT: 812003817-1

E.S.E CAMU momil

EL SUSCRITO JEFE DE RECURSOS HUMANOS (E) DE LA ESE CAMU DE MOMIL

CERTIFICA QUE:

VANESSA LOPEZ ESCOBAR, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.069.472.685 de Montería - Córdoba, prestó sus servicios en esta entidad por medio de contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIAPARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS327-2023 EN EL MICROTERRITORIO URBANO CON LA GOBERNACION DE CORDOBA - SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD COYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA" (MOMIL).", consistentes en Charlas y Talleres educativos, durante el siguiente periodo:

No. Contrato	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
238	6/09/2023	21/12/2023

La presente certificación se expide en Momil – Córdoba, a los Diez (10) días del mes de Octubre de 2024.

DANIEL VILLADIEGO LLORENTE
Jefe de Recursos Humanos (e)

Cra 8 No. 10-16 Barrio la Floresta Calle principal
Cel : 3235458450
EMAIL: e.s.ecamumomil@hotmail.com
Momil- Córdoba

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
MORELO	HERNANDEZ	GLORIA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 50897746	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 17 MES 03 AÑO 1972	DIAGONAL 18 3 140 B/LA GRANJA MONTERIA CASA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	MONTERÍA		
MUNICIPIO	MONTERÍA	TELÉFONO	3128873587	EMAIL	gpmorelo@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° X	MES	12	AÑO	1998

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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	07	2011	
PREGRADO	8	X		ENFERMERIA	03	1993	40089

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	TIERRALTA	secregeneral@esehospitalsanjosetierraltacordova.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7771018	Día 27 Mes 04 Año 2024	Día 27 Mes 07 Año 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA - EBS	ASISTENCIAL	CARRERA 5 N° 8 - 10 BARRIO EL PRADO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	VALENCIA	esehisclj@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7787500-7773141	Día 27 Mes 04 Año 2024	Día 27 Mes 07 Año 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA - PIC	ASISTENCIAL	CALLE 12 # 8 - 99

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION COLOMBIANA PARA LAS FAMILIAS – FUNCOF.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERIA	funcof2015@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3017183384	Día 06 Mes 03 Año 2023	Día 30 Mes 05 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera de P y M	Administrativo	Calle 31 # 2 – 23 oficina 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FISIOMED INTEGRAL SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERIA	fisiomedintegral@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3148640175	Día 06 Mes 03 Año 2023	Día 30 Mes 05 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera de P y M	Administrativo - Asistencial	Carrera 16 # 27 – 33 BARRIO COSTA DE ORO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE CAMU DE LOS CORDOBAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	LOS CORDOBAS	secretaria@esecamu-loscordobas-cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7601001 - 3145027353	Día 10 Mes 11 Año 2022	Día 31 Mes 12 Año 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
ENFERMERA	AREA DE LA SALUD	CALLE 3 # 503 FRENTE AL PARQUE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3125873597	Día	29	Mes	07	Año	2022	Día	29	Mes	12	Año	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD	CALLE 27 - N° 3 - 16 - CENTRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
7910720	Día	11	Mes	01	Año	2022	Día	11	Mes	07	Año	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA SALUD	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
7910720	Día	16	Mes	03	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año	2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	CALLE 27 N ° 3 - 16 Centro

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
7910720	Día	13	Mes	11	Año	2020	Día	27	Mes	12	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	CALLE 27 N ° 3 - 16 Centro

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
7910720	Día	24	Mes	03	Año	2020	Día	24	Mes	08	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE SALUD	CALLE 27 3 16

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7828989	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	05	Año	2019	Día	31	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA AUDITORA	DEPENDENCIA SALUD						DIRECCIÓN CALLE 27 N ° 9 - 55					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD BIENESTAR ACTIVA IPS			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7910242	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	07	Año	2018	Día	01	Mes	02	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SALUD						DIRECCION CARRERA 16 27 10 Barrio Costa de Oro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ACCION SALUD PARA TODOS SAS			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7890877	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	04	Año	2018	Día	30	Mes	04	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA SALUD						DIRECCION BARRIO URBINA CARRERA 14 N 16 - 34					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIAL IDEAL LTDA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7825776	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	08	Año	2017	Día	30	Mes	08	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA COMFACOR EPS- S						DIRECCIÓN CALLE 30 N 6 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIAL IDEAL LTDA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7825776	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	26	Mes	08	Año	2016	Día	30	Mes	07	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA COMFACOR EPS- S						DIRECCIÓN CALLE 30 N ° 6 - 36					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES - EN LIQUIDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7821378	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	07	*Año*	2005	*Día*	05	*Mes*	09	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	*DEPENDENCIA* ACCIONES EN SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 1 N 27 44					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAR Y ASISTENCIA - INTEGRAR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7817510	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2003	*Día*	07	*Mes*	03	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL EN P Y P	*DEPENDENCIA* APOYO EN SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 N ° 22 -24.					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SOLIDARIA IPS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* TIERRALTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7771382	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	04	*Año*	2003	*Día*	11	*Mes*	08	*Año*	2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE P Y P	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* B/ EL PRADO CL 5° N° 11 - 10					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD - EMDISALUD ESS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7817408	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	06	*Año*	2002	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE OFICINA	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 22 8 A 33 SANTA CLARA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SOLIDARIA IPS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* TIERRALTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7771382	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2001	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* BARRIO EL PRADO CALLE 5 N° 12 - 30					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION MUTUAL SOLIDARIOS DE TIERRALTA - AMSOTI ES			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7771503	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	06	Año	1998	Día	31	Mes	12	Año	2000
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SALUD						DIRECCION CALLE 5 N ° 11 - 10 BARRIO EL PRADO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TIERRALTA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7771280	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	04	Año	1997	Día	17	Mes	04	Año	1998
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCION CALLE 4 N 14 13 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TIERRALTA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7771553	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	21	Mes	02	Año	1996	Día	30	Mes	03	Año	1997
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD						DIRECCION CALLE 4 N 14 13 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LOCAL SAN JOSE DE TIERRALTA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7771160	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	14	Mes	12	Año	1993	Día	21	Mes	07	Año	1995
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO	DEPENDENCIA						DIRECCION BARRIO EL PRADO CALLE 5° N 8 -10					

4 **EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCION EDUCATIVA CORPORACION CIENCIAS DE LA SALUD - CORCISA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERIA						CORREO ELECTRÓNICO corcisa-@hotmail.com					
TELÉFONOS 3216155114	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	17	Mes:	09	Año:	2022	Día:	10	Mes:	09	Año:	2024
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA						DIRECCION CALLE 27 N ° 7 - 30					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCION EDUCATIVA CESCOR			PÚBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 7895362	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	01	Mes:	02	Año:	2015	Día:	06	Mes:	03	Año:	2017
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA						DIRECCION CARRERA 2 - Numero 21 -15					

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	12	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	5

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

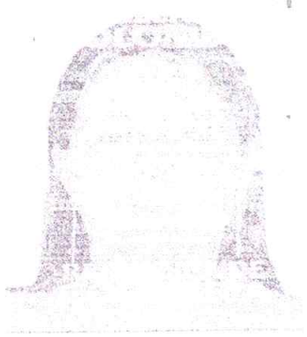
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 50.397.746
MORELO HERNANDEZ

APELLIDOS
GLORIA PATRICIA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1972
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-SEP-1990 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1300100-00117202-F-0050507705-20081030 0005070194A 1 7450050530

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ
C.C. 50.897.746
Universidad De Cordoba
Montería
Fecha De Expedición Diploma: 26/03/1993
Fecha de Inscripción en Registro: 05/11/2020
Especialista En Epidemiología
22/07/2011



40089

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.
www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDentico S.A.S

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

50897746

Primer Nombre

GLORIA

Primer Apellido

MORELO

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

6761

Resultado General -2024-09-30--8:53:17 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	50897746	GLORIA	PATRICIA	MORELO	HERNANDEZ	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ identificado(a) con CC 50897746 registra La siguiente información:

2024-09-30--8:53:17 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Titulo	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportador
UNV	Local	ENFERMERIA	1995-09-18	2301196	ORGANIZACI COLEGIAL D ENFERMERI
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	2011-07-22	50897746	ORGANIZACI COLEGIAL D ENFERMERI

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación
Presto SSO	Local	COLOMBIA|CÓRDOBA|TIERRALTA	1993-12-14	1995-07-21	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

EN NOMBRE DE
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA

EN ATENCION A QUE

GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ

C.C. No. 50'897.746 de Montería

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TITULO DE

ENFERMERA

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA. EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA Y REFRENDA CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN MONTERIA, EL DIA 26 DEL MES DE MARZO DE 1993

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

REGISTRADO AL FOLIO Nº 78 DEL LIBRO DE REGISTRO DE DIPLOMAS Nº 11

GOBERNACION DE CORDOBA SECRETARIA DE EDUCACION

Montería, Agosto 2 de 1993

DECANO

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
RECONOSE ESTE TITULO PARA EFECTOS LEGALES
RESOLUCION 23-0196
MONTERIA 2-04-1993
U.T.C. 1141

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DEL ÁREA ANDINA
Personería Jurídica Res. 2221 de 4 de noviembre de 1982

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

teniendo en cuenta que:

Gloria Patricia Morelo Hernández

C.C. No. 50'895.746 de Montería (Córdoba)

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de:

Especialista en Epidemiología

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá, D.C., 22 de julio de 2004

Rector

Secretaria General

Director

Folio 4 *Folio 44* *Registro 21242* *Fecha 28 de julio de 2004*

República de Colombia

Departamento de Córdova
ALCALDIA MUNICIPAL
Tierralta

Ramo de _____

EL SECRETARIO DE SALUD
Y JEFE DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA

CERTIFICA

Que: GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ, identificada con cédula número 50'897.764 expedida en Montería. Prestó sus servicios como INFERMIERA PROFESIONAL, por el convenio de salud suscrito entre Alcaldía, Dtrá. Gobernación, Hospital y el cabildo mayor indígena. A partir del 21 de febrero de 1996 hasta el 30 de Marzo de 1997, con una asignación mensual de QUINCE MIL NOVECIENTA MIL PESOS MCTE. ($590.000.oo)

Dada en Tierralta el 23 de abril de 1997.

RICARDO CAMELO VEGA
Secretario de Salud y Seguridad Social

Municipio de Tierralta
ALCALDIA POPULAR

LA JEFA DE PERSONAL MUNICIPAL

CERTIFICA:

Que GLORIA MORELO HERNANDEZ, portadora de la cédula de ciudadanía número 50'897.746 expedida en Montería, prestó sus servicios a esta Alcaldía Municipal, como ENFERMERA, desde el 17 de abril de 1997 hasta el 17 de abril de 1998 con una asignación mensual de NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE.($900.000.oo).

Para constancia firmo la presente en Tierralta, a los veintiseis (26) días del mes de abril de Mil Novecientos Noventa y Ocho (1998).

GLORIA AMPARO MUJIA GARCIA
Jefa de Personal Mpal.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA ASOCIACION MUTUAL SOLIDARIOS DE SALUD DE TIERRALTA AMSOTI E.S.S.

CERTIFICA:

Que: **GLORIA MÓRELO HERNANDEZ**, identificada con C.C N° 50.897.745 de Monteria, laboró en esta Empresa ocupando el cargo de **ENFERMERA JEFE**, desde el 01 de Junio de 1998 hasta el día 31 de Diciembre de 2000.

Para constancia se firma en Tierralta a los 18 días del mes de Enero de dos mil Uno (2001).

ANA GONZALEZ ROSALES
Gerente

FUNDACIÓN SOLIDARIA
FUNDASOLIDARIA I.P.S.
NIT N° 812.004.371- 1

EL DIRECTOR EJECUTIVO
DE LA FUNDACIÓN SOLIDARIA

FUNDASOLIDARIA I.P.S.

CERTIFICA

Que la señora **GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número 50.897.746 de Monteria, prestó sus servicios como Jefe de Fomento y Prevención durante el tiempo comprendido entre el 02 de enero de 2001 y el 31 de mayo de 2002; tiempo durante el cual demostró excelente desempeño laboral.

Expedida en Tierralta a solicitud del interesado para referencia laboral, a los 06 días del mes de junio de 2002.

JOSE ORLANDO OQUENDO

CALLE 5ª N° 12--30 BARRIO EL PRADO - TELEFAX 777167 - TIERRALTA-CORDOBA

LA GERENTE DE SECCIONAL DEL SINÚ

CERTIFICA

Que Gloria Patricia Mórelo Hernandez, identificada con cédula de ciudadanía número 50.897.746 de Montería, laboró en esta empresa ocupando el cargo de Coordinadora de Oficina, en la ciudad de Montería, desde el día 14 de Junio de 2002 hasta el 31 de Marzo de 2003, con un salario mensual de Seiscientos Sesenta Mil Pesos Mcte ($660.000)

Se expide esta certificación para ser presentada, como parte de la documentación, en respaldo a hoja de vida.

Tierralta, 21 de Mayo de 2003

ANA GONZALEZ ROSALES
Gerente Seccional del Sinú

FUNDACIÓN SOLIDARIA
FUNDASOLIDARIA I.P.S

NIT 812.004.371-1

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA FUNDACIÓN SOLIDARIA FUNDASOLIDARIA I. P. S.

CERTIFICA

Que la señora **GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ**. identificada con cédula de ciudadanía No. 50.897.746 de Montería laboro en la I.P.S. FUNDACIÓN SOLIDARIA con el cargo de Coordinadora de Promoción y Prevención desde Abril 7 de 2003 , hasta el día 11 de septiembre de 2003.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Tierralta- Córdoba a los doce (12) días del mes de diciembre de 2003.

FUNDASOLIDARIA I.P.S.
Director Ejecutivo

CARLOS ACOSTA FERNANDEZ
Director Ejecutivo

INTEGRAR

NIT 811.026.720-1

A QUIEN INTERESE

Certificamos que el (la) señor (a) **GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 50.897.746 De Montería, estuvo vinculado (a) como Asociado Trabajador de la **COOPERATIVA INTEGRAR** al servicio de **SALUDVIDA E.P.S.,** mediante Convenio de Asociación, desde el **01 de Septiembre de 2003** hasta el **07 de Marzo de 2005,** desempeñando el cargo de **PROFESIONAL EN PROMOCION Y PREVENCION** en la Ciudad de Montería.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado (a) a los 21 días del mes de Marzo de 2007, en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA BOTERO RAMIREZ
Coordinadora de Recursos Humanos

C.C. Hoja de Vida

Rrq.

Cra 16 No 79-34 Piso 5 Ofic. 501,502 Edificio Aliaffi
PBX: 6912700, FAX 6912391, e-mail integrar@coopintegrar.com, PAGINA WEB: www.coopintegrar.com
Bogotá D.C., Colombia

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE CAPRECOM EICE EN LIQUIDACION

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) **GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° **50897746**, estuvo vinculado (a) como Trabajador (a) Oficial a esta entidad desde el **3/7/2005**, en el cargo de **Profesional Universitario I**, en **REGIONAL CORDOBA**, hasta el **5/9/2016**. Fecha en la que la relación laboral terminó por mutuo acuerdo, por acogimiento del trabajador al plan de retiro consensuado ofrecido por la entidad.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Mayo de 2016.

JUAN MANUEL QUIÑONES PINZÓN
Coordinador Administrativo
CAPRECOM EICE En Liquidación

Copia: Hoja de Vida

Revisó: Dra. Aura Cecilia Sepúlveda Mora

SERVICIAL IDEAL Ltda.

LA GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

HACE CONSTAR

QUE MORELO HERNANDEZ GLORIA PATRIC, IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANIA # 50997746 DE SAHAGUN CON CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR LA DURACION DE UNA OBRA O LABOR DETERMINADA, DESEMPEÑANDO EL CARGO DE PROFESIONAL EN EPIDE
HA LABORADO EN ESTA EMPRESA

EMPRESA USUARIA	F.INGRESO	F.RETIRO	SALARIO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SE EXPIDE A LA PRESENTE A LOS 21 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO DE DOS MIL DIECINUEVE (2019)

ATENTAMENTE,

SERVICIAL IDEAL LTDA.

CANDELARIA OTERO MONSALVE

ACCION SALUD PARA TODOS S.A.S
NIT. 900966241-9

CERTIFICA

Que el señor **GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ** identificada con cedula de ciudadanía No 50.897.746 de Montería - Córdoba, laboró en la empresa desde 01 abril al 30 de abril de 2018 en el cargo de **Jefe de Enfermería en el programa de Riesgo Cardiovascular** con un contrato a término fijo devengando un salario mensual de $1.500.000 pesos M/Cte.

Para constancia de lo anterior se firma en Montería - Córdoba a los 13 días del mes de junio de 2018.

Atentamente,

KELLY PAOLA LUNA MACEA
Coordinadora de talento humano.

Dirección carrera 14B N° 16B -34 Barrio Urbina teléfono 789 0877 – 318 613 5486 – 314 510 7313
acontableaccion@gmail.com

BIENESTAR ACTIVA I.P.S.
NIT 900.535.105-6

BIENERSTAR ACTIVA IPS. S.A.S.
NIT: 900.535.105-6

HACE CONSTAR QUE:

GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ identificada con **Cedula de Ciudadanía No. 50.897.746 de MONTERIA**; laboró en nuestra empresa desde el 01 de JULIO del 2018 hasta el 01 de Febrero del 2019 con un CONTRTO DE PRESTACION DE SERVICIOS; desempeñándose como ENFERMERA JEFE, cargo que desempeñó a cabalidad y con mucha responsabilidad, mostrando excelentes capacidades profesionales y humanas.

El presente certificado se expide a solicitud de la interesada.

Para constancia se firma la solicitud a los 11 días del mes de MARZO del 2019.

Atentamente.

SAMIRA ELJACH DURANTE
GERENTE
BIENESTAR ACTIVA IPS. S.A.S.
CEL. 300 379 3221

BIENESTAR ACTIVA I.P.S
NIT 900.535.105 6
GERENCIA

Promosalud IPS
Servicios sin límites

Promosalud IPS T&E S.A.S

NIT 900.192.459-4

CERTIFICA:

Que **GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ** identificado con la cédula de ciudadanía **N° 50.897.746**, laboró en esta empresa como **Enfermera Auditora,** desde el **20 de Mayo de 2019 hasta 31 de Octubre de 2019**, mediante contrato laboral a término fijo.

En dicho periodo demostró responsabilidad y compromiso para con la empresa.

Para constancia y validez firmo en Montería a petición del interesado a los 31 días del mes de Enero del año 2020.

Promosalud I.P.S.
T&E S.A.S.

JOSE DANIEL ALVAREZ VASQUEZ
Asistente Talento Humano
Promosalud IPS T&E S.A.S

Alcaldía de Montería
Oficina de Asesoría Jurídica

LA SUSCRITA JEFE DE OFICINA DE ASESORIA JURIDICA DE LA ALCALDIA DE MONTERIA
HACE CONSTAR:

Que revisado el archivo documental que se lleva en esta dependencia, se pudo verificar que GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 50.897.746 expedida en Montería-Córdoba, suscribió con el MUNICIPIO DE MONTERIA los siguientes contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión así:

- **Contrato No. 303-2020**
  OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA
  Valor: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA y SEIS MIL CINCO PESOS MDA/CTE ($ 6.676.005.oo)
  Término: 6 MESES
  Inicio: 24 DE MARZO DE 2020
  Finalización: 24 DE SEPTIEMBRE DE 2020

- **Contrato No. 878-2020**
  OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA
  Valor: VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL VEINTE PESOS MDA/CTE ($ 26.704.020.oo)
  Término: 1 MES Y 15 DIAS
  Inicio: 13 DE NOVIEMBRE DE 2020
  Finalización: 27 DE DICIEMBRE DE 2020

- **Contrato No. SSM-405-2021**
  OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LOS EVENTOS Y ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA E INFECCION RESPIRATORIA AGUDA Y EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLES A VACUNACION-ESAVI QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA.
  Valor: CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MDA/CTE ($ 42.983. 234.oo).
  Término: 9 MESES Y 15 DIAS
  Inicio: 16 DE MARZO DE 2021
  Finalización: 30 DE DICIEMBRE DE 2020

- **Contrato No. CD-SSM-137-2022**
  OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LOS EVENTOS Y ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA E INFECCION RESPIRATORIA AGUDA Y EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLES A VACUNACION-ESAVI QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA.
  Valor: VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS MDA/CTE ($ 27.961. 722.oo)
  Término: 6 MESES
  Inicio: 11 DE ENERO DE 2022
  Finalización: 11 DE JULIO DE 2022

Este certificado se expide a solicitud escrita de parte interesada, a los diecisiete (17) días del mes de noviembre de 2022

KARINA CARRASCAL SOCARRAS
Jefe Oficina de Asesoría Jurídica

Proyectó: Juan José Petro Saker– Contratista-Oficina asesora jurídica
Revisó técnicamente: Angelica Vallesta-Contratista OAJ

Alcaldía de Montería
Oficina de Asesora Jurídica

LA SUSCRITA JEFE DE OFICINA DE ASESORIA JURÍDICA DE LA ALCALDIA DE MONTERIA

HACE CONSTAR:

Que revisado el archivo documental que se lleva en esta dependencia, se pudo verificar que GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 50.897.746 expedida en Montería, suscribió con el MUNICIPIO DE MONTERIA, el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales, así:

- **Contrato No. CD-SSM-730-2022,** del 29 de Julio de 2022
  OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LOS EVENTOS Y ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, ENFERMEDADES DIARREICA AGUDA E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDA Y EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLES A VACUNACION-ESAVI QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA.
  Valor: VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE (23.301.435.00).
  Término: CINCO (5) MESES
  Inicio: 29 de julio de 2022.
  Finalización. 29 de diciembre de 2022.

KARINA MARÍA CARRASCAL SOCARRÁS
Jefe Oficina de Asesora Jurídica

Proyectó: Angelica Vallesta-Contratista-OAJ

LA JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CAMU DE LOS CORDOBAS.

CERTIFICA:

Que la señora **GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ**, Identificada con cedula de ciudadanía N° 50.897.746, desarrolló actividades según objeto contractual **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERIA EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No SS-529-2022 ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CAMU LOS CORDOBAS** No. 043 – 2022 desde el 10 de Noviembre de 2022 hasta el 31 de Diciembre de 2022.

Para constancia se firma en Los Córdobas, 13 días del mes de Febrero de 2023.

ELIZABETH MORELO VEGA
Jefe de Recursos Humanos
ESE CAMU LOS CORDOBAS

Proyectó: Elizabeth Morelo

FUNCOF

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

DE LA FUNDACION COLOMBIANA PARA LAS FAMILAS - FUNCOF

CERTIFICA

A QUIEN INTERESE

Que la señora **GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 50.897.746 de Montería, presto sus servicios como enfermera para la fundación, desarrollando actividades de educación y capacitación a la población usuaria de las EAPB e IPS, líderes comunales de las veredas, corregimientos y barrios del municipio de Montería, en el proceso de fortalecimientos de las capacidades de los comités de participación comunitaria – COPACO, durante el periodo comprendido entre el 1 de diciembre de 2022 y el 30 de diciembre de 2022.

Para constancia se firma en Los Córdobas, 13 días del mes de enero de 2024

ROSENDO FERNEL GARCES IZQUIERDO
Gerente y Rep. legal FUNCOF

LA SUSCRITA GERENTE DE FISIOMED INTEGRAL SAS

CERTIFICA

Que la señora **GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ**, Identificada con cedula de ciudadanía No 50897746 de Montería, laboró esta institución de salud desde el 6 de marzo de 2023 hasta 30 de mayo de 2023, desempeñándose en el cargo de **Enfermera Jefe de Promoción y Mantenimiento de la Salud,** mediante contrato de prestación de servicios, demostrando cumplimiento y buen desempeño en las siguientes funciones:

- Brindar asistencia de enfermería los usuarios según curso de vida, de acuerdo a lo establecido normativamente en las rutas de atención de promoción y mantenimiento de la salud.
- Hacer el reporte semanal y mensual de las actividades desarrolladas en las rutas de P y M, ruta materna perinatal y otras intervenciones a los usuarios en la gestión del riesgo en salud.
- Participar de capacitaciones y actualizaciones de normas recientes en SGSSS a funcionarios de la entidad.
- Desarrollar charlas educativas a los usuarios de la IPS, de acuerdo a las necesidades y a lo proyectado por la EAPB.
- Reporte de los eventos de interés en salud pública a SIVIGILA.
- Demás funciones que sean competencias del cargo.

Se expide esta solicitud a petición del interesado a los 25 días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

UDALMIS GUZMÁN PATERNINA
Gerente
FISIOMED INTEGRAL SAS
Celular: No. 3148640175

CESCOR
Corpor@ción Educ@tiv@ de Sistem@s de Córdob@

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
Resolución No. 0432 de Marzo 26 de 2012 SEM
Resolución No. 0505 de Marzo 30 de 2012 SEM
NIT: 800211274-9

LA CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMA DE CORDOBA
"CESCOR"

CERTIFICA QUE:

MORELO HERNANDEZ GLORIA PATRICIA, identificada con C.C. Nº 50.897.746 expedida en Montería (Córdoba), labora en esta institución como DOCENTE durante el periodo comprendido desde febrero del 2015 hasta la fecha, con un salario mensual de ($737.717) demostrando durante su permanencia responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Montería a los (06) días del mes de Marzo del 2017.

LINA MARIA OYOLA VEGA
COORDINADORA ACADEMICA

Carrera 2 Nº 21-16 Teléfonos: 7895362
www.cescormonteria.com – cescor2009@hotmail.com
Montería - Córdoba

En seguimiento a las disposiciones legales emanadas por el Ministerio de Educación Nacional conferidas en el Decreto 4904 del 2009 el cual reglamenta la organización, oferta y funcionamiento de la prestación del Servicio Educativo para el trabajo y el desarrollo humano, y las dispuestas en el decreto 1075 del 2015 por el cual se expide el decreto único reglamentario de la educación, esta institución

CERTIFICA EXPERIENIA LABORAL A NOMBRE DE:

La Profesional GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 50.897.746 de la cuidad de Montería labora en esta institución desempeñándose desde el día 17 de Septiembre del año 2022 como docente catedrática en los programas técnico laborales en salud, por contrato de prestación de servicio, distinguiéndose por ser una persona proactiva, comprometida, con capacidad resolutiva, desempeñándose en el cargo con responsabilidad y honestidad.

Para mayor constancia se firma en Montería a los 10 días del mes de Septiembre del 2024.

Lic. 0436 S.E.M
P. Jurídica 0136
Dirección General

DEISY SOLERA BARRIOS
Directora

ANEXO 2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069472685
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VANESSA LOPEZ ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOMIL	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8 # 10 - 16	TELÉFONO:	8107217
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4578767944	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990708257

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1069472685	LOPEZ ESCOBAR VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	1.300.000	$106947268	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069472685
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VANESSA LOPEZ ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOMIL	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8 # 10 - 16	TELÉFONO:	8107217
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4578787708	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990708275

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 327.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327.700	$ 0	$ 327.700
SUBTOTALES:										**$ 327.700**	**$ 0**	**$ 327.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 256.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.100	$ 0	$ 0	$ 256.100
SUBTOTALES:													**$ 256.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 256.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.700	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 10.700
SUBTOTALES:									**$ 10.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																														PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1069472685	LOPEZ ESCOBAR VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 2.048.113	$ 327.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 327.700	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 2.048.113	$ 256.100	$ 0	$ 256.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.048.113	106947268	$ 10.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 594.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069472685
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VANESSA LOPEZ ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOMIL	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8 # 10 - 16	TELÉFONO:	8107217
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4582687408	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991051121

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
																														PENSIÓN								SALUD							ARP																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											ADMIN	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE
1	CC 1069472685	LOPEZ ESCOBAR VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 2.048.113				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000	106947268	$ 6.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50897746
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4578844450		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990726945

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 256.000	$ 800	$ 256.800
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 800**	**$ 256.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 200.000	$ 600	$ 0	$ 200.600
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 200.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 100	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50897746	MORELO HERNANDEZ GLORIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.600.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.600.000	$ 50897746	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 465.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50897746
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4578845503			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990730595

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 327.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327.800	$ 0	$ 327.800
SUBTOTALES:										**$ 327.800**	**$ 0**	**$ 327.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 256.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.100	$ 0	$ 0	$ 256.100
SUBTOTALES:													**$ 256.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 256.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.700	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 10.700
SUBTOTALES:									**$ 10.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 50897746	MORELO HERNANDEZ GLORIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.600.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.048.200	$ 327.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 327.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.048.200	$ 256.100	$ 0	$ 256.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.048.200	50897746	$ 10.700		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 594.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50897746
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA PATRICIA MORELO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4582784624	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991054766

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

ANEXO 4

	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN		
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**	
SP-MIPG-F-05	**01**	**20/10/2020**	

Comité o Reunión	**Acta Nro.**	1741 -2024
Acta de Concertación Inicial para la óptima ejecución de las obligaciones definidas en el contrato SA-SSM-035-2024, relacionado con "APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE CAPACITACIONES DE PRIMER RESPONDIENTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"	**Fecha**	23/10/2024
Coordinador Reunión	**Hora Inicio**	3:30 pm
Francy Velásquez Redondo (En calidad de apoyo a la supervisión, designada mediante oficio SSM - 1174 -2024)	**Hora Fin**	5:30 pm

Asistentes a la Reunión	
Nombres y Apellidos	**Dependencia / Entidad**
Ver Listado de Asistencia	Secretaría de Salud y Seguridad Social FUNMAVI

Objetivo

Realizar revisión sistemática de las actividades contractuales, junto con el contratista, para la resolución de dudas y para dejar claras pautas de seguimiento y/o supervisión, con el fin de garantizar la óptima ejecución de las obligaciones definidas en el contrato SA-SSM-035-2024, relacionado con "APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE CAPACITACIONES DE PRIMER RESPONDIENTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" **(Fecha de Acta de Inicio:** 22 de Octubre de 2024 – Vigencia: 2 meses)

Temas Tratados

En atención al oficio de delegación como apoyo técnico a la supervisión del proceso contractual SA-SSM-035-2024 y a la emisión del acta de inicio correspondiente, con fecha de 22 de octubre de 2024, se convoca e inicia la presente reunión, con la socialización del objetivo principal de la misma, la presentación de los asistentes y el establecimiento de canales que permitan la COMUNICACIÓN EFECTIVA entre el Contratista y la Secretaría de Salud y Seguridad Social, durante todas las etapas de la ejecución del contrato, según sea requerido:

Contratista:
FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA (FUNMAVI) **-** NIT N°: 900 206 500 - 1
Representante Legal: EFRÉN GREGORIO SUÁREZ RIVERA
Correo Electrónico: gerencia@funmavi.org
Teléfono de Contacto: 301 294 98 43 – 604 7858056

Enlace delegado por el contratista para comunicación con la SSM:
PILAR EUGENIA PATERNINA OLIVERA – CC: 30.689.469 de Cereté
Enlace técnico delegado por el contratista para la coordinación de la ejecución del contrato
(se solicita la autenticación del poder de designación presentado, para adjuntar a la presente acta)
Correo Electrónico: pilarpaternina@gmail.com
Teléfono de Contacto: 3127828272

Apoyo Técnico a la Supervisión del Contrato (Oficio de Designación: SSM - 1174 - 2024)
FRANCY VELÁSQUEZ REDONDO
Referente Programa de Urgencias, Emergencias y Desastres
Correo Electrónico: emergencias.salud@monteria.gov.co
Teléfono de Contacto: 3022983420

Partiendo de lo anterior, se informa a los asistentes que adicionalmente, se abrirá un canal de comunicación temporal (no formal) a través de WhatsApp, durante el tiempo de ejecución del contrato, para tratar temas relacionados con el desarrollo de actividades, seguimiento a cronogramas e informar cualquier novedad que surja, lo cual se acepta. Así mismo, se indica que el canal formal de comunicación, continua siendo el correo electrónico u oficios, según corresponda.

Así mismo, se informa que la referente del área jurídica designada por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, para los fines que a los que haya lugar en el marco del proceso de ejecución del contrato, es la Dra. Farley García Dumet, quien será incluida en el canal de comunicación mencionado, para lo que sea requerido.

Acto seguido, se procede a la revisión sistemática de las obligaciones del proceso contractual relacionado con "APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE CAPACITACIONES DE PRIMER RESPONDIENTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" (CMC-SSM-025-2024), con énfasis en los siguientes aspectos:

- Idoneidad del Talento Humano
- Metodología y asistencia técnica de la Secretaría de Salud y Seguridad Social para óptimo desarrollo de las actividades
- Aspectos logísticos para la ejecución del contrato
- Soportes de validación de ejecución

A partir de la revisión mencionada, se realizan las siguientes observaciones y concertación inicial, desde el punto de vista técnico, en cada componente mencionado, para los fines pertinentes:

1. IDONEIDAD DEL TALENTO HUMANO:

REQUERIMIENTO	OBSERVACIONES
"Designar dos (2) profesionales en medicina, enfermería o atención pre hospitalaria para el desarrollo de las jornadas de capacitación, con experiencia general de mínimo 25 meses y experiencia específica de mínimo 6 meses en áreas afines al área de urgencias y emergencias y/o experiencia en docencia y/o entrenamiento en primer respondiente. **Duración:** 2 meses	A partir de la revisión de las hojas de vida y los soportes presentados por el contratista, se identificó que las dos (2) profesionales presentadas para el desarrollo de las actividades, cuentan con el perfil requerido en los pliegos contractuales: **Vanesa López Escobar - CC: 1.069.472.685** **Gloria Morelo Hernández - CC: 50.897.746** Al validar el recurso humano presentado por el contratista en la propuesta inicial, se identifica que la profesional: Kelly Vanesa Barrientos García, con CC: 55.233.332, presentó renuncia voluntaria a su rol dentro del contrato, motivo por el cual, deberá ser validado por el comité evaluador, el perfil de la profesional Vanesa Escobar - CC: 1.069.472.685, la cual cumple con las características del pliego de condiciones. En el orden de las consideraciones anteriores, deberá ser reemplazado el perfil mencionado, mediante acta de cambio de personal, firmada por el comité evaluador)

2. METODOLOGÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL PARA EL ÓPTIMO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

FICHA TÉCNICA: EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDAD MACRO: Desarrollar e implementar una (1) estrategia masiva denominada CONOCIMIENTOS QUE SALVAN VIDAS	**OBJETIVO:** Sensibilización y fortalecimiento de capacidades de la población Monteriana, respecto a la correcta activación del Sistema de Emergencias Médicas y la implementación oportuna de acciones básicas frente situaciones de urgencias y/o emergencias
INCLUYE: Desarrollo de setenta **(70) JORNADAS DE CAPACITACIÓN EN PRIMER_RESPONDIENTE**, de **dos (2) horas de duración cada una**, con **mínimo veinticinco (25) personas por jornada**, en los **entornos priorizados por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, previo inicio de las actividades,** de acuerdo a la necesidad y objetivos del ente territorial.	**ENTORNOS PRIORIZADOS:** **30** Jornadas - Comunitario Rural **20** Jornadas - Comunitario Urbano **10** Jornadas - Laboral Informal **10** Jornadas - Comunidad Educativa (IE Técnicas y/o Universitarias)

OBSERVACIONES TÉCNICAS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Partiendo de lo anterior, Francy Velásquez (Apoyo a la supervisión del proyecto), en representación de la Secretaría de Salud y Seguridad Social, da la asistencia técnica necesaria para la priorización de los entornos en los que se desarrollará la estrategia, con énfasis en las siguientes observaciones:

1. **JORNADAS ZONA RURAL:** Se deberá realizar una (1) "Jornada de Capacitación en Primer Respondiente: Conocimientos Que Salvan Vidas" en cada corregimiento rural del municipio de Montería, excepto, en los corregimientos de **Guasimal** y **Pueblo Búho**, donde deberán realizarse dos (2) por corregimiento, para completar las treinta jornadas (30) requeridas. (Se comparte con el contratista, archivo de Excel con los corregimientos del municipio de Montería y sus respectivas veredas, para la concertación correspondiente y la proyección de cronograma de jornadas).

2. **JORNADAS ZONA URBANA:** Se deberán realizar dos (2) "Jornadas de Capacitación en Primer Respondiente: Conocimientos Que Salvan Vidas" en cada comuna del municipio de Montería (teniendo en cuenta incluir las comunas de la 1 a la 11, según nueva distribución de la zona urbana de la ciudad), para completar las veinte (20) jornadas requeridas. (Se comparte con el contratista, archivo de Excel con las comunas del municipio de Montería y sus respectivos barrios, para la concertación correspondiente y la proyección de cronograma de jornadas).

3. **JORNADAS ENTORNO LABORAL – SECTOR NO FORMAL DE LA ECONOMÍA:** Se deberán realizar las diez (10) "Jornadas de Capacitación en Primer Respondiente: Conocimientos Que Salvan Vidas", dirigidas a sector informal de la economía ("Mototaxistas", Areneros, Vendedores informales, entre otros), la cuales podrán ser programadas en diferentes puntos de la ciudad).

4. **JORNADAS ENTORNO EDUCATIVO:** Se deberán realizar las diez (10) "Jornadas de Capacitación en Primer Respondiente: Conocimientos Que Salvan Vidas", dirigidas a la comunidad educativa, en Instituciones Técnicas y/o Universidades del municipio de Montería, las cuales deberán programarse prioritariamente, teniendo en cuenta que están próximas a salir a Vacaciones.

Partiendo de lo anterior, se sugiere realizar la concertación inicial correspondiente en los diferentes entornos **entre el día de hoy 24 de octubre y máximo el 31 de octubre de 2024**, para dar inicio a las jornadas, **con material de litografía listo** (con entrada a almacén), en lo posible, a partir del **1° de noviembre de 2024**. Cabe recordar que la concertación correspondiente incluye: CONCERTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES, EL LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA JORNADA Y TODOS LOS ASPECTOS LOGÍSTICOS NECESARIOS, y que el cronograma deberá ser aprobado por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, previo inicio de las actividades, por lo que deberá ser enviado con oportunidad para tal efecto. (contratista solicita el envío semanal de cronogramas parciales confirmados para aprobación, lo cual se acepta)

FICHA TÉCNICA: CONTENIDO DE LAS JORNADAS DE CAPACITACIÓN

TEMAS A TRATAR	OBSERVACIONES TÉCNICAS
Introducción: Conceptos iniciales y objetivos de los primeros auxilios - Características del Rol del Primer respondiente - Metodología PAS y llamado de emergencia. **Temas Centrales:** Valoración inicial y acciones básicas ante situaciones de urgencia y emergencia más comunes: - Ataque Cerebrovascular - ACV - Síndrome Coronario Agudo – SCA - Quemaduras - Heridas - Hemorragias - Convulsiones - Obstrucción de Vía Aérea por Cuerpo Extraño - OVACE - Persona Inconsciente: Paro – Desmayo **Material Pedagógico:** Cuadernillo de trabajo anillado, con pasta en propalcote de 300 gr, con 30 hojas internas, impresas a doble cara, a color, de 27 x 21.5 cm, en papel bond. Diseñar e imprimir guía y/o manual en tamaño carta con portada de 150 grs y 4 páginas internas de 75 grs full color. **Infografías:** Diseñar cuatro (4) infografías de convocatoria y	En primer lugar, se informa que la estrategia educativa "Conocimientos que Salvan Vidas" es una estrategia que se viene desarrollando desde la vigencia anterior y que se busca aumentar el número de personas beneficiadas con la ejecución de este contrato, en el marco del inicio de la operación del Sistema de Emergencias Médicas. Teniendo en cuenta esto, Francy Velásquez hace entrega de las **diapositivas oficiales de la estrategia, con el logo del contratista**, para su uso en las capacitaciones y para el **diseño del material pedagógico requerido** (Cuadernillo). Al respecto, explica que el **cuadernillo** requerido, debe incluir: el contenido tratado, que se encuentra en las diapositivas entregadas y algunas hojas en blanco al final, para tomar notas, y completar así, las 30 hojas internas solicitadas. Así mismo, respecto a la **guía,** con 4 páginas internas, indica que será una Guía para la Activación del Sistema de Emergencias Médicas – SEM y **hace entrega de los insumos técnicos para su diseño:** - Hoja 1: ¿Qué es el SEM? - Hoja 2: ¿Qué profesionales atienden en el SEM y cuál es su función? - Hoja 3: ¿En qué casos debo activar el SEM? - Hoja 4: Mensajes Claves para la Comunidad Así mismo, se pone a disposición de las profesionales que van a desarrollar las actividades, para indicarles detalladamente cómo se dicta actualmente la jornada y puntos clave en los que se

promoción de las jornadas, según lo requerido, en articulación con prensa de la administración municipal, para su reproducción en las redes sociales oficiales.	hace mayor énfasis, por cada contenido temático, para su reproducción en los diferentes entornos, lo cual se acepta y se concerta para el día 30 de octubre de 2024, a las 3 pm. Con base en lo expuesto, se resalta la importancia de dictar las jornadas de capacitación de forma didáctica, con lenguaje acorde a la comunidad y siguiendo la metodología definida en los pliegos contractuales: - Se tomará la asistencia de los participantes en los registros requeridos. - Se entregará el material pedagógico con contenido temático de interés en salud pública relacionado con la actividad. - Se desarrollarán los temas requeridos - Preguntas, Conclusiones y entrega de certificados Respecto a las **infografías**, refiere que es necesario que articulen con el enlace de prensa de la administración (se comparte contacto), para que les indique las fuentes, colores, estructura gráfica característica de la administración, entre otras consideraciones, para el diseño y la publicación de las mismas en redes oficiales, según lo requerido. Así mismo, indica que como son cuatro (4) infografías de convocatoria y promoción de las jornadas, deberá diseñarse una infografía por entorno, difundiendo las jornadas en cada uno de ellos.

3. ASPECTOS LOGÍSTICOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (OBSERVACIONES RESPECTO A LUGAR – LOGÍSTICA – ENTREGABLES A LOS PARTICIPANTES – TRANSPORTE)

OBSERVACIONES RESPECTO AL LUGAR: Concertar el préstamo de salones comunales, colegios u otros lugares, con capacidad para 25 personas, aptos para el desarrollo de las jornadas de capacitación en cada uno de los entornos priorizados (óptimas condiciones de higiene, organización y ventilación), dejando como soporte, acta de concertación con los líderes comunitarios o enlaces que corresponda.

	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN	
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
SP-MIPG-F-05	**01**	**20/10/2020**

OBSERVACIONES RESPECTO A LA LOGÍSTICA: Disponer del mobiliario y equipos requeridos para el desarrollo de las jornadas en los diferentes entornos priorizados y concertados, dejando soporte, según lo requerido en los pliegos contractuales:

- 25 sillas plásticas por cada una de las 30 jornadas rurales.

- 1 video bean, 1 pantalla telón, 1 computador, 1 Sonido Activo (Auto amplificado) 1 mesón largo abatible vestido, 1 planta eléctrica, 2 papelógrafos con 2 marcadores y 30 hojas de papel, 2 puntos o extensiones eléctricas y 2 micrófonos inalámbricos por cada una de las 70 jornadas de capacitación a desarrollar.

OBSERVACIONES RESPECTO A ENTREGABLES A LOS PARTICIPANTES: Al ingreso a cada jornada de capacitación, los participantes deberán registrarse en un listado de asistencia y deberán firmar, en dicha planilla, la constancia de recibido de los bienes suministrados (material pedagógico, Bolígrafo tinta negra, certificados y refrigerios, con las características descritas en los pliegos contractuales, por participante).

Durante las jornadas de capacitación, deberá suministrarse el refrigerio indicado en los pliegos contractuales, a cada uno de los participantes, dejando registro fotográfico correspondiente.

Al finalizar las jornadas de capacitación, se deberá hacer entrega a CADA PARTICIPANTE Certificado de asistencia, con las características descritas en los pliegos contractuales.

OBSERVACIONES RESPECTO AL TRANSPORTE: Deberá realizarse alquiler de Vehículo tipo camioneta 4x4 doble cabina, con empresas autorizadas por el Ministerio de Transporte, para el desplazamiento en zona rural y urbana del municipio de Montería (según cronograma), que incluya recorridos ida y vuelta, combustible, conductor y peajes, según corresponda. Dicho alquiler deberá soportarse mediante contrato y los siguientes documentos requeridos en los pliegos contractuales:

1) Seguro Obligatorio de Tránsito SOAT.
2) Revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigente, cuando aplique.
3) licencia de tránsito.
4) El conductor debe contar con licencia de conducción vigente y demás documentación de acuerdo a la normatividad vigente.

4. SOPORTES: Para evidenciar el cumplimiento de las obligaciones, se deberá presentar:

a. Hoja de vida de los profesionales, en formato de la función pública, de acuerdo a los perfiles exigidos, con sus respectivos anexos y seguridad social.

b. Plan de trabajo o Cronograma para la correcta ejecución de las obligaciones contractuales. (Se concerta que serán enviados cronogramas parciales semanales por el contratista, para revisión y aprobación oportuna, los días viernes de cada semana, previo desarrollo de las actividades - Así mismo, el contratista informará al apoyo técnico a la supervisión, novedades, cambios o concertaciones adicionales extraordinarias, según sea requerido, con la anticipación suficiente, para los fines pertinentes)

c. Materiales requeridos para su aprobación técnica por parte de la Secretaría de Salud y Seguridad Social, previo inicio de las actividades, para dar inicio a la impresión del material pedagógico requerido. (serán enviados archivos preliminares de Cuadernillo, Guía e Infografías para aprobación previa reproducción el lunes 28 de octubre de 2024)

e. Soporte de entrada a almacén de los materiales pedagógicos e insumos requeridos, previo inicio de las actividades (cuadernillos, guías, certificados, listados de asistencia y esferos).

d. Actas, listados de asistencia y registro fotográfico (3 fotos), de reunión inicial de articulación de acciones y reunión final de presentación de resultados, con la Secretaría de Salud y Seguridad Social, así como las de reuniones de seguimiento parcial, según sea requerido.

e. Soporte de alquiler de vehículo para el desplazamiento en zona rural y urbana del municipio de Montería, cronograma de recorridos ida y vuelta por día y documentos del vehículo en regla, según lo requerido.

f. Soporte de alquiler de mobiliario y equipos requeridos para el desarrollo de las jornadas en los diferentes entornos priorizados, según los pliegos contractuales. (contrato de alquiler - registro fotográfico de la disposición del mobiliario y equipo en las jornadas)

g. Acta(s) de concertación de salones y/o espacios adecuados para el desarrollo de las jornadas en los diferentes entornos.

h. Presentar Informe Final de actividades (medio físico y magnético), que deberá contener: Introducción, Justificación, Objetivos, Metodología de las jornadas desarrolladas, Temas Tratados, Número de Personas Intervenidas por Entorno requerido, Registro Fotográfico con 5 Fotos por Jornada realizada (3 que den soporte de las actividades técnicas desarrolladas y 2 en las que se visualice el espacio asignado dispuesto y la dotación requerida), listados de asistencia por jornada, que incluyan el soporte de recibido del material pedagógico y los demás anexos contractuales solicitados en los pliegos contractuales.

i. Presentar infografías diseñadas en medio magnético y dentro del informe final de actividades en físico, junto con el soporte de su publicación en redes oficiales, en articulación con enlace de prensa de la administración. (Captura de pantalla)

Partiendo de lo anterior, se resuelven dudas y se dejan claras pautas de seguimiento y/o supervisión, con el fin de garantizar la óptima ejecución de las obligaciones definidas en el contrato:

- Durante el desarrollo de las actividades la Secretaría de Salud y Seguridad Social emitirá actas parciales de seguimiento, según sea requerido.

- El contratista deberá realizar reportes semanales de las actividades desarrolladas, con la información consolidada y organizada, de acuerdo a lo indicado por el profesional de apoyo a la supervisión, lo cual facilitará la consolidación final de información y la elaboración del informe final de actividades. (Se socializa con el contratista la estructura de envío semanal de información, la cual será enviada adjunta a la presente acta, para los fines pertinentes)

- Se hace énfasis en las consideraciones relacionadas con la proyección del INFORME FINAL DE ACTIVIDADES, para la radicación de la cuenta de cobro final. (se adjunta a la presente acta, la estructura de dicho informe, que deberá presentarse en medio físico y magnético a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, previa radicación de cuenta de cobro final)

- Adicional al informe final mencionado, el contratista entregará dos (2) informes parciales, y uno (1) final, EN LOS FORMATOS DISPUESTOS POR TESORERÍA PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS. De acuerdo a lo definido en los pliegos contractuales, el primero con el 40% de avance en el desarrollo de las jornadas, el segundo con el 80% y el informe final con el cumplimiento del 100%, una vez entregado el informe final de actividades.

Sin más que agregar, finaliza la reunión siendo las 05:30 pm. Se firma listado de asistencia adjunto a la presente acta, en señal de acuerdo con las disposiciones concertadas en la reunión.

Conclusiones / Decisiones

Se hace revisión sistemática de las actividades contractuales junto con el contratista, se resuelven inquietudes y se dejan claras pautas de seguimiento y/o supervisión, con el fin de garantizar la óptima ejecución de las obligaciones definidas en el contrato SA-SSM-035-2024, relacionado con "APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE CAPACITACIONES DE PRIMER RESPONDIENTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

Compromisos Adquiridos

Compromiso	Fecha De Cumplimiento	Responsable
Enviar acta de reunión a los asistentes	Octubre 28 de 2024	Francy Velásquez
Hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos establecidos.	Durante la vigencia contractual	Francy Velásquez
Dar cumplimiento a las obligaciones contractuales, según lo concertado. Suministrar los soportes requeridos para la validación del cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales. Enviar el poder de designación presentado, autenticado para adjuntar a la presente acta y para los fines pertinentes.	Durante la vigencia contractual	FUNMAVI
Brindar apoyo jurídico, según sea requerido, durante la ejecución del contrato.	Durante la vigencia contractual	Dra. Farley García Dumet
Hacer entrega formal, de los informes semanales, parciales y finales, según lo concertado en la reunión, para los fines pertinentes.	Durante la vigencia contractual	FUNMAVI

Anexos	Se adjunta listado de asistencia, registro fotográfico, documentos del contrato, hojas de vida de los profesionales y estructura de informes semanales e informe final SA-SSM-035-2024 – Pendiente poder de designación autenticado.

	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN	
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
SP-MIPG-F-05	01	20/10/2020

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Reunión de concertación inicial para la óptima ejecución de las obligaciones definidas en el contrato SA-SSM-035-2024, **relacionado con** "APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE CAPACITACIONES DE PRIMER RESPONDIENTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"







	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN
SP-MIPG-F-06	01	20/10/2020

Fecha	23/oct/24	**Hora Inicio**	3:30 pm	**Hora Fin**	5:30 pm	**Lugar**	Sala de juntas – SSM – Centro verde
Secretaría / Dependencia	SSM/Urgencias/Emergencias			**Nombre Moderador**		Francy Velásquez Redondo.	
Nombre Reunión o Tema	Reunión de Concertación inicial contrato SA-SSM-035-2024 – Primer Respondiente.						

Nombre Funcionario	Dependencia / Entidad	Correo Electrónico	Celular	Firma
Gloria Moreto Hernández	Fonmavi	gmoreto@hotmail.com	3126873597	Gloria Moreto
Vanessa Lopez Escobar	fonmavi	Vanessalopez1102@gmail.com	3222125819	Vanessa Lopez
PILAR PATERNINA OLIVERA	FONMAVI	pilapaternina@gmail.com	3127828242	Pilar Paternina
Francy Velasquez Redondo	SSM/Urgencias/Emergencias	emergencias.salud@monteria.gov.co	3022983420	

FIRMA ORGANIZADOR

ANEXO 5

	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN	
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
SP-MIPG-F-05	**01**	**20/10/2020**

Comité o Reunión	**Acta Nro.**	2987 -2024
Acta de Reunión Final de Seguimiento a la ejecución de las obligaciones definidas en el contrato SA-SSM-035-2024, relacionado con "APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE CAPACITACIONES DE PRIMER RESPONDIENTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"	**Fecha**	09/12/2024
Coordinador Reunión	**Hora Inicio**	08:00 am
Francy Velásquez Redondo (En calidad de apoyo a la supervisión, designada mediante oficio SSM - 1174 -2024)	**Hora Fin**	10:00 am

Asistentes a la Reunión	
Nombres y Apellidos	**Dependencia / Entidad**
Ver Listado de Asistencia	Secretaría de Salud y Seguridad Social FUNMAVI

Objetivo

Realizar revisión final de la ejecución de las actividades del contrato SA-SSM-035-2024, relacionado con "APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE CAPACITACIONES DE PRIMER RESPONDIENTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA", a partir de los informes semanales revisados preliminarmente y las recomendaciones dadas, junto con el contratista, para definir inicio del proceso de liquidación, teniendo en cuenta la finalización de las actividades a la fecha. **(Fecha de Acta de Inicio: 22 de Octubre de 2024 – Vigencia: 2 meses)**

Temas Tratados

En atención al oficio de delegación como apoyo técnico a la supervisión del proceso contractual SA-SSM-035-2024, con acta de inicio del 22 de octubre de 2024 (vigencia de 2 meses), se convoca e inicia la presente reunión, con el objetivo descrito anteriormente.

Acto seguido, partiendo de lo concertado en la reunión inicial, del cronograma y de los informes semanales revisados preliminarmente, así como de las recomendaciones dadas a la fecha, se procede a la revisión final de la ejecución de las actividades del proceso contractual relacionado con "APOYAR A LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL DESARROLLO DE CAPACITACIONES DE PRIMER RESPONDIENTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" (CMC-SSM-025-2024), con énfasis en los siguientes aspectos:

1. IDONEIDAD DEL TALENTO HUMANO: Respecto a este componente, estaba pendiente anexar el ACTA DE CAMBIO DE PERSONAL, emitida por el COMITÉ EVALUADOR correspondiente, reemplazando formalmente a la profesional Kelly Vanesa Barrientos García, con CC: 55.233.332 por la profesional Vanesa Escobar - CC: 1.069.472.685, dada la renuncia voluntaria de la primera profesional a su rol dentro del contrato, previo inicio de la ejecución de actividades. Cabe mencionar que durante la reunión inicial, se validó que la profesional designada para el reemplazo cumplía con las condiciones establecidas en los pliegos contractuales. (se anexa acta mencionada)

2. REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS DE CAPACITACIÓN EN PRIMER RESPONDIENTE EN LOS ENTORNOS PRIORIZADOS: Acto seguido, se procede a la revisión final de las correcciones entregadas por el contratista y del cronograma final, a partir de lo establecido en los pliegos contractuales y de lo hablado en la reunión inicial de concertación, con las siguientes conclusiones:

	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN	
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
SP-MIPG-F-05	**01**	**20/10/2020**

30 Jornadas - Comunitario Rural	**20 Jornadas - Comunitario Urbano**	**10 Jornadas - Laboral Informal**	**10 Jornadas - Comunidad Educativa**
1. Ensenada la Hamaca (Nueva Lucía) – Nov 1 2. Vereda Guaimaral (Nuevo Paraíso) – Nov 4 3. Vereda Chuún (Buenos Aires) – Nov 4 4. Km 12 (km 12) – Nov 7 5. Patio Bonito (Patio Bonito) – Nov 7 6. Besito Bolao/Las Lamas (Sabanal) – Nov 7 7. Tres Palmas (Tres Palmas) - Nov 8 8. Santa Isabel (Santa Isabel) – Nov 8 9. San Anterito (San Anterito) – Nov 8 10. Moridó (Morindó Central) – nov 12 11. Caño Viejo (Palotal) – Nov 10 12. Santa Clara (Santa Clara) – Nov 12 13. Leticia (Leticia) – Nov 14 14. Martinica (Martinica) – Nov 14 15. Santa Lucía (Santa Lucía) – Nov 14 16. Tres Piedras (Tres Piedras) – Nov 15	**COMUNA 1:** 1. Urbanización Los Colores – Nov 12 2. Barrio Rancho Grande – Nov 22 **COMUNA 2:** 3. Barrio La Esperanza – Nov 7 4. Barrio El Amparo - Nov 25 **COMUNA 3:** 5. Barrio Santa Fé – Nov 16 6. Barrio La Granja – Nov 19 **COMUNA 4:** 7. Urb. Finzenú – Nov 13 8. Barrio Villa Margarita – Nov 14 **COMUNA 5:** 9. Barrio Ospina Pérez – Nov 6 10. Barrio Pasatiempo - Nov 20 **COMUNA 6:** 11. Barrio La Pradera – Nov 5 12. Barrio El Alivio – Nov 13 **COMUNA 7:** 13. Barrio Sucre – Nov 10 14. playa Brígida – Nov 21 **COMUNA 8:** 15. Barrio El Edén II – Nov 5 16. Barrio La Floresta – Nov 7	Jornada 1 – Nov 5 CRAV Jornada 2 – Nov 6 Los Colores Jornada 3 – Nov 6 Mocarí Jornada 4 – Nov 9 Casa de Justicia Jornada 5 – Nov 12 Auditorio Renta Ciudadana Jornada 6 – Nov 13 IE La Rivera Jornada 7 – Nov 15 Auditorio Renta Ciudadana Jornada 8 – Nov 20 Auditorio Renta Ciudadana Jornada 9 – Nov 27 Auditorio Renta Ciudadana Jornada 10 – Nov 29 Areneros	1. Corporación ECO – Nov 6 2. IT San Agustín – Nov 6 3. UNISINÚ (Grupo 1) – Nov 7 4. UNISINÚ (Grupo 2) – Nov 7 5. IT CEPRODENT – Nov 8 6. IT CORCISA – Nov 9 7. UNICORDOBA – Nov 14 8. Universidad San Martín – Nov 16 9. UPB – Nov 20 10. IT CENSA – Nov 21

17. Guasimal (Guasimal) – Nov 18 18. Matamoros (Guasimal) – Nov 18 19. Las Palomas (Las Palomas) – Nov 18 20. Santa Lucía (Jaraquiel) – Nov 18 21. Pueblo Búho (Pueblo Búho) - Nov 19 22. Vereda el Chiflado (Pueblo Búho) – Nov 19 23. Vereda Caño Viejo – El Mora (Buenos Aires) *Se autoriza el desarrollo de Jornada Adicional en el corregimiento de buenos aires en reemplazo de Loma Verde, por difícil acceso y concertación en dicha zona. 24. Las Babillas (Garzones) – Nov 21 25. La Victoria (La Victoria) - Nov 25 26. El Cerrito (El Cerrito) – Nov 25 27. Nueva Esperanza (Nueva Esperanza) – Nov 25 28. La Manta (La Manta) – Nov 25 29. San Isidro (San Isidro) – Nov 26 30. Guateque (Guateque) – Nov 26	**COMUNA 9:** 17. Barrio Mocarí – Nov 5 **COMUNA 10:** 18. Urbanización Comfacor – Nov 8 **COMUNA 11:** 19. Urbanización Villa Cielo Sector 1 – Nov 12 20. Villa Cielo Sector 2 – Nov 18		

** Se adjunta a la presente acta, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ejecutado.