Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
HERNANDEZ	GARCIA	MARIA ALEJANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1045516453	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 28 MES 02 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO TURBO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 15 91 07 CASA Brisas Del Mar

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO TURBO

TELÉFONO 3105408740 EMAIL aleja982@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	05	2019	272178

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4 IDIOMAS

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* TURBO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3105408740	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE COBERTURA EDUCATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 15 CALLE 100					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ORPORACION COLOMBIA AVANZA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BELLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112044807	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	09	*Año* 2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL OMPAÑANTE PSICOLOGICO	*DEPENDENCIA* 'PROGRAMAS SOCIALES					*DIRECCIÓN* CALLE 49 53A 53 NORTE 53 BELLO ANTIOQUIA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION EDUCATIVA INDIGENA RURAL NO. 1			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* TURBO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112044807	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	10	*Año* 2019	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* DOCENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 1A NORTE 1A 3 SUR VEREDA CASANOVA					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 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 Turbo – 15 de enero de 2025

Alejandro Hernandez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Certificado de Información

El Departamento Administrativo de la Función Pública certifica que en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEPII, el usuario MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCIA identificado(a) tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA 1045516453 no registra actualmente Vinculación Activa ni contrato Vigente en el SIGEPII en la entidad ALCALDIA DE TURBO donde está asociado el usuario.

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de febrero del año 2025, a las 10:11 (horas)

Función Pública

Función Pública | sigepII

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
ALCALDIA DE TURBO

Período 01/01/2024 - 31/12/2024

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCIA

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1045516453 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA MUNICIPIO: TURBO

DIRECCIÓN: CARRERA 15 91 07 CASA Brisas Del Mar TELÉFONO: 3105408740

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Zareth Isabel Cordoba Hernandez	1046542183	HIJO(A)

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$4.422.928
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$4.422.928

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	CUENTA DE AHORROS	95913069847	Turbo	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Hija	Sostenimiento Economico	1.000.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
Edwin Guillermo Cordoba Gomez	C.C. **X** C.E. T.I.	1037611309

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA	
Alejandra Hernandez FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Turbo, 15 enero de 2025 CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

Libertad y orden

La República de Colombia
y en su Nombre

Institución Educativa Francisco Luis Valderrama Valderrama

Con Reconocimiento de Carácter Oficial Según la Resolución 1262 del 27 de Noviembre de 2004, Resolución 16034 del 27 de Noviembre de 2.002

Confiere a:

Hernandez Garcia Maria Alejandra

Identificado (a) CC. O T.I Nro: 940228-29054 de Turbo -Antioquia

Titulo de:

BACHILLER ACADEMICO

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Bachillerato Académico, según los Planes y Programas Vigentes Contemplados en la Ley 115 del 8 de febrero de 1994, Decreto 1860 del 3 de agosto de 1994, Decreto 0230 del 11 febrero de 2002 y el Proyecto Educativo Institucional Registrado para efectos Legales de Conformidad con el Decreto Nacional Nro. 921 de Mayo 6 de 1994.

Inscrito en el Libro de Registro Nro.: 01 de fecha 7-12-2010 y en el Libro Acta General Nro. 013 Folio 03 Nro. De orden 32 de Fecha 7-12-2010

YESITH ROSO QUESTA CUESTA
CC. 71.982.265 DE TURBO, ANTIOQUIA
RECTOR

MARTHA ARACELLY GIRALDO ARANGO
CC 21.534.955 DE BARBOSA ANTIOQUIA
SECRETARIA

Se Expide en Turbo, Antioquia, Colombia a los 7 días del mes de Diciembre de 2010

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

UNAD
Universidad Nacional Abierta y a Distancia

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

Teniendo en cuenta que

MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCIA

Cédula de Ciudadanía Nº. 1045516453 de Turbo

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

PSICÓLOGA

Dado en Bogotá D.C., el día 29 de Junio de 2019

Rector

Decana

Secretaria General

Acta de Grado Nº 1787
Fecha 29 de Junio de 2019
Registro de Diploma 96390
Libro 22, Folio 12

Registro M.E.N. 3274

Código de Seguridad: 2102-AA-036343

Código Seguro de Verificación: hbz1lXPuLioGWPNW

COPIA DIGITAL AUTÉNTICA

"Asegúrese de consultar la versión vigente de este formato en http://sig.unad.edu.co"

Universidad Nacional Abierta y a Distancia	FORMATO ACTA DE SUSTENTACIÓN Y CALIFICACIÓN OPCION DE TRABAJO DE GRADO	CÓDIGO: F-7-9-8
		VERSIÓN: 1-18-12-2017
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: OPCIONES TRABAJO DE GRADO	PÁGINAS: Página 1 de 1

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES

El día 4 de diciembre de 2018 se reunieron las personas que se relacionan a continuación:

Cargo	NOMBRE	IDENTIFICACION
Director/Asesor	Adriana Caballero Venegas	63.492.655
Jurado 1	Jeimy Soraya Rojas Henríquez	46.384.826
Jurado 2 (opcional)	N/A	N/A

Para escuchar la sustentación del trabajo de grado presentado por el estudiante:

Identificación	1.045.516.453	Nombre	María Alejandra Hernández García
Programa	PSICOLOGIA (Resolución 3443)	Centro	Turbo

La imagen y la narrativa como herramientas para el abordaje psicosocial en escenarios de violencia

La reunión con el estudiante se realizó de forma:

	Presencial, en la cuidad de	
X	Virtual, mediante	Skype

Realizada la sustentación, se emite la nota de la opción de trabajo de grado así:

Proyecto aplicado		**Monografía**	Porcentaje	Nota
Diplomado de profundización	**X**	Acompañamiento psicosocial en escenarios de violencia		
Documento o producto final			75%	4.3
Sustentación			25%	4.4
Calificación definitiva			**4.2**	

Para constancia se firma:

N/A

JURADO 1
Jeimy Soraya Rojas Henríquez
C.C. 46.384.826 primer Jurado

JURADO 2 (OPCIONAL)
Nombre y C.C segundo Jurado

Adriana Caballero Venegas

Adriana Caballero Venegas C.C 63.492.655
Director/asesor de la opción de grado

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

GLORIA AMPARO VÉLEZ
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 272178

Fecha de expedición: 18/09/2023

MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCIA

Cédula de Ciudadania

1045516453

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

CENTRO DE SISTEMAS DE URABÁ

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO N° 4768 DEL 5 DE DICIEMBRE DE 2014 MODIFICADA SEGÚN RESOLUCIÓN N° 2832 DEL 23 DE MAYO DE 2017

CV-CDS-0103-20

Hace constar que:

MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCIA

Identificado(a) con **C.C. 1045516453**

Realizo y aprobó la acción de formación:

CODIGO FUCSIA: ATENCIÓN INTEGRAL A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

Con una intensidad de 20 horas

En testimonio de lo anterior se firma en Turbo - Antioquia a los 28 días del mes de Febrero de 2020

Director General

Coordinación de Formación Continua

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA

NIT: 900.325.081-7

CERTIFICA QUE:

MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ

CC. 1045516453

APROBÓ:

TALLER EXPERIENCIAL DE 40 HORAS DE CONTENIDO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL AUTOCUIDADO, ENTRE LOS PROFESIONALES DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN LOS TERRITORIOS

DADO A LOS 16 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 202

HENRY GOMEZ MONTOYA
REPRESENTANTE LEGAL

RESOLUCIÓN N.Y 20180000658O DEL 06 DE DICIEMBRE DEL 2018

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT: 900.325.081-7

CERTIFICA QUE:

MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ

CC. 1045516453

APROBÓ:

DIPLOMADO DE 40 HORAS EN ATENCION INTEGRAL, CON ENFOQUE DIFERENCIAL E INCLUSIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DADO A LOS 16 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2022

HENRY GOMEZ MONTOYA
REPRESENTANTE LEGAL

RESOLUCIÓN Nº 20180000858 DEL 06 DE DICIEMBRE DEL 2018

Resultado General -2025-02-10--10:09:14 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1045516453	MARIA	ALEJANDRA	HERNANDEZ	GARCIA	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) MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCIA identificado(a) con CC 1045516453 registra La siguiente información:

2025-02-10--10:09:14 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	**Local**	**PSICOLOGIA**	**2020-02-21**	**5172520**	**GOBERNACION DE ANTIOQUIA**

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).

EL DISTRITO DE TURBO A TRAVES DE LA JEFA DE OFICINA DE CONTRATACION

CERTIFICA:

Que revisados los archivos de la administración Municipal se encontró que la señora **MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCIA,** identificada con C.C. Nro. 1.045.516.453 celebro el siguiente contrato con el Distrito de Turbo:

CONTRATO NRO. 009 DE 2024

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA APOYAR LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA, EN EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR EN EL DISTRITO DE TURBO"

PLAZO: ONCE (11) MESES Y DIEZ (10) DIAS

FECHA DE INICIO: 19 DE ENERO HASTA EL 28 DE DICIEMBRE DE 2024

VALOR: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS ($54.132.307)

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Dado en el Distrito de Turbo a los veintitrés (23) días del mes de enero del año de dos mil veinticinco (2025).

JOYCE CAROLINA DOMINGUEZ BALLESTERO
Jefe Oficina de Contratación

Proyecto: Melly Herrera Ospina- Aux. Admón.

	FORMATO ORDEN DE SERVICIOS		
	Código: FO-GH-35	Versión: 01	Fecha: enero 15 de 2023

Fecha: 06 de marzo de 2023
Nro. de Orden de Servicio: 0202-03-2023-AD
Por Valor de $10.000.000,oo M/CTE

Cliente o Contratante:
Nombre de la empresa: Caja de Compensacion Familiar del Chocó "Comfachocó"
Nit. de la Empresa 891600091-8
Nombre y apellido del representante Legal: Yolanda Ramteria Cuesta
Dirección: Calle 23 No. 4 – 31, Calle las Aguitas
Teléfono: 6711597
Correo: rhumanos@comfachoco.com.co

Proveedor o Contratista
Nombre del contratista: María Alejandra Hernández García
C.C No. 1.045.516.453
Nombre y apellido del representante legal:
Dirección: Cra. 15 Calle 91 - 07
Celular: 3112044807
Correo: alejo662@hotmail.com

Objeto: Psicóloga en el Municipio de Unguía – Chocó. Pagaderos por mensualidades vencidas, así: abril **$3.333.333,33**; mayo **$3.333.333,33**; junio **$3.333.333,34**; o por de fracción de mes. Con cargo a Subsidio a la Oferta.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR MES	VALOR TOTAL
3	Realizando las siguientes actividades: 1. Fortalecer la motivación y compromiso del personal, la atención los clientes en la IPS COMFACHOCO. 2. Fomentar la comunicación asertiva, creatividad y aumentar la motivación para dar cumplimientos a los objetivos de la organización. 3. Realizar actividades prevención e información al usuario sobre ruta de atención. 4. Promocionar los servicios que presta la IPS, mejoras la percepción de ella ante la comunidad. 5. Fortalecer la atención psicológica en pacientes que lo requieran y llevar procesos de seguimientos.	3.333.333,33	10.000.000
TOTAL			**10.000.000,oo**

VIGILADO SUPERSUBSIDIO

	FORMATO ORDEN DE SERVICIOS		
	Código: FO-GH-35	**Versión:** 01	**Fecha:** enero 15 de 2023

Observaciones
El servicio se prestará en el municipio de Unguia - Chocó, desde el siete (07) de marzo hasta el seis (06) de junio de 2023, acreditando su Idoneidad y experiencia, Certificado de Declaración de inhabilidades e Incompatibilidades, Certificado de Antecedentes de la Procuraduría, Certificado de Antecedentes Penales de la Policía Nacional, Certificado de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la República.

Sus servicios serán cancelados a través de la pagaduría de la institución, anexando los respectivos soportes de ley. Constancia expedida por la Coordinación de la IPS o quien haga sus veces, que recibe la prestación del servicio a satisfacción; Certificación de Cuenta Bancaria, Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía, Fotocopia del RUT, Pago de la Seguridad Social, Cuenta de Cobro y/o Factura y el Original de esta Orden de Servicio **No. 0202-03-2023-AD**

Elaboró:
YEIFFER ARROYAVE MORENO
Coord. Unidad de Compra

Revisado por:
NEIL AMADA MOSQUERA P.
Abogada -Contratación

Aprobado por:
WILLIAM CÓRDOBA CÓRDOBA
Subdirector Administrativo

EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCIA, identificado con la cedula numero 1.045.516.453 expedida en Turbo, presto sus servicios en la Alcaldia del Municipio de San Pedro de Urabá, mediante contrato de prestación de servicios de la siguiente forma:

Contrato: Prestación de servicios profesionales Nro 095

Fecha inicio: Julio 30 de 2020

Fecha terminación: Diciembre 30 de 2020

Objeto: Prestación de servicios profesionales en la atención psicosocial para el fortalecimiento de las acciones en convivencia social y salud mental-"salud para el alma" y de vigilancia en salud pública en el Municipio de San Pedro de Urabá-Antioquia, con recurso de concurrencia en el marco del Plan de contingencia COVID-19

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada. Dada en la Alcaldia del Municipio de San Pedro de Urabá, a los seis (06) días del mes de octubre de 2021

GONZALO GABRIEL GARCES LLANOS
Secretario General y de Gobierno

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
CON NIT: 900.325.081-7

HACE CONSTAR

Que la señora MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ identificada con cedula de ciudadanía N° 1045516453 prestó sus servicios a la entidad en la siguiente fecha:

- 11/9/2021 hasta 8/26/2022

El objeto contractual fue la Prestación de Servicios como PROFESIONAL DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR URBANO, con un valor mensual de DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/L ($2.858.910) expresado en su último contrato.

FUNCIONES

- Brindar insumos y participar en las reuniones de articulación con el ICBF del nivel regional y zonal, en la que promueva la vinculación de diferentes niveles misionales y de apoyo del ICBF en la implementación de la misma y su enfoque diferencial desde discapacidad y género para el abordaje de la operación a nivel territorial.
- Identificar, buscar y vincular a las familias del territorio urbano de acuerdo con los listados de focalización territorial y poblacional.
- Socializar la modalidad Mi Familia a las familias y a los diferentes actores que se identifiquen en el entorno urbano y con los que se requiera realizar coordinación para alguna de las etapas de implementación de la modalidad en coordinación con los asesores Pedagógico y Psicosocial.
- Diligenciar con la familia el Acuerdo de vinculación que contenga datos de ubicación actualizados (teléfono, dirección y barrio).
- Diligenciar con las familias vinculadas la Ficha de Caracterización Socio Familiar, y construir con ellas, el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad, el Mapa de pertenencia actual y potencial, entre otros, según los instrumentos que disponga la Dirección de Familias y Comunidades.
- Construir junto con las familias el Plan Familiar, teniendo como base la información arrojada en los instrumentos de caracterización, garantizando que se desarrollen los componentes de la modalidad de manera simultánea, dinámica y complementaria.
- Realizar procesos de facilitación y Aprendizaje en las visitas en domicilio y los encuentros grupales con las familias focalizadas y vinculadas a su Unidad de Acompañamiento Familiar.
- Continuar los procesos de gestión y articulación intersectorial gestada por la Coordinación y la Unidad de Asistencia Técnica de la modalidad para garantizar atención y activar las rutas

de atención según el caso, para que las familias puedan acceder a servicios que requieran en el marco de la implementación de la modalidad.

- Acompañar y brindar orientaciones a las familias en el acceso y uso de la oferta de servicios y redes de apoyo disponibles en el territorio.
- Brindar los insumos y reportes a la Unidad de Asistencia Técnica para el análisis y seguimiento de los Estudios de Casos de las familias con NNA que lo requieran, de acuerdo con los criterios establecido por el ICBF.
- Participar en las reuniones de reporte y seguimiento a casos que puede incluirse en el marco de los Comités Técnicos Operativos, y que implicaría articulación con la defensoría que tiene o remitió el caso a la modalidad, o con quien corresponda los casos que se vincularon por otras fuentes de focalización.
- Realizar reuniones con nivel regional y zonal del ICBF, para la articulación y coordinación en el marco del SNBF y SND a nivel territorial.
- Participar en las capacitaciones liderados por el ICBF y la Unidad de Asistencia Técnica teniendo en cuenta los parámetros conceptuales y metodológicos planteados por el ICBF.
- Identificar, consolidar, remitir y activar las rutas pertinentes en caso de detectar situaciones de vulneración de derechos en las familias a su cargo.
- Realizar seguimiento a las remisiones a otros servicios realizadas con las familias dentro del proceso de acompañamiento familiar en el marco del Plan de vida Familiar.
- Elaborar y presentar informes y demás documentos requeridos teniendo en cuenta los lineamientos normativos, metodológicos y conceptuales impartidos en el Lineamiento Técnico, Manuales Operativos y lo definido en la Minuta Contractual.
- Realizar en coordinación con el profesional de Gestión de Oferta el mapeo de entidades, actores, iniciativas y espacios de incidencia que contemple la oferta social pública y privada existente para las Familias en los municipios focalizados por la Modalidad, de acuerdo con los lineamientos y consideraciones operativas.
- Realizar la transferencia de la guía de oferta territorial a los participantes más activos de la comunidad.
- Las demás inherentes a las funciones y naturaleza del perfil.

Se expide este certificado a solicitud del interesado en la ciudad de Bello, a los 14 días del mes de septiembre del 2022.

Cualquier información adicional con gusto será suministrada en el teléfono 452 38 64, celular 304 215 87 00.

Cordialmente,

Olga Lucia Montoya C.

OLGA LUCIA MONTOYA CASTAÑO
Departamento Talento Humano
Autorizado por el representante legal para firma del documento

• (57 - 4) 452 3864 - 304 215 87 00
• olga.montoya@colombiaavanza.com
• Cl 49 N°53A -55 Bello, Antioquia - Colombia

@colombia.avanza
corporacion colombia avanza
www.colombiaavanza.com

Empresa Prestadora Integral Lumar S.A.S

NIT: 900.753.526-8

CERTIFICA

Que la señora MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCIAS identificada con cedula de ciudadanía 1.045.516.453 de santa bárbara, presto sus servicios como **PSICOLOGA** en el programa de adulto mayor en talleres habilidades para la vida, estimulación cognitiva, charlas de educación, estilo de vida saludable, en centro familiares sobre vínculo afectivo.

Para mayor constancia se firma el día 24 de julio del 2018 en el municipio de Turbo (Ant)

Cordialmente,

MARYURIS BEJARANO
REPRESENTANTE LEGAL
EMPRESA PRESTADORA INTEGRAL LUMAR SAS
CEL. 3145577633

FUNDACIÓN ADULAM LUGAR DE REFUGIO
NIT: 900582014-4
CDI711

CERTIFICA

Que la señora **María Alejandra Hernández García,** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.045.516.453 de turbo; estudiante de psicología de la universidad nacional abierta y a distancia (UNAD), culmino su etapa de prácticas de 144 horas en completa satisfacción.

Durante este tiempo la estudiante se desempeñó con: eficiencia, puntualidad, responsabilidad y buena formación académica.

Para mayor constancia se firma en Turbo, Antioquia a los 19 días del mes de Julio 2018.

Miryam Consuegra Basas
Directora

Fundación Adulám
Nit.900582014-4

CENTRO EDUCATIVO JARDIN INFANTIL AQUALUNA
"Formando Grandes Genios"
NIT: 50932346
DANE: 305837007174
TEL: 8273028

CERTIFICADO LABORAL

El CENTRO EDUCATIVO JARDIN INFANTIL AQUALUNA, certifica que la señora: **MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCÍA** identificada con la C.C # 1.045.516.453, laboró en nuestra institución, en el cargo de **AUXILIAR PSICÓLOGA** desde el 15 de Enero de 2015 hasta el 30 de Noviembre de 2015. Es una persona cumplidora de sus deberes, eficiente y responsable.

Para mayor constancia se firma en Turbo a los 03 días del mes de Mayo de 2016.

JARDIN INFANTIL AQUALUNA
Formando Grandes Genios

MALLORY PEÑA HERNANDEZ
C.C. 1.045.507.631
DIRECTORA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE DESARROLLO RURAL DE TURBO
Con Reconocimiento Oficial de los Niveles de Educación Preescolar, Básica y Media Agropecuarias. Especialidad de Agropecuaria
Aprobada Por Resolución Número 533 De Julio 28 De 2014
DANE 205837003483 - NIT 841-000541-4 TEL. 8222680
Vereda Casanova – EMAIL: iedr@turboeducado.edu.co

Turbo, diciembre 12 de 2019

Señor:
LUIS ALBERTO POSADA ASPRILLA
Profesional Universitario
Recursos Humanos
Secretaría de Educación y Cultura de Turbo

Asunto. Notificación Llegada a labores.

Por medio de la presente le estoy informando que la docente **MARÍA ALEJANDRA HERNÁNDEZ GARCÍA** identificada con cedula de ciudadanía número **1045516453** Turbo con el grado 2A en el Escalafón Nacional Docente, con el título de Psicóloga se dio por terminado la licencia no remunerada el 06 de diciembre de 2019.

Cordialmente,

GRISELDA ELVIRA CALAO VARGAS
CC. 39.296.354 de Turbo
Rectora

POLO SALUD

UNA EMPRESA POLO SALUD

TURBO – ANTIQUIA
15 DE JULIO 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

LA **IPS POLO SALUD** CON NUMERO DE **NIUT 900436203-5** CERTIFICA QUE LA SEÑORA **MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ GARCIA** IDENTIFICADO CON CC NUMERO **1.045.516.453** DE TURBO ANTIOQUIA PRESTO SERVICIO PARA ESTA INSTITUCION COMO COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y PSICOLOGA DE ESTA MISMA DESDE EL MES DE JUNIO DEL 2018 HASTA EL 15 DE JULIO DEL 2019, ES UNA PERSONA MUY ENTREGADA EN SUS LABORES, CON UN POTENCIAL MUY ALTO Y MUY RESPONSABLE.

ESTE CERTIFICADO SE EXPIDE A PETICION DEL INTERESADO

NARZISA JULIO POLO
GERENTE ADMINISTRATIVA

Bello
Diagonal 55 No. 37-41
C.C. Estación Niquia Local 140
PBX: 448 35 01
Linea Gratuita

Scanned with CamScanner