



EXPERIENCIA CONTRACTUAL – CONTRATO EJECUTADO

DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: (Persona Natural o Jurídica)	ROSABEL SOTO CAMPUS
TIPO DE SOLICITUD:	Escrita: Correo electrónico del 19 de enero de 2024.
DESTINO:	A QUIÉN INTERESE
DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO :	0024-SG-2023
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE QUE EJECUTÓ EL CONTRATO:	ROSABEL SOTO CAMPOS
IDENTIFICACIÓN: C.C: X NIT:	55.168.914
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EVALUACIONES DE VALORACION DEL RIESGO EN VÍCTIMAS DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO Y DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DE INVERSIÓN ENMARcado EN LA LEY DE VICTIMAS
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:	1. Reportar al supervisor del contrato las novedades que se presenten en el desarrollo de sus actividades y tomar las medidas pertinentes para atender adecuada y oportunamente la prestación del servicio. 2. Participar en las diferentes reuniones que se realicen y se relacionen con el desarrollo del objeto del presente contrato, cuando aplique. 3. Responder por la custodia debida de la información, tanto documental como digital, que por sus actividades tenga a su disposición, durante la ejecución del contrato. 4. Asistir a los eventos de socialización de procedimientos institucionales programados por el Instituto, cuando aplique. 5. Conocer y cumplir con los procedimientos, manuales e instructivos establecidos por el Instituto. 6. Responder por el adecuado manejo y uso de los implementos de oficina, de equipos de cómputo y demás herramientas tecnológicas que por sus actividades tenga a su disposición, así como adoptar mecanismos para evitar deterioro y/o pérdida de los mismos. 7. Realizar actividades enmarcadas dentro del objeto contractual, en caso de requerirse, los gastos de viaje y transporte serán sufragados por el Instituto, cuando aplique. 8. Cumplir con la aplicación del esquema completo de las vacunas que se requieran para el cumplimiento de sus obligaciones y asumir el costo de las mismas, cuando aplique. 9. Suscribir el acta de confidencialidad y conflictos de intereses, en caso de requerirse, cuando aplique. 10. Acreditar mediante certificación de pago, el cumplimiento de las obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, en materia de seguridad





INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Secretaría General

Grupo Nacional de Gestión Contractual

CONTRATO 0024-SG-2023

Página 2

	<p>social (artículo 50 de la Ley 789 de 2002). <b>11.</b> Realizar el pago de a la Administradora de riesgos laborales. <b>12.</b> Constituir la garantía única de cumplimiento de obligaciones contractuales de acuerdo con los términos y condiciones pactadas en el contrato. <b>13.</b> Colaborar en los planes de contingencia inmediatos o programados. <b>14.</b> Realizar examen pre ocupacional a su costa y remitir el certificado. <b>15.</b> Denunciar cualquier hecho irregular que conozca, con ocasión de las actividades contractuales al supervisor del contrato. <b>16.</b> Cumplir con las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el supervisor. <b>17.</b> Informar oportunamente de cualquier petición y/o amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses del Instituto. <b>18.</b> Realizar y entregar los informes administrativos y de cumplimiento de las obligaciones mensuales y/o que le sean solicitados por el supervisor del contrato, durante la ejecución y al finalizar el mismo. <b>19.</b> Utilizar los elementos de protección personal establecidos por la Entidad, en cumplimiento del Decreto 1072 de 2015, y la Resolución 312 de 2019 del Instituto. <b>20.</b> Responder civil y penalmente por sus acciones y omisiones durante la actuación contractual, de conformidad con el artículo 52 de la Ley 80 de 1993 <b>21.</b> Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor que guarden relación con el objeto del contrato.</p>
<p><b>OBLIGACIONES CONTRATISTA</b></p>	<p><b>ESPECIFICAS DEL</b></p> <p>1. Cumplir con la valoración de Cincuenta (50) usuarias mensualmente. En caso de asistir actuaciones judiciales efectivas relacionadas, cada una será equivalente a una valoración; para los meses de inicio y finalización del contrato el cumplimiento de la meta se dará de manera parcial de acuerdo con el tiempo laborado. 2. Dar cumplimiento a las citaciones y actuaciones judiciales por parte de las autoridades 3. Cumplir con las valoraciones mensualmente de manera presencial o en atención en acceso remoto, de acuerdo a las directrices del memorando 049 SSF de 2022, emitido por la Subdirección de Servicios Forenses. Las valoraciones en acceso remoto se realizan en las sedes del instituto donde no haya valoraciones de manera presencial. 4. Recibir y analizar las solicitudes de evaluación de valoración del riesgo de los casos que se requiera en la Regional Sur, siguiendo todos los procedimientos y recomendaciones establecidas por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. 5. Recibir y mantener en custodia los expedientes y documentos anexos de cada caso, para lo cual deberá cumplir estrictamente con los procedimientos de Cadena de Custodia, establecidos por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, para el manejo de</p>

"Aportamos a la Justicia en favor de la vida"

Dirección Carrera 13 No.6ª-97, Correo electrónico [contratacion@medicinalegal.gov.co](mailto:contratacion@medicinalegal.gov.co)

Teléfonos 4069977 extensión 1829

[www.medicinalegal.gov.co](http://www.medicinalegal.gov.co)





INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Secretaría General

Grupo Nacional de Gestión Contractual

CONTRATO 0024-SG-2023

Página 3

documentos, muestras y demás evidencias que le correspondan en el ejercicio de su actividad. 6. Realizar las evaluaciones de valoración del riesgo, siguiendo los protocolos establecidos por el Grupo Nacional de Psiquiatría y Psicología Forenses del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; aplicación de la escala de valoración de riesgo de violencia mortal, realización de la entrevista semi-estructurada de acuerdo con los criterios establecidos; contención en situación de crisis, si es necesario, tanto a la víctima como a su acompañante o grupo familiar "in situ"; elaboración con la víctima de plan de seguridad y/o recomendaciones de autocuidado y seguridad que incluyen: Activación de la red de apoyo familiar, institucional y social y Movilización de las medidas de protección ante las instituciones competentes. 7. Canalizar con los demás servicios del sistema interinstitucional de atención: salud, protección y justicia. 8. Brindar orientación e información a la familia sobre el proceso de atención. 9. Obtener la información de contexto, realizando las entrevistas y consultas necesarias, elaborar el informe correspondiente diligenciando todos los formatos y registros de calidad. 10. Entregar los documentos soporte y el informe de cada caso analizado con su firma al Director Regional o Seccional según corresponda. 11. Abordar los casos, de acuerdo con la programación y asignación establecida. 12. Participar en acciones de mejoramiento, de acuerdo con lo establecidos por las Direcciones Regionales. 13. Orientar y asesorar a las autoridades y usuarios sobre las actividades y procedimientos relacionados con las evaluaciones de valoración del riesgo. 14. Cumplir con las actividades Científico-Administrativas que en desarrollo de sus obligaciones programen las Direcciones Regionales. 15. Absolver directamente o a través del análisis de documentos, informes o expedientes, los cuestionarios o consultas que en materia de evaluación de valoración del riesgo demanden las autoridades competentes. 16. Elaborar los informes y/o registros periódicos sobre las actividades desarrolladas los cuales deben ser aprobados por el Director Regional o Seccional según corresponda. 17. Elaborar los estudios y análisis pertinentes para recomendar procedimientos tendientes a mejorar la calidad científica de los dictámenes del Área. 18. Estudiar y poner en práctica el mejoramiento continuo de los procedimientos operativos. 19. Guardar la debida reserva de la información y mantener la cadena de custodia documental y de los elementos materia de prueba que estén a su cargo para el desarrollo de las labores propias. 20. Atender las ampliaciones, aclaraciones y/o adiciones solicitadas por las autoridades competentes respecto a los casos analizados. 21. Cumplir con las demás actividades

"Aportamos a la Justicia en favor de la vida"

Dirección Carrera 13 No. 6\*-97, Correo electrónico [contratacion@medicinalegal.gov.co](mailto:contratacion@medicinalegal.gov.co)

Teléfonos 4069977 extensión 1829

[www.medicinalegal.gov.co](http://www.medicinalegal.gov.co)





INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Secretaría General

Grupo Nacional de Gestión Contractual

CONTRATO 0024-SG-2023

Página 4

	que sean necesarias y le asigne el supervisor del contrato.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	21 de febrero de 2023
FECHA DE INICIACIÓN:	22 de febrero de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2023
VALOR DEL CONTRATO	\$ 62.996.400
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Neiva (Huila)
CÓDIGO UNSPSC	80111600
OBSERVACIONES	

DATOS DE QUIEN EXPIDE LA CERTIFICACIÓN	
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN:	Bogotá D.C., enero 22 de 2024
DEPENDENCIA QUE EXPIDE LA CERTIFICACIÓN:	Grupo Nacional de Gestión Contractual – Secretaría General.
NIT:	800.150.861-1
DIRECCIÓN - PBX - FAX Y CIUDAD:	Carrera 13 N°6 A - 97, Piso 1º, PBX. 4069944, Ext. 1829, Bogotá D.C. – Colombia.

**SANDRA JABER MARTÍNEZ**  
SECRETARIA GENERAL

Elaboró: Francisco Javier Montes Algarra – Profesional E GNGEC-SG





INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
Secretaría General

Página 1 de 4

CERTIFICACIÓN CONTRATO N° 025-SG-2024  
EXPERIENCIA CONTRACTUAL – CONTRATO EJECUTADO

DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: (Persona Natural o Jurídica)	ROSABEL SOTO CAMPOS
TIPO DE SOLICITUD:	Correo electrónico del 4 de enero de 2025
DESTINO:	A QUIÉN INTERESE

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	025-SG-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA QUE EJECUTÓ EL CONTRATO	ROSABEL SOTO CAMPOS
IDENTIFICACIÓN	C.C. 55.168.914
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EVALUACIONES DE VALORACIÓN DEL RIESGO EN VÍCTIMAS DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO Y DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DE INVERSIÓN ENMARcado EN LA LEY DE VÍCTIMAS
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Reportar al supervisor del contrato las novedades que se presenten en el desarrollo de sus actividades y tomar las medidas pertinentes para atender adecuada y oportunamente la prestación del servicio.</li><li>2. Participar en las diferentes reuniones que se realicen y se relacionen con el desarrollo del objeto del presente contrato, cuando aplique.</li><li>3. Responder por la custodia debida de la información, tanto documental como digital, que por sus actividades tenga a su disposición, durante la ejecución del contrato.</li><li>4. Asistir a los eventos de socialización de procedimientos institucionales programados por el Instituto, cuando aplique.</li><li>5. Conocer y cumplir con los procedimientos, manuales e instructivos establecidos por el Instituto.</li><li>6. Responder por el adecuado manejo y uso de los implementos de oficina, de equipos de cómputo y demás herramientas tecnológicas que por sus actividades tenga a su disposición, así como adoptar mecanismos para evitar deterioro y/o pérdida de los mismos.</li><li>7. Desplazarse dentro del territorio nacional a realizar actividades enmarcadas dentro del objeto contractual, en caso de requerirse, los gastos de viaje y transporte serán sufragados por el Instituto, cuando aplique.</li><li>8. Cumplir con la aplicación del esquema completo de las vacunas que se requieran para el cumplimiento de sus obligaciones y asumir el costo de las mismas, cuando aplique.</li><li>9. Suscribir el acta de confidencialidad y conflictos de intereses, en caso de requerirse, cuando aplique.</li><li>10. Acreditar mediante certificación de pago, el cumplimiento de las obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, en materia de seguridad social (artículo 50 de la Ley 789 de 2002).</li></ol>





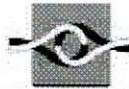
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
Secretaría General

Página 2 de 4

CERTIFICACIÓN CONTRATO N° 025-SG-2024  
EXPERIENCIA CONTRACTUAL – CONTRATO EJECUTADO

DATOS DEL CONTRATO	
	<ol style="list-style-type: none"><li>11. Constituir la garantía única de cumplimiento de obligaciones contractuales de acuerdo con los términos y condiciones pactadas en el contrato.</li><li>12. Colaborar en los planes de contingencia inmediatos o programados.</li><li>13. Practicarse un examen pre ocupacional a su costa y remitir el certificado vigente.</li><li>14. Denunciar cualquier hecho irregular que conozca, con ocasión de las actividades contractuales al supervisor del contrato.</li><li>15. Cumplir con las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el supervisor.</li><li>16. Informar oportunamente de cualquier petición y/o amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses del Instituto.</li><li>17. Realizar y entregar los informes administrativos y de cumplimiento de las obligaciones mensuales y/o que le sean solicitados por el supervisor del contrato, durante la ejecución y al finalizar el mismo.</li><li>18. Utilizar los elementos de protección personal establecidos por la Entidad, en cumplimiento del Decreto 1072 de 2015, y la Resolución 312 de 2019 del Instituto.</li><li>19. Responder civil y penalmente por sus acciones y omisiones durante la actuación contractual, de conformidad con el artículo 52 de la Ley 80 de 1993.</li><li>20. Informar de forma trimestral sobre la configuración de posible inhabilidades e incompatibilidades o conflicto de interés, su pertenencia a grupos empresariales, sociedades o, diferentes actividades que puedan verse comprometidas y relacionadas con el desarrollo de su actividad contractual.</li><li>21. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor que guarden relación con el objeto del contrato.</li></ol>
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Cumplir con la valoración de cuarenta (40) usuarias mensualmente. En caso de asistir a actuaciones judiciales efectivas relacionadas con la valoración, cada una será equivalente a una valoración.</li><li>2. Dar cumplimiento a las citaciones a audiencias por parte de las autoridades</li><li>3. Cumplir con las valoraciones mensualmente de manera presencial o virtual solo en los casos que lo ameritan por dificultades debidamente justificadas y de acuerdo con las directrices del Grupo Nacional de Clínica.</li><li>4. Recibir y analizar las solicitudes de evaluación de valoración del riesgo de los casos que se requiera en la Regional Sur, siguiendo todos los procedimientos y recomendaciones establecidas por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.</li><li>5. Recibir y mantener en custodia los expedientes y documentos anexos de cada caso, para lo cual deberá cumplir estrictamente con los procedimientos de Cadena de Custodia establecidos por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, para el manejo de documentos, muestras y demás evidencias que le correspondan en el ejercicio de su actividad.</li></ol>



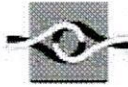


**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
Secretaría General

Página 3 de 4

**CERTIFICACIÓN CONTRATO N° 025-SG-2024**  
**EXPERIENCIA CONTRACTUAL – CONTRATO EJECUTADO**

<b>DATOS DEL CONTRATO</b>	
	<ol style="list-style-type: none"><li>6. Realizar las evaluaciones de valoración del riesgo, siguiendo los protocolos establecidos por el Grupo Nacional de Psiquiatría y Psicología Forenses del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; aplicación de la escala de valoración de riesgo de violencia mortal, realización de la entrevista semi-estructurada de acuerdo con los criterios establecidos; contención en situación de crisis, si es necesario, tanto a la víctima como a su acompañante o grupo familiar "in situ"; elaboración con la víctima de plan de seguridad y/o recomendaciones de autocuidado y seguridad que incluyen: Activación de la red de apoyo familiar, institucional y social y movilización de las medidas de protección ante las instituciones competentes.</li><li>7. Canalizar con los demás servicios del sistema interinstitucional de atención: salud, protección y justicia.</li><li>8. Brindar orientación e información a la familia sobre el proceso de atención.</li><li>9. Obtener la información de contexto realizando las entrevistas y consultas necesarias, elaborar el informe correspondiente diligenciando todos los formatos y registros de calidad.</li><li>10. Entregar los documentos soporte y el informe de cada caso analizado con su firma al Director Regional o Seccional según corresponda.</li><li>11. Realizar las evaluaciones de valoración de riesgo con la asignación establecida, en cumplimiento del objeto del contrato.</li><li>12. Elaborar los informes y/o registros periódicos sobre el cumplimiento de sus obligaciones los cuales deben ser aprobados por el Director Regional o Seccional según corresponda.</li><li>13. Guardar la debida reserva de la información y mantener la trazabilidad de los elementos que estén a su cargo para el desarrollo de las labores propias.</li><li>14. Atender las ampliaciones, aclaraciones y/o adiciones solicitadas por las autoridades competentes respecto de los casos analizados.</li><li>15. Comunicar al Instituto de cualquier situación que afecte la ejecución del contrato.</li><li>16. Cumplir con las demás actividades que sean necesarias y le asigne el supervisor del contrato</li></ol>
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	06/03/2024
<b>FECHA DE INICIACIÓN</b>	11/03/2024
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	31/12/2024
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$63.395.500
<b>OTROSÍ 1 DEL 31/12/2024</b>	Modificó el valor del contrato en el sentido de reducir la suma de \$859.600, quedando como nuevo valor la suma de \$62.535.900
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN:</b>	Huila, Neiva




INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
Secretaría General

Página 4 de 4

CERTIFICACIÓN CONTRATO N° 025-SG-2024  
EXPERIENCIA CONTRACTUAL – CONTRATO EJECUTADO

OBSERVACIONES
Contrato ejecutado.

DATOS DE QUIEN EXPIDE LA CERTIFICACIÓN	
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	Bogotá D.C., enero 7 de 2025
DEPENDENCIA QUE EXPIDE LA CERTIFICACIÓN	Secretaría General
NIT:	800.150.861-1
DIRECCIÓN - PBX - FAX Y CIUDAD:	Calle 7A N° 12 A-51, Piso 6, PBX. 4069944, Ext. 1609, Bogotá D.C., Colombia.
 <b>ANA ERIKA JINETH PEÑA CASTELLANOS</b> SECRETARIA GENERAL (E)	

	Nombre, apellido y cargo	Firma	Fecha
Proyectó	Catalina Uriza Caicedo. Profesional Especializado. GNSEC-SG		
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

16





FUNDACIÓN ESCUELA  
TECNOLOGICA DE NEIVA  
JESUS OVIEDO PÉREZ

Institución de Educación Superior  
Personería Jurídica N° 1595 de Febrero 28 del 2011  
Sujeta a inspección y vigilancia por e. Men.  
Nir. 900440. 71-2

401-GTII-015

EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
DE LA FUNDACIÓN ESCUELA TECNOLÓGICA DE NEIVA "JESÚS OVIEDO PÉREZ"

CERTIFICA QUE:

La señora ROSABEL SOTO CAMPOS, identificada con cédula de ciudadanía No. 55.168.914 expedida en Neiva – H, laboro en la Fundación Escuela Tecnológica de Neiva "Jesús Oviedo Pérez", mediante contrato de trabajo a término fijo- tiempo completo desde el 10 de julio de 2017 al 09 julio de 2019, prestando sus servicios personales como Coordinadora de Talento Humano.

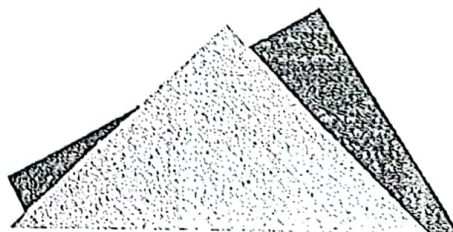
La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los nueve (09) días del mes de julio de 2019.

Cordialmente,

MAURICIO ORLANDO VANEGAS CASADIEGO  
Director Administrativo y Financiero.

Anexos: N.A.  
Copia: N.A.  
Proyectó: Angélica García Martínez  
Revisó: N.A.  
correo electrónico: [financiera@fet.edu.co](mailto:financiera@fet.edu.co)

Oficina de Atención al Ciudadano: Calle 6 No. 9-06  
Campus Universitario: Km. 11 Vía Neiva – Rivera  
Teléfonos: 864 3560 - 870 3107 - 316 301 6430 - 318 8274549  
[www.fet.edu.co](http://www.fet.edu.co)  
@yosoyfet





CERTIFICACIÓN N° 029 DE 2016

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE ASEGURAMIENTO A LA CALIDAD DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

**CERTIFICA:**

NÚMERO DEL CONTRATO	1225 del 31 de Mayo de 2016		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ROSABEL SOTO CAMPOS		
C.C. DEL CONTRATISTA	55.188.914		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	MAYO 31 DE 2016		
OBJETO	Prestar servicios profesionales a la oficina de aseguramiento a la calidad, para apoyar la evaluación del componente técnico, en el desarrollo de las actividades relacionadas con el proceso de inspección y control, a las entidades que prestan el servicio público de bienestar familiar en el país		
VALOR INICIAL	\$29.851.733		
VALOR HONORARIOS MENSUALES	\$3.998.000		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	7 meses y 1 día		
FECHA DE INICIO	DÍA: 31	MES: 05	AÑO: 2016
FECHA DE TERMINACIÓN	DÍA: 31	MES: 12	AÑO: 2016
SANCIONES O MULTAS	SI:	NO:	X
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Noviembre 8 de 2016		

**ACTIVIDADES:** Las actividades del contratista en desarrollo del objeto contractual son las siguientes:

1. Brindar asistencia técnica en temas de Psicología que sean requeridos por la Oficina de Aseguramiento de la Calidad o las Direcciones Regionales del ICBF.
2. Realizar actividades de Inspección, correspondiente a la fase de planeación de visitas y auditorías de calidad a los operadores de los servicios misionales
3. Apoyar el desarrollo de actividades de Inspección, mediante la realización de visitas y auditorías de calidad a los operadores de los servicios misionales, evaluando el componente técnico de acuerdo a lo exigido por la modalidad visitada.
4. Realizar seguimiento a las visitas y auditorías de calidad a los operadores de los servicios misionales a partir de la

Página 1 de 2

**Sede de la Dirección General**  
 Avenida carrera 68 No. 64c - 75. PBX: 437 76 30  
 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080  
[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)





- revisión, retroalimentación, aprobación y ejecución de los respectivos planes de mejora propuestos por las instituciones que prestan el Servicio Público de Bienestar Familiar, en el componente técnico
5. Ejercer el papel de líder de visitas cuando le sea asignado así como liderar la fase de planeación, desarrollo y seguimiento de las mismas.
  6. Presentar oportunamente al Jefe de la Oficina de Aseguramiento a la Calidad, los informes, las actas, soportes fotográficos y documentales, producto de las visitas de inspección o auditorías realizadas a las Entidades que prestan el Servicio Público de Bienestar Familiar.
  7. Consolidar y remitir a quien corresponda, toda la información correspondiente a las Visitas y Auditorías, de acuerdo a las actuaciones y el estado actual de las mismas.
  8. Apoyar oportunamente en la proyección de memorandos para firma del jefe de la Oficina de Aseguramiento a la calidad, relacionados con la ejecución, seguimiento o cierre de las visitas de Inspección o Auditorías de Calidad que sean realizadas.
  9. Apoyar en la verificación de requisitos y seguimiento del componente técnico administrativo, para los trámites relacionados con personerías jurídicas y licencias de funcionamiento, solicitados por las entidades que prestan el Servicio Público de Bienestar Familiar en el País.
  10. Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual



**YANNETH MORENO ROMERO**  
Jefe de la Oficina de Aseguramiento a la Calidad

**ES PERTINENTE ACLARAR QUE EL PRESENTE CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN.**

**NOTA: LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON FUNDAMENTO EN EL EXPEDIENTE DEL RESPECTIVO CONTRATO QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.**

Proyectó

Fabian Mañá



**HACE CONSTAR:**

Que la señora **ROSABEL SOTO CAMPO**, identificada con cédula de ciudadanía número 55.168.914, fue Afiliada Partícipe y según su perfil de **PSICOLOGA**, vinculo sus servicios en el proceso de **URGENCIAS** de la **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA**, con un convenio de ejecución a término indefinido, desde el 01 de Abril de 2013 hasta el 30 de Junio de 2013.

Dado en la ciudad de Neiva, a los Tres (03) días del mes Julio de dos mil trece (2,013).

  
**TATIANA SERRANO FALLA**  
Coordinadora SAVITRA