PROPUESTA DE SERVICIO AÑO 2025

PARA EL APOYO A SECRETARIA DE SALUD

DR. BAIRON JOAQUÍN OSPINA TRESPALACIO
ALCALDE DE COROZAL PERIODO 2024 – 2027

A CONTINUACIÓN, LE PRESENTO LOS DIFERENTES PUNTOS A DESARROLLAR EN ESTE AÑO

1) **ACTIVIDAD**: Apoyar a la Secretaria de Salud Municipal, en el desarrollo de los componentes de las enfermedades emergentes, re-emergente y desatendidas e inmunoprevenibles en la dimensión vida saludable y enfermedades trasmisibles contenidas en el plan de acción en salud, vigencia 2025.

2) **ACTIVIDAD**: Apoyar el equipo de respuesta inmediata de la Secretaria de salud municipal cuando se reporta y sospecha de un brote, en eventos inmunoprevenibles o de más eventos a fin de iniciar una investigación minuciosa e iniciar las actividades de control de brotes.

3) **ACTIVIDAD**: Apoyar en el diseño y ejecución de campañas educativas a la población general, en temas relacionados con el autocuidado en salud y prevención de la enfermedad de eventos de interés en salud pública.

4) **ACTIVIDAD**: Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo-IEC- de eventos de interés en salud pública, incluido el COVID 19, notificados por el municipio y otras UPGD, de conformidad con lo indicado por el supervisor.

5) **ACTIVIDAD**: Apoyar en la realización de los monitores rápidos de coberturas de vacunación que le corresponden al municipio y apoyar la encuesta de cobertura de vacunación en coordinación con el departamento.

6) **ACTIVIDAD**: Apoyar en la búsqueda activa institucional/comunitaria BAI/BAC cuando se presenten eventos de interés en salud pública, lo que incluye apoyar al referente del evento de interés en salud presentado.

7) **ACTIVIDAD**: Apoyar el desarrollo del programa permanente de vacunación PAI, en especial lo relacionado al proceso del plan de vacunación para el COVID 19 u otras campañas conforme alineamientos expedidos por el MSPS E incluso, brindar apoyo en el seguimiento de la población vacunada de posibles eventos adversos atribuibles a la vacunación COVID 19.

8) **ACTIVIDAD**: Cumplir con el objeto y las obligaciones contenidas en el contrato.

9) **ACTIVIDAD**: El contratista se obliga a realizar el pago de los tributos locales.

10) **ACTIVIDAD**: Demostrar estar a paz y salvo con el sistema de seguridad social.

11) **ACTIVIDAD**: Las demás que se requieran para la buena ejecución del objeto contractual, que sean asignadas por el supervisor.

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA
CC N°92.528.107

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Cerra	Paternina	Sair Rodolfo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 92528107 | *GENERO*: F ( ) M (X) NB ( ) | *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 77011015428 D.M. 11

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 10 MES 01 AÑO 1977

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SINCELEJO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 20 - 26 43

PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO COROZAL

TELÉFONO 3116869020 EMAIL saircerra@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*	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2014

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).

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 ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 ALCALDIA DE COROZAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COROZAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2732940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	05	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 28 - 31A 08					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COROZAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COROZAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2858659	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1462 - 2017 APOYO A LA GESTION	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 28 31A 8 barrio san juan					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COROZAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COROZAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2858659	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	11	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE APOYO	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 28 31A 8					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2812435	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1347 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AMBULANCIA Y URGENCIAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 16A 47					

FORMATO ÚNICO

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

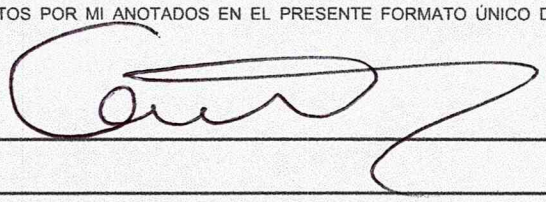
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	4
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 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 92.528.107

CERRA PATERNINA

APELLIDOS

SAIR RODOLFO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1977

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-ENE-1995 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2804000-00741081-M-0092528107-20150825 0046036377A 1 7923513411



La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Sabanas

de Sincelejo, Sucre

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 12777 de Septiembre 9 de 1988

Confiere a

Sair Rodolfo Cerra Paternina

Identificado con Tarjeta de Identidad No. 770110-15428 expedida en Sincelejo

El título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaria

Sincelejo, Diciembre 3 de 1993

Anotado al Folio 44 del Libro de Registro No. 4

Secretario de Educación

Dado en Sincelejo: a 5 de DIC. de 199 7

Scanned with ACE Scanner

La República de Colombia
Departamento de Córdoba

INSTITUTO EDUCATIVO TÉCNICO "INETEC"

Chinú - Córdoba

Educación para el trabajo y Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento Nº 0000049 del 11 Marzo de 2008 emanada de la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba y Sucre, Resolución de Registro N°. 0000034 del Primero de Febrero de 2011 y Acuerdo Ejecutivo del Comité Nacional para el Desarrollo del Recursos Humano de Salud Nº 0291 del 30 de Julio de 2010

GOBERNACION DE CORDOBA
DIRECCION SECCIONAL DE SALUD
Reconocese este titulo para todos los efectos legales
003833

Certifica que:

Sair Rodolfo Cerra Paternina

C.C.N°.92.528.107 DE SINCELEJO - SUCRE

Cursó y aprobó el Programa de Auxiliar de Enfermería, con una intensidad de 1800 horas, en consecuencia se le expide el Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico laboral en:

Auxiliar en Enfermería

Por razón de haber cursado el Programa y haber logrado los objetivos propuestos, según lo establecido en el Decreto 2020 de 2006, el 3616 de 2005, Ley 1064 de 2006, 4904 de 2009

Para constancia se expide en Chinú - Córdoba, Hoy 19 de Julio de 2014

Juan Carlos Bayter Alvear
Director

INSTITUTO EDUCATIVO TÉCNICO
"INETEC"

Hace Constar que

SAIR CERRA PATERNINA

Con una intensidad de 8 horas

Curso y aprobó el Seminario Taller

REANIMACION CEREBROCARDIOPULMONAR

Para constancia de lo anterior se firma en Corozal - Sucre *a los* 31 *dias del mes de* Mayo *de 20* 14

Juan Carlos Bayter Alvear
Director

Reanimar
Programa de Educación Continua en Salud S.A.S.
NIT. 901035483-3

CERTIFICA

Que:

SAIR CERRA PATERNINA

C.C. 92.528.107

Asistió y Participó en el Curso de

Soporte Vital Básico BLS

Intensidad 20 Horas.

Dado en Sincelejo – Sucre, a los 25 días del mes de septiembre de 2018
(valido por 2 años)

Dr. José Ugarriza
Médico Especialista en Cuidado Crítico
Universidad Abierta Interamericana
Miembro AMCI y SATI
Instructor American Heart Association

Reanimar
NIT: 901035483-3

Dr. Omar Castilla
Médico Especialista en Medicina Interna
Especialista en Cuidado Critico
Miembro AMCI y ACMI

Dr. Omar Guaqueta
Médico – Instructor BLS – ACLS
Certificación Fundamentals of Critical Care Support

ASOCIACION COLOMBIANA DE
NEONATOLOGIA

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE NEONATOLOGÍA

CERTIFICA QUE:

Sair Cerra P.

Asistió al:

Taller teórico-práctico de **OXIGENOTERAPIA Y PREVENCION DE CEGUERA POR ROP EN COLOMBIA,** realizado en la ciudad de Sincelejo, el día 11 de marzo de 2016.

JOSE MARIA SOLANO S.	CLAUDIA ZULUAGA BOTERO	HENRY SANCHEZ	OSCAR OVALLE
PRESIDENTE	INSTRUCTOR	INSTRUCTOR	INSTRUCTOR

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: **900223619-0**

Reg. EN02276794-2019

CERTIFICA QUE:

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

C.C. N° 92528107

ASISTIO A LA ACTUALIZACION DEL CURSO TALLER:

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y GENERO RESOLUCION 0459 DE 2012

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. SEGÚN LO EXIGIDO POR LA RESOLUCION 2003 DEL 2014. CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE CUARENTA Y SEIS (46) HORAS ACADEMICAS.

PARA SU CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE SINCELEJO SUCRE, EL DÍA 25 DE ABRIL 2019.

CARLOS ARMANDO RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE ENTHA LTDA

MD FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
COORD. CIENTÍFICO ENTHA LTDA

Fundación Ambiental Protección al Medio Ambiente
"PROAM"
NIT. 823.005.090-1

CERTIFICA QUE

CERRA PATERNINA SAIR RODOLFO

CC N° 92528107

ASISTIÓ A LA JORNADA DE CAPACITACIÓN: SEGREGACION EN LA FUENTE DE RESIDUOS SOLIDOS.

Realizado los días 7 y 8 de noviembre de 2018, con una Duración de 4 horas.
Sincelejo – Sucre

LILA HERRERA AMIN
ING. AMBIENTAL ESP. EN VALORIZACIÓN
Y TRATAMIENTO DE RESIDUS SOLIDOS.

Fundación Ambiental Protección al Medio Ambiente
"PROAM"
NIT. 823.005.090-1

CERTIFICA QUE

SAIR CERRA PATERNINA

CC N° 92.528.107

ASISTIÓ A LA JORNADA DE CAPACITACIÓN: PREVENCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO ASOCIADO A LA MANIPULACIÓN DEL RESIDUO SOLIDO.

Realizado el 20 Y 23 de agosto de 2019, con una Duración de 2 horas.
Sincelejo – Sucre

LILA HERRERA AMIN
ING. AMBIENTAL ESP. EN VALORIZACIÓN Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS.

RESOLUCION No.23 003833

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución Nº 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **92.528.107** expedida en Sincelejo (Sucre), ha solicitado autorización del registro de su TITULO del Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral en: AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó el INSTITUTO EDUCATIVO TECNICO INETEC de Chinú, el día 19 de Julio de 2014. Institución aprobada mediante Resolución No.000049 del 11 de 2008 emanada de la SED Resolución No. 000034 del 1o. de FEBRERO DE 2011 y Acuerdo Ejecutivo del Comité Nacional para el Desarrollo del Recurso Humano de Salud 0291 del 30 de Julio de 2010.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los. 16 DIC 2014

ALFREDO ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Esperanza B

Sincelejo, 02 de Enero de 2017

LA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que el Señor **SAIR CERRA PATERNINA,** identificado con cédula de ciudadanía Nº. 92.528.107 expedida en Sincelejo, laboró en esta Institución como **Camillero,** *desde el* 19 de Enero del año 2012 *hasta el 31 de Diciembre de 2014, y desde el 01 de enero de 2015 hasta el 31 de diciembre de 2016 laboró como* **Auxiliar de Enfermería** por Contrato a término fijo a un año.

Este certificado se expide a solicitud del interesado quién lo utilizará como constancia de ejercicio profesional en la entidad.

CLINICA SANTA MARIA S.A.S
COORDINACIÓN DE TALENTO HUMANO

ERIKA FLOR NOVOA HERNANDEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DE SUCRE

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

TARJETA AUXILIAR

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

C.C. 92528107 DE SINCELEJO

TITULO

AUXILIAR EN ENFERMERIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	REG. FOLIO
INETEC	8436

ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA DE URGENCIAS

Proveedor

Soporte Vital Básico - BLS

SAIR CERRA PATERNIDAD

Valido hasta:

FEB 2017

LA SECRETARIA JURIDICA Y DE ASUNTOS CONTRACTUALES

HACE CONSTAR:

Que, **SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA, también mayor de edad, con domicilio y residencia en el Municipio de Corozal, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 92.528.107 expedida en Sincelejo (Sucre)**, presto sus servicios a esta entidad territorial mediante vinculación de contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, relacionado así:

OBJETO	:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DEL COMPONENTE DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE COROZAL - SUCRE.
N° DEL CONTRATO	:	PSP-020-2025
CONTRATISTA	:	SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA, también mayor de edad, con domicilio y residencia en el Municipio de Corozal, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 92.528.107 expedida en Sincelejo (Sucre)
VALOR DEL CONTRATO	:	OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000)
PLAZO	:	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO	:	06 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE FINALIZACION	:	05 DE JUNIO DE 2025

Desempeñando las siguientes obligaciones: **1.** Apoyar a la Secretaria de Salud Municipal en el desarrollo de los componentes de las enfermedades emergentes, re -emergente desatendidas e inmunoprevenible en la dimensión vida saludable y enfermedades transmitibles, contenidas en el plan de acción en salud vigencia 2025. **2.** Apoyar el equipo de respuesta inmediata de la Secretaria de Salud Municipal cuando se reporta o sospecha de un brote, en eventos inmunoprevenibles o demás eventos a fin de iniciar una investigación minuciosa e iniciar las actividades de control de brotes. **3.** Apoyar en el diseño y ejecución de campañas educativas a la población general en temas relacionados con el autocuidado en salud y prevención de la enfermedad de evento de interés en salud pública. **4.** Apoyar en la investigación epidemiológica de campo - IEC de evento e interés en salud pública. **5.** Apoyar en la realización de los monitoreos rápidos de coberturas de vacunación que le corresponden al municipio y apoyar la encuesta de cobertura de vacunación en coordinación con el departamento. **6.** Apoyar en la búsqueda

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO,

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° _____ CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio

Dirección	Teléfonos

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

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

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

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

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **92.528.107**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA** identificado con **CC** No. **92528107**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE COROZAL - NI. 892280032	**Fecha de inicio de cobertura:** 12/06/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 02/06/2025 **Fecha fin de Contrato:** 02/10/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501016153208.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
ANO_13_2_2_FR01 v.08
MIS_4_1_3_FR15 v.010

Bogotá, Enero / 8 de 2025

Señor (a): SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA
CC. 92528107
CL 20 26 43
SINCELEJO

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Junio / 2 de 2017, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

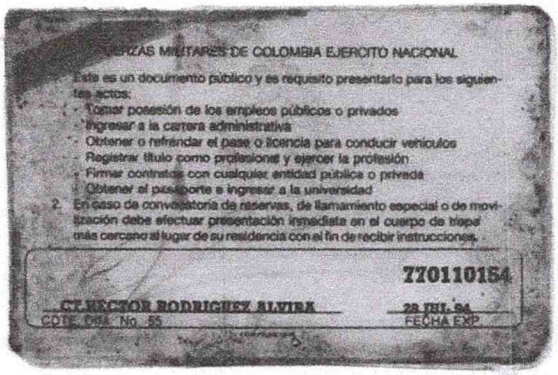
Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.



APELLIDOS Y NOMBRES
CLARA PATERNINA
SAIR RODOLFO
BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:

- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

Z70110154

CT. HECTOR RODRIGUEZ ALVIRA
CDTE. DIVA No. 55

28 JUL 94
FECHA EXP.

LUIS FELIPE CAMARGO PALOMINO

Medico y Cirujano Especialista en Salud Ocupacional
y Medicina Del Trabajo
Tel: 2820820 Cel: 3145847328
Cra 22 No 13- 5 Barrio Alto Prado
Email: camargopalomino@hotmail.com
Sincelejo - Sucre



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 16.347

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
29 DÍA	02 MES	2024 AÑO	SINCELEJO (SUCRE, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
ALCALDIA DE COROZAL	ALCALDIA DE COROZAL

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CERRA PATERNINA SAIR RODOLFO	MASCULINO	47 AÑOS 1 MESES 18 DÍAS	Tipo: CC	Número: 92528107

Cargo
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

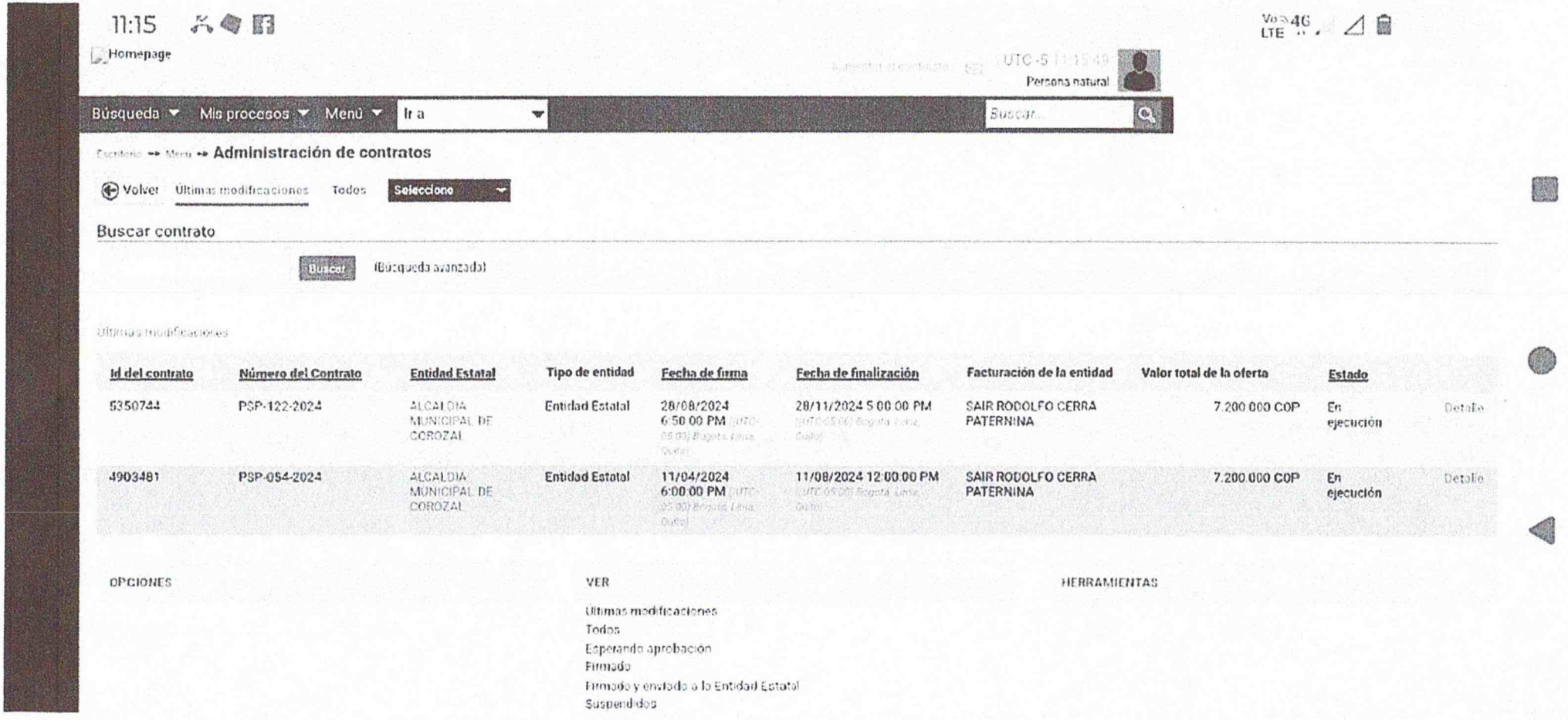
RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : PROGRAMA DE OBESIDAD VALORACIÓN POR EPS : NUTRICIONISTA	USO DE EPP : ADECUADO Y HOMOLOGADO/CERTIFICADO DE ACUERDO A LA EXPOSICIÓN PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA	HABITOS SALUDABLES CONTROL DE PESO : BAJAR DE PESO, AJUSTANDO HÁBITO DE ESTILO DE VIDA SALUDABLES. ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA : CAMINAR 30- 60 MINUTOS DIARIO DE INTENSIDAD MODERADA NO SOFOCANTE (150 MINUTOS/SEMANA) / 3.5 A 7 HORAS SEMANAL DE INTENSIDAD MODERADO O AL MENOS 75 MINUTOS/SEMANA DE ACTIVIDAD AERÓBICA DE INTENSIDAD VIGOROSA O UNA COMBINACIÓN EQUIVALENTE DE ACTIVIDAD DE INTENSIDAD MODERADA NO SOFOCANTE Y DE INTENSIDAD VIGOROSA POR SEMANA. DIETA BALANCEADA : BAJA EN CARBOHIDRATOS Y BAJA EN GRASAS (SATURADAS Y TRANS), INCREMENTO DE CONSUMO DE CEREALES INTEGRALES, VEGETALES, FRUTAS, PESCADOS (RICOS EN ÁCIDOS GRASOS OMEGA-3) ACEITES DE OLIVA, GIRASOL Y/O LA CANOLA. 21. FRACCIONE SU ALIMENTACIÓN HACIENDO COMIDAS REGULARES. (5 COMIDAS AL DÍA)

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES


11:15
Homepage
UTC-5
Persona natural
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccione
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Id del contrato
Número del Contrato
Entidad Estatal
Tipo de entidad
Fecha de firma
Fecha de finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
5350744
PSP-122-2024
ALCALDIA MUNICIPAL DE COROZAL
Entidad Estatal
28/08/2024 6:50:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
28/11/2024 5:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA
7.200.000 COP
En ejecución
Detalle
4903481
PSP-054-2024
ALCALDIA MUNICIPAL DE COROZAL
Entidad Estatal
11/04/2024 6:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
11/08/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA
7.200.000 COP
En ejecución
Detalle
OPCIONES
VER
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
HERRAMIENTAS

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 13 de junio de 2025, a las 08:05:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	92528107
Código de Verificación	92528107250613080509

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:06:41 AM horas del 13/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **92528107**

Apellidos y Nombres: **CERRA PATERNINA SAIR RODOLFO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 273716081

PIB
08:04:15

Bogotá DC, 13 de junio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 92528107:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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