Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NATHALIA SUAREZ GALVIS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016088014	
CORREO ELECTRONICO:	nathaliasuarez.enfermera@gmail.com				CELULAR:	3112670998	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11I05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67400003567				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2633			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1363	FECHA	2025-06-12 10:22:59.000	NÚMERO DE CRP	29857	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-01		2025-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,984,120				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$15,936,480
VALOR EJECUTADO	$9,381,960
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,984,120
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,554,520
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	59%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9485884379	$1,079,568	$134,946	$172,731	3	$26,298	$333,975

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1) Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos según órden médica para el manejo de las patologías según el plan integral	• Registro en las notas de enfermería y planes de cuidados de enfermería por paciente,
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	• Registro en las notas de enfermería y planes de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica	• Lista de verificación del adecuado manejo de la historia clínica según la normatividad vigente.
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	• Presentación de indicadores establecidos por la Subred y registros para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	• Diliigenciamiento del formato establecido por la Subred para la entrega de turno
4) Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Presentación de indicadores establecidos por la Subred y registros para el cumplimiento de los procesos de costos y facturació	• Diliigenciamiento del formato establecido por la Subred para la entrega de turno
5) Participar en la programación de las actividades del área.	• Realizar la programación de actividades del personal a cargo	• Realizar la programación de actividades del personal a cargo
6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	• Realizar la programación de actividades del personal a cargo	• Realizar la programación de actividades del personal a cargo
7) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	• Realizar la programación de actividades del personal a cargo	• Formato de asignación de actividades presenta en el formato de entrega de turno
8) Impartir instrucciones al personal a cargo	• Realizar el reporte de eventos según la normatividad vigente	• Diligenciamiento del formato establecido por la Subred.
9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	• Diligenciamiento del formato establecido por la Subred.	Presentación de acciones de mejora para el servicio
10) Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	• Dar instrucciones al personal a cargo según competencia	Formato de asignación de actividades y entrega de turno.
11) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	• Formato de asignación de actividades y entrega de turno	• Formato de actividades establecido por la Subred.
12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Realizar los procedimientos a los usuarios según órden médica	• Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
13) Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	• Informar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
14) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	• nformar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición	• Formato de asignación de actividades presenta en el formato de entrega de turno.
15) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	• Formato de asignación de actividades presenta en el formato de entrega de turno	Formato de actividades establecido por la Subred
16) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	• Realizar los procedimientos a los usuarios según órden médica	• Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
17) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica	• Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
18) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	• Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
19) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	• Informar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición	• Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
20) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	• Informar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades	• Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	• Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a las personas con las que tenga relación por razón de su cargo	• Lista de verificación

Copia Certificada Subred Sur Occidente

22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	• Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a las personas con las que tenga relación por razón de su cargo	• Lista de verificación
23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Asistir a las capacitaciones programadas por la institución: EAC, actualizaciones, otras actividades educativas	Formato de asistencia a: EVENTOS DE APRENDIZAJE CONTINUO =>EAC profesionales de enfermería. Asegúrate del mes, buena práctica: 11-05-2023, con la asistencia registrada en el aplicativo almera 2022

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016088014		SUAREZ GALVIS NATHALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 23 B # 107 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1545902373	9487370213	I	2025/06/05	2025/06/11	BANCOLOMBIA	6	$495,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1016088014	SUAREZ NATHALIA	230301	30	$1,593,648	$255,000	EPS005	30	$1,593,648	$199,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,593,648	$38,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,593,648**	**$255,000**			**$1,593,648**	**$199,300**			**$0**	**$0**			**$1,593,648**	**$38,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,000	$1,000	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,000	$1,000	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,900	$200	$0	$39,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$38,900	$200	$0	$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,300	$800	$0	$200,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$199,300	$800	$0	$200,100
TOTAL				1	$493,200	$2,000	$0	$495,200

2025/06/26 01:36 PM

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1016088014	SUAREZ	GALVIS	NATHALIA		2024-04	EPS SANITAS	BENEFICIARIO
CC	1016088014	SUAREZ	GALVIS	NATHALIA		2025-05	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1016088014	SUAREZ	GALVIS	NATHALIA		2017-08	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	23	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	26	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2019	27	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2018	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2018	5	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2018	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2018	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2017	8	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2017	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

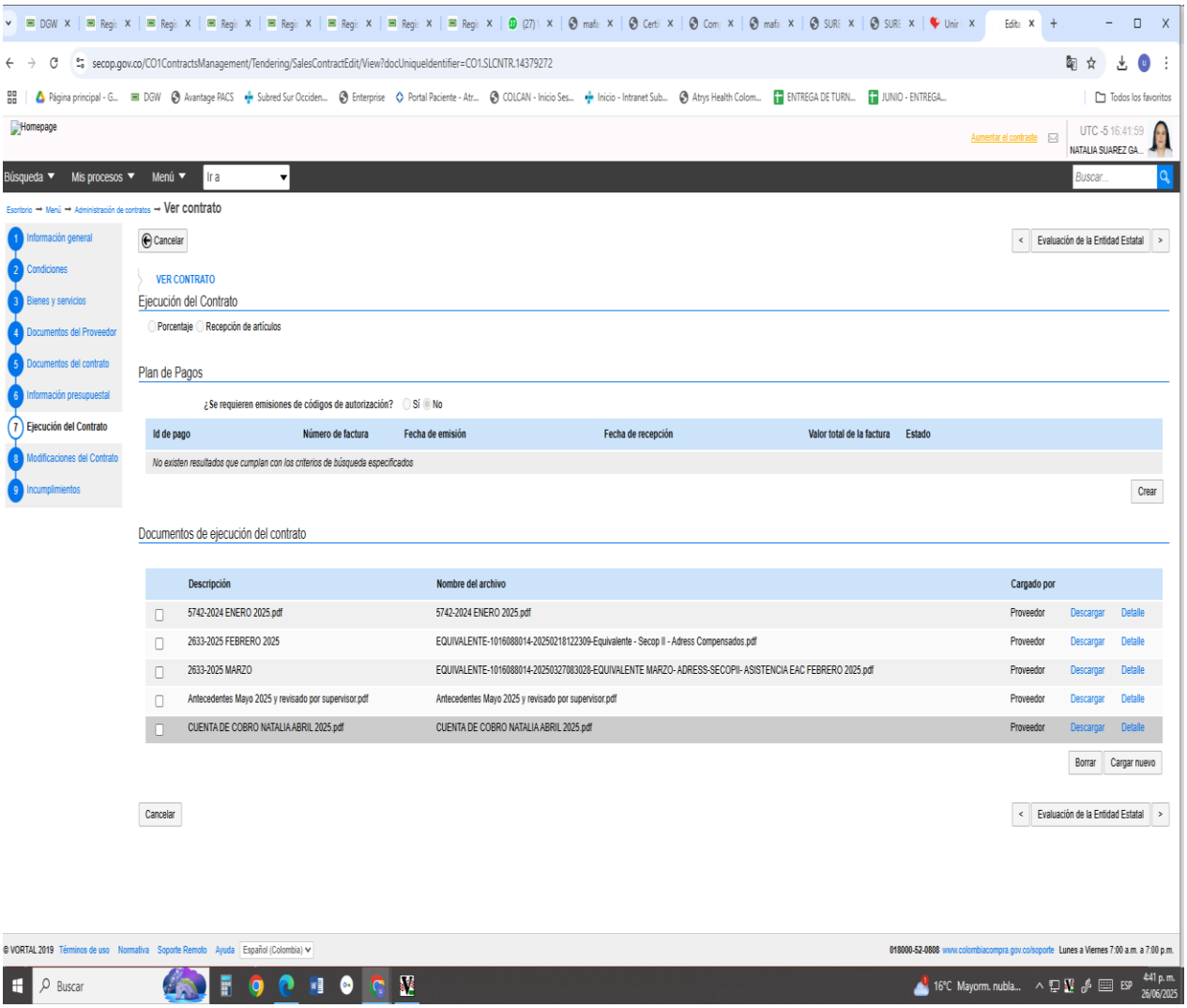
EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

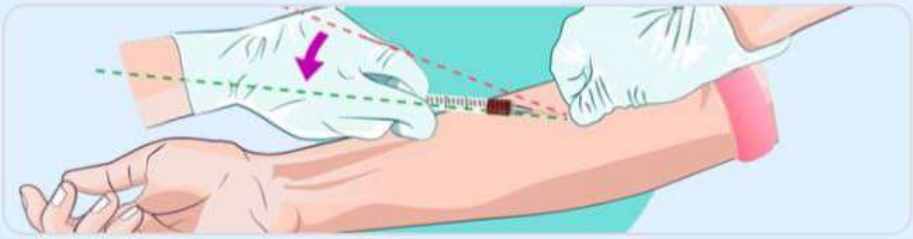
Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14379272
Homepage
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
5742-2024 ENERO 2025.pdf
5742-2024 ENERO 2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
2633-2025 FEBRERO 2025
EQUIVALENTE-1016088014-20250218122309-Equivalente - Secop II - Adress Compensados.pdf
2633-2025 MARZO
EQUIVALENTE-1016088014-20250327083028-EQUIVALENTE MARZO- ADRESS-SECOPII- ASISTENCIA EAC FEBRERO 2025.pdf
Antecedentes Mayo 2025 y revisado por supervisor.pdf
Antecedentes Mayo 2025 y revisado por supervisor.pdf
CUENTA DE COBRO NATALIA ABRIL 2025.pdf
CUENTA DE COBRO NATALIA ABRIL 2025.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
16°C Mayorm. nubla...
ESP
4:41 p. m.
26/06/2025

5:02

docs.google.com

29



Evaluación sobre adherencia del protocolo de accesos venosos periféricos

Se registró tu respuesta.

Ver la puntuación

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

6842279c-f530-437a-8b36-12faac1f5c4e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Nathalia Suarez

ha participado y aprobado el

Paquete de capacitación de la Clasificación internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud, 11ª. revisión (CIE-11)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 25 - Porcentaje de aprobación: 98,12 %

5 de junio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=6842279c-f530-437a-8b36-12faac1f5c4e

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

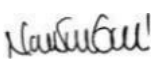
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT:900.959.048-4

DEBE A: NATHALIA SUAREZGALVIS

C.C. 1016088014 de Bogotá D.C

La suma de $3.984.120 (Tres millones novecientos ochenta y cuatro mil ciento veinte pesos) por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional como ENFERMERA; en el Hospital Pediátrico Tintal en el área de URGENCIAS. De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 30 de junio de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2633-2025.



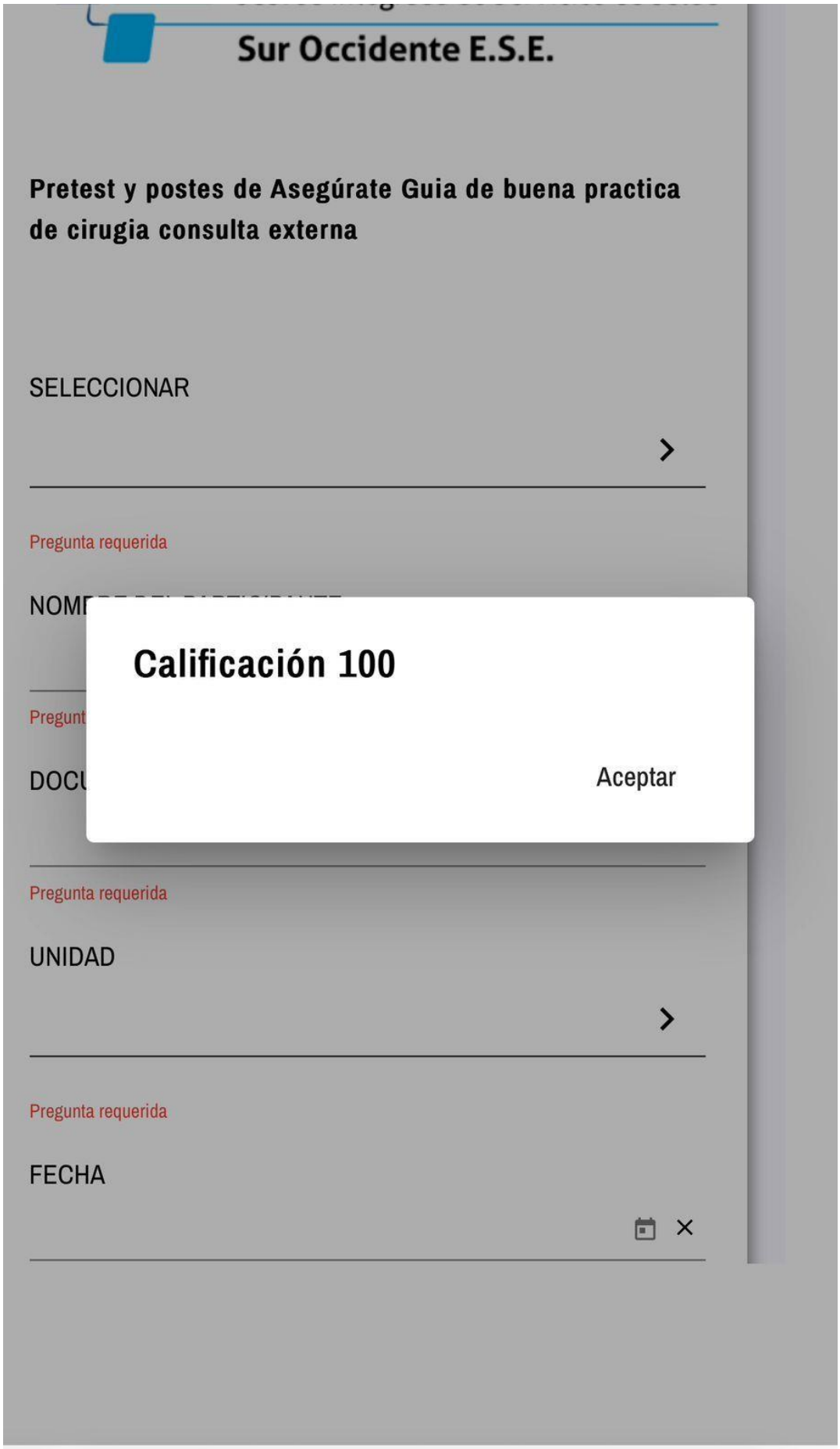
NATHALIA SUAREZ GALVIS

C.C. 1016088014 de Bogotá D.C

Cel: 3112670998

CUENTA DE AHORROS # 67400003567

Banco Bancolombia


Sur Occidente E.S.E.
Pretest y postes de Asegúrate Guia de buena practica de cirugia consulta externa
SELECCIONAR
Pregunta requerida
Calificación 100
Aceptar
Pregunta requerida
UNIDAD
Pregunta requerida
FECHA


13:48
4G
58
Prueba de conocimiento Código Azul
Marca con una X la opción correcta en cada pregunta. Solo hay una respuesta válida por pregunta.
Puntos: 10/10
1. Nombres y apellidos Completos *
Nathalia Suárez Galvis
2. Número de Documento *
1016088014
3. Servicio *
Urgencias
forms.office.com

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1016088014	SUAREZ	GALVIS	NATHALIA		2017-08	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO
CC	1016088014	SUAREZ	GALVIS	NATHALIA		2024-04	EPS SANITAS	BENEFICIARIO
CC	1016088014	SUAREZ	GALVIS	NATHALIA		2025-04	EPS SANITAS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	23	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	26	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2019	27	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2018	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2018	5	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2018	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2018	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2017	8	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2017	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

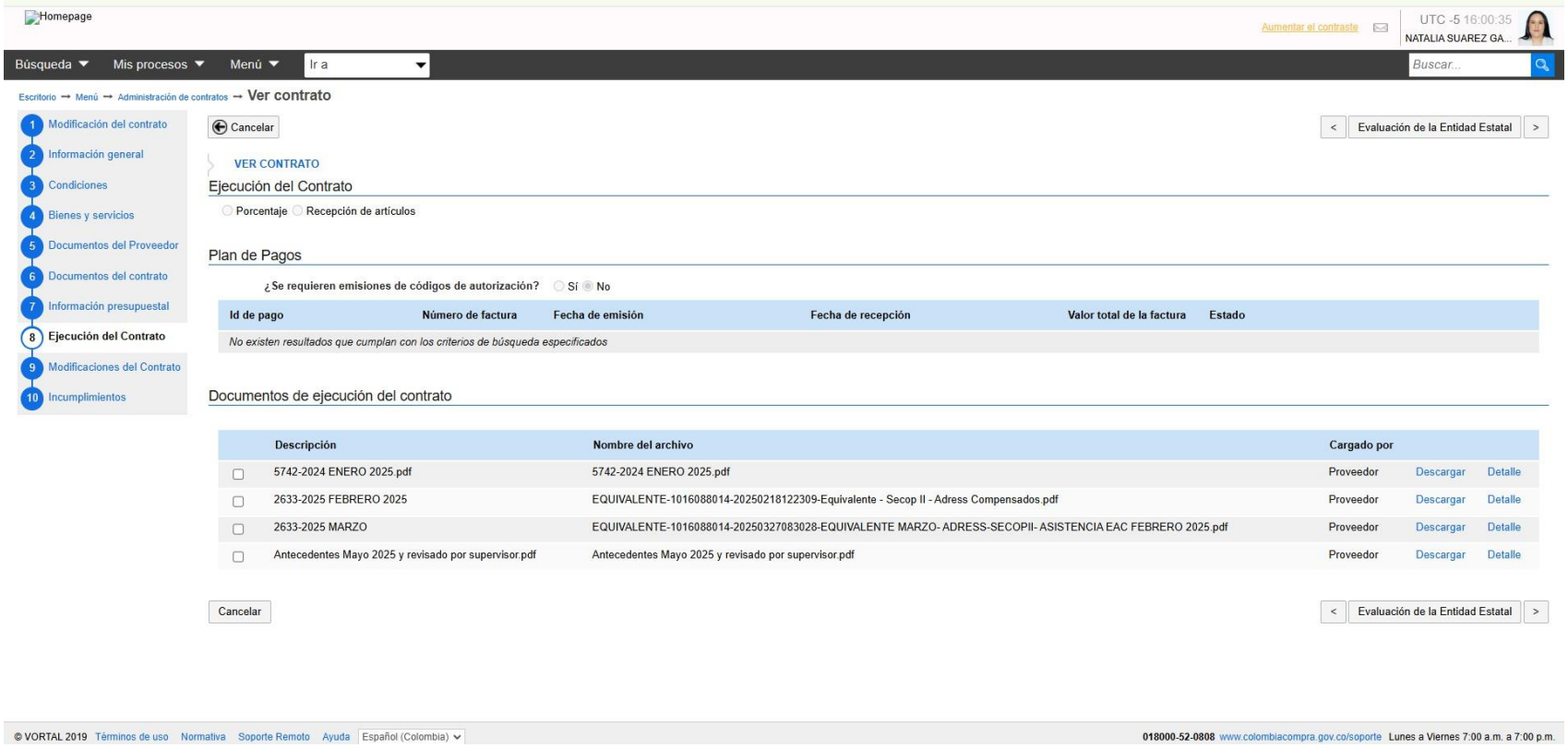
EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 16:00:35
NATALIA SUAREZ GA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
5742-2024 ENERO 2025.pdf 5742-2024 ENERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
2633-2025 FEBRERO 2025 EQUIVALENTE-1016088014-20250218122309-Equivalente - Secop II - Adress Compensados.pdf Proveedor Descargar Detalle
2633-2025 MARZO EQUIVALENTE-1016088014-20250327083028-EQUIVALENTE MARZO- ADRESS-SECOPII- ASISTENCIA EAC FEBRERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
Antecedentes Mayo 2025 y revisado por supervisor.pdf Antecedentes Mayo 2025 y revisado por supervisor.pdf Proveedor Descargar Detalle
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/05/2025 12:17:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1016088014** y Nombre: **NATHALIA SUAREZ GALVIS.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **115967414** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:13:36 AM horas del 15/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1016088014**

Apellidos y Nombres: **SUAREZ GALVIS NATHALIA**

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

Todos los derechos reservados.

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 jueves 15 de mayo de 2025, a las 11:10:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1016088014
Código de Verificación	1016088014250515111022

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **NATHALIA SUAREZ GALVIS,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1016088014** de BOGOTA D.C.
(MIL DIECISEIS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CATORCE)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* 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, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 271554824

PIB
11:09:05

Bogotá DC, 15 de mayo 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) NATHALIA SUAREZ GALVIS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1016088014:

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.