***CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS***
***CONTRATO No. CSPYQ - 019***

***CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 3044 DE 2025***

***SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LA ASOCIACION DE CABILDOS INDÍGENAS DE LA ZONA IPIALES - ACIZI***

Entre, **LA ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE LA ZONA IPIALES - ACIZI**, identificado con Nit. Nº 837.000.093-3, entidad de derecho público de carácter especial creada mediante resolución Nº 056 del 7 de Octubre de 1996, proferida por la Dirección de Etnias, hoy Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior., representada legalmente por **JOSÉ MODESTO ESTEBAN FUELPAZ GUAMA**, identificado con cédula de ciudadanía Nº 98.338.054 de Potosí, quien por una parte se denominará **CONTRATANTE** y por otra parte **ANDRÉS MAURICIO RIASCOS ROSALES** quien se identifica como aparece al pie de su firma y en adelante se denominará **CONTRATISTA**, hemos convenido en celebrar un contrato de prestación de servicios que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan y en general por las disposiciones del Código Civil y Código de Comercio aplicables a la materia de qué trata este contrato:

***PRIMERA.*** **OBJETO.** El contratista se obliga para con Asociación de Cabildos Indígenas de la Zona Ipiales - ACIZI a prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios como **APOYO ADMINISTRATIVO** para contribuir al desarrollo y ejecución del ***CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 3044 DE 2025,*** celebrado entre el Ministerio de Salud y Protección Social y la Asociación de cabildos indígenas de la zona Ipiales - ACIZI

***SEGUNDA.*** **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** Son obligaciones del **APOYO ADMINISTRATIVO**:

**GENERALES:**

1. Ejecutar las actividades y prestar los servicios objeto del presente contrato de manera diligente y oportuna, empleando su conocimiento técnico, estratégico y cultural para alcanzar la consolidación del

Sistema de Salud Propia e Intercultural (SISPIPAQ), en estricto cumplimiento de los objetivos específicos y los productos definidos.

2. Ejecutar actividades contratadas conforme al objeto y alcances establecidos con eficiencia, oportunidad y calidad bajo su propia responsabilidad, con plena autonomía técnica, administrativa y financiera, sin que exista ni se configure vínculo alguno con el CONTRATANTE.
3. Mantener reserva sobre la información recolectada en el marco del desarrollo del convenio a la que tenga acceso, durante la vigencia del contrato y (2) años después de su finalización, so pena de incurrir en las sanciones legales correspondientes.
4. Presentar informes mensuales de acuerdo a sus actividades específicas y conforme al cumplimiento del objetivo contractual.
5. Contribuir en los ajustes a los productos y/o entregables del Convenio de Asociación, atendiendo las sugerencias del Coordinador
6. Cumplir con el pago oportuno de los aportes al sistema general de seguridad social integral (Salud, pensión y Riesgos Laborales), en los porcentajes exigidos por la normatividad vigente y entregar al CONTRATANTE los comprobantes de pago respectivos.
7. Atender de manera diligente las observaciones sugerencias e instrucciones emitidas por el supervisor del contrato y entregar informes de avance o generales que le sean solicitados.
8. Informar de manera inmediata cualquier anomalía, riesgo, amenaza o hecho que le pueda afectar el libre cumplimiento del contrato.
9. Participar activamente en las capacitaciones, reuniones de equipo, mingas de pensamiento y cualquier otra actividad que la Asociación convoque, siempre que estén directamente relacionadas con el cumplimiento del objeto y los entregables del presente contrato.
10. Cumplir todas aquellas obligaciones que resulten necesarias para la correcta y oportuna ejecución del objetivo contractual

**ESPECIFICAS:**

1. Apoyar en la construcción de una propuesta para para la construcción colectiva de mandatos y lineamientos que definirán la regulación propia, de la estructura administrativa y orgánica del SISPIPAQ, así como la implementación del Fondo Indígena de Salud (FISPAQ)

2. Implementar y mantener un sistema eficiente de gestión documental física y digital, asegurando el correcto archivo, codificación y trazabilidad de toda la correspondencia, comunicaciones internas y externas, y los documentos contractuales y financieros del proyecto.
3. Apoyar en la logística completa para la realización de reuniones, capacitaciones, mesas de trabajo y Mingas de Pensamiento en las cinco zonas de los pueblos Pastos y Quillasingas.
4. Participar en las reuniones de coordinación y/o con autoridades, tomando notas detalladas y elaborando las Actas de Reunión o la Relatoría, las cuales serán entregadas en los tiempos oportunos o cuando le sean solicitadas por la asociación o el supervisor del contrato
5. Realizar la digitación y consolidación de datos e información técnica o de gestión, proveniente de las mingas de pensamiento, reuniones de equipo técnico y/o reuniones con el Ministerio de Salud y Protección social, para la posterior elaboración de reportes de avance y documento final.
6. Mantener un orden tanto físico como magnético de toda la información recolectada en el desarrollo del convenio, así como documentos soportes que sean recolectados en el transcurso del mismo.
7. Trabajar articuladamente con la asociación, la coordinación y supervisión del convenio, en aras de mantener la información actualizada en los tiempos oportunos.
8. Apoyar en la recopilación y verificación de la documentación del talento humano (hojas de vida, contratos de prestación de servicios) y reportar las novedades administrativas que surjan en la recepción de los mismos.
9. Garantizar que durante la ejecución del proyecto se promueva en todo momento el respeto por los derechos humanos, la dignidad, la cultura, los medios de vida tradicionales y los saberes propios de las comunidades de los pueblos Pastos y Quillasingas.
10. Elaborar y presentar informes mensuales de las actividades adelantadas, con la debida evidencia documental, gráfica y técnica que respalde su desarrollo.
11. Desarrollar todas aquellas actividades complementarias que sean necesarias para asegurar el cumplimiento integral del objeto contractual de acuerdo con lo definido por la asociación y/o la coordinación del convenio

12. Apoyar a la asociación y/o la coordinación del convenio en todas las actividades necesarias, para el adecuado desarrollo y administración, seguimiento y ejecución incluyendo aquellas no previstas inicialmente pero que resulten indispensables para garantizar el cumplimiento integral del mismo.

El incumplimiento de estas obligaciones dará lugar a la terminación unilateral de este contrato.

***TERCERA.*** **OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.** Son obligaciones del CONTRATANTE: 1. Cancelar los honorarios fijados al CONTRATISTA, según la forma que se pactó dentro del término estipulado supeditado a la satisfacción de informes. 2. Entregar toda la información que solicite el CONTRATISTA para poder desarrollar con normalidad su labor independiente. 3. Vigilar el cumplimiento del objeto del contrato, a través del supervisor que se designe para el efecto. 4. Coordinar con el contratista según la autonomía de este, las agendas de trabajo para el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el objeto contractual.

***CUARTA.*** **RELACIÓN LABORAL**: Teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA actúa con plena autonomía técnica y administrativa se excluye cualquier vínculo laboral entre las partes, o el personal utilizado por EL CONTRATISTA para el desarrollo del objeto del contrato. En consecuencia, no se genera derecho al pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de honorarios distintos al valor acordado en la cláusula sexta del mismo.

**PARÁGRAFO:** En la ejecución de las actividades contratadas el CONTRATISTA acepta y manifiesta que no existe subordinación ni dependencia respecto del CONTRATANTE y que la intervención que se llegare a realizar en alguna de sus actividades por parte de la entidad obedece al criterio de COORDINACIÓN que debe existir entre Contratante y Contratista para lograr la adecuada ejecución del proyecto de referencia.

***QUINTA.*** **DURACIÓN DEL CONTRATO.** Este Contrato se ejecutará desde su firma y hasta la entrega de los productos aquí referenciados. En todo caso su duración será a partir del trece (13) de noviembre de 2025 hasta el treinta (30) de diciembre de 2025.

PARÁGRAFO: En caso de cumplirse el termino y no existir acuerdo entre las partes por el no cumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA o del CONTRATANTE, el contrato se dará por terminado unilateralmente existiendo la posibilidad POR LA PARTE AFECTADA de repetir en contra DEL INFRACTOR en caso de causarse afectaciones económicas o a su buen nombre.

***SEXTA.*** **VALOR TOTAL DEL CONTRATO.** EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA, la suma de **SIETE MILLONES DE PESOS ($ 7.000.000) M/CTE,** el valor del presente contrato se define para efectos netamente fiscales, el pago dependerá de las actividades que efectivamente se acrediten y frente a las cuales el supervisor verifique su cumplimiento.

***SÉPTIMA.*** **FORMA DE PAGO:** EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA de la siguiente forma: un (01) pago inicial por un valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS ($2.100.000) M/CTE y un segundo (2) pago por un valor de TRES MILLONES QUINIENTOS ($3.500.000) M/CTE previo cumplimiento y revisión de informes requeridos con su respectivo producto, valor máximo que se pagara al contratista atendiendo el cumplimiento a satisfacción de su objeto contractual de conformidad con la verificación de cumplimiento que realice la representación legal, la entrega de informes de actividades y de la entrega de soportes requeridos, dichos pagos estarán sujetos a los desembolsos del convenio y/o eventuales prorrogas que surjan en el desarrollo del mismo.

Nota: para eventual prorroga queda un saldo por un valor de UN MILLÓN CUATROCIENTOS ($ 1.400.000) M/CTE.

PARÁGRAFO PRIMERO: Requisitos para Pago, el CONTRATISTA presentará para el Primer Pago: 1. Cuenta de cobro. 2. Certificación bancaria. 3. Autorización de pago (en caso de que la persona a la que se le vaya a pagar no tenga cuenta bancaria) 4. Fotocopia de la cédula. 5. Registro Único Tributario - RUT. 6. Contrato con las firmas correspondientes. 7. Informe de actividades con sus respectivas evidencias, que debe contener firmas del supervisor y del contratante. 8. Comprobante del pago de aportes al Sistema

General de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL se evidencie el IBC por el 40% del valor total del salario. 9. Hoja de vida.

Para el segundo y siguientes pagos: 1. Cuenta de cobro. 2. Certificación bancaria. 3. Autorización de pago (en caso de que la persona a la que se le vaya a pagar no tenga cuenta bancaria). 4. Informe de actividades con sus respectivas evidencias, que debe contener firmas del supervisor y del contratante. 5. Comprobante del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL se evidencie el IBC por el 40% del valor total del salario

PARÁGRAFO SEGUNDO: El CONTRATISTA deberá indemnizar o asumir todo daño que se cause a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del CONTRATO, por causa o con ocasión del desarrollo del mismo. - Los pagos se harán proporcional a los desembolsos que se realice en el marco del convenio.

PARÁGRAFO TERCERO: Queda entendido que la forma de pago de que trata esta cláusula corresponde a la prestación efectiva y real del servicio prestado. En caso de que EL (LA) CONTRATISTA no cumpla con la prestación en los términos indicados en este contrato, o el contrato se dé por terminado anticipadamente, sólo habrá lugar al pago de los servicios efectivamente prestados, liquidados en forma proporcional.

PARÁGRAFO CUARTO: Cada uno de los pagos al contratista por parte de contratante estarán sujetos a los desembolsos que realicen por parte del convenio y en razón a la entrega de los productos acordados entre las partes y no a la interpretación del tiempo.

***OCTAVA.*** **PRORROGA.** Si vencido el plazo establecido para la ejecución del contrato de prestación de servicios el CONTRATANTE decide ampliar el plazo de vencimiento, se suscribirá minuta por las partes, que hará parte integral de este contrato. La ampliación del plazo, sin terminar de cumplir las obligaciones y el objeto del contrato no dará lugar a ampliación del canon del contrato. Solo una vez cumplido a cabalidad las obligaciones y el objeto y de haber entregado todos los productos del contrato, previo acuerdo entre las partes, podrá plantearse adiciones, que deberán ser por escrito.

***NOVENA.*** **NUEVO SERVICIO.** Si finalizado el objeto del servicio contratado, el CONTRATANTE necesita un nuevo servicio de **APOYO ADMINISTRATIVO**, se deberá hacer un nuevo Contrato y no se entenderá como prorroga por desaparecer las causas contractuales que dieron origen a este contrato.

***DECIMA.*** **SUPERVISIÓN.** La supervisión del presente contrato será ejercida por parte de la REPRESENTACION LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN CONTRATANTE, como también el cumplimiento de las obligaciones, sin embargo la organización a la que EL CONTRATISTA pertenece, también hará la revisión del cumplimiento de dichas obligaciones del contrato quien cumplirá con las siguientes obligaciones: a) Exigir el cumplimiento del contrato en todas sus partes; b) Atender y resolver las consultas sobre el cumplimiento del contrato y los requisitos que debe contener el mismo; c) Estudiar y recomendar los cambios sustanciales que sean necesarios o convenientes y presentarlos a consideración del contratante; d) Impartir directrices recomendaciones u órdenes al contratista, siempre por escrito, sin que ello pueda interpretarse como subordinación o dependencia de este hacia aquel; e) Ejercer control y vigilancia en la ejecución del contrato y durante todo el término de duración; f) todas las demás que correspondan directamente a la supervisión, observando los intereses de ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE LA ZONA IPIALES - ACIZI

***DECIMA PRIMERA.*** **INDEMNIDAD.** El (la) contratista se obliga a mantener a ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE LA ZONA IPIALES - ACIZI, libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones, demandas, acciones legales y costos que puedan surgir por daños o lesiones a terceros, ocasionados por las actuaciones del (la) Contratista, sus agentes o sus dependientes, durante la ejecución del objeto y las obligaciones del contrato.

***DECIMA SEGUNDA*****. TERMINACIÓN ANTICIPADA O ANORMAL.** El presente contrato se desprende directamente del *CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 3044 DE 2025, suscrito entre el MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS DE LA ZONA IPIALES - ACIZI,* por lo cual tanto los pagos, como los tiempos se podrán modificar en la medida que se necesite para cumplir con los acuerdos establecidos en el mentado convenio.

PARÁGRAFO PRIMERO. Se podrá terminar unilateralmente por parte del CONTRATANTE el presente contrato, si se presenta terminación anticipada del Convenio de Asociación suscrito entre ACIZI y el MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, por algún caso fortuito del contexto de la Autoridad Indígena o por mutuo acuerdo entre las partes.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Los pagos se harán proporcional a los desembolsos realizados.

***DÉCIMA TERCERA.*** **CONFIDENCIALIDAD:** EL CONTRATISTA mantendrá en reserva toda información técnica, comercial u operacional, que le sea revelada, directa o indirectamente por EL CONTRATANTE o adquirida o desarrollada por EL CONTRATISTA en el desempeño de los servicios del contrato (todo lo cual en adelante y para efectos de este contrato se denominará "Información Confidencial"), con excepción de información que es o se torne parte del dominio público, sin culpa de EL CONTRATISTA. Además, en el caso de que ello sea exigido por la Ley o por razones legales o en el trámite de un proceso, EL CONTRATISTA podrá revelar la Información Confidencial, pero solamente después de informar a EL CONTRATANTE de la obligación de revelarla y cooperar razonablemente con cualquier intento de EL CONTRATANTE de mantener la reserva de tal información.

***DECIMA CUARTA.*** **USO DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** EL CONTRATISTA no usará la Información Confidencial que se le pida mantener en reserva conforme al presente contrato, sin previa autorización escrita de EL CONTRATANTE para ningún otro propósito que no sea el cumplimiento de los servicios de este contrato. EL CONTRATANTE no tendrá ninguna obligación de confidencialidad respecto de cualquier información revelada por EL CONTRATISTA a EL CONTRATANTE y EL CONTRATANTE tendrá la libertad de usar o divulgar en todo o en parte la información contenida en cualquier plano, registro u otro documento, a terceras partes, sin rendir cuenta de ello a EL CONTRATISTA; salvo que esa información esté específicamente amparada por un contrato de confidencialidad independiente y por escrito, entre EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA. Ante la ausencia de tal contrato de confidencialidad independiente, EL CONTRATISTA no podrá imponer restricción alguna a la información que provea a EL CONTRATANTE en virtud del presente contrato, cualquiera que sea la forma en que esta se

encuentre. Si EL CONTRATISTA pusiera alguna restricción sobre algún plano, registro o documento, EL CONTRATANTE por este medio está autorizada a anular, remover o desatender tal restricción.

***DECIMA QUINTA.*** **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.** EL CONTRATISTA declara que conoce el aviso de privacidad y el manual de protección de datos personales publicado en el correo del CONTRATANTE; en consecuencia, se compromete a que las bases de datos personales a cargo de la Compañía que le sean entregadas en virtud del presente Contrato, serán tratadas exclusivamente para efectos del desarrollo del objeto contractual, además tomará las medidas necesarias para proteger los datos evitando cualquier fuga de información.

***DECIMA SEXTA.*** **PROPIEDAD DE LOS DOCUMENTOS:** EL CONTRATISTA acuerda que todos los trazados, diseños, dibujos, notas, estudios, requisiciones, órdenes de compra, especificaciones, programas de cómputo (archivos de información y otros tipos de software), y otros documentos o registros ("Documentos") desarrollados por EL CONTRATISTA en conexión con el contrato serán de propiedad exclusiva de EL CONTRATANTE. En consecuencia, los derechos patrimoniales de autor sobre todos y cada uno de los documentos serán transferidos a favor de EL CONTRATANTE. A este efecto, EL CONTRATISTA se obliga a garantizar que el personal contratado a sus instancias para la realización de estas obras y documentos, efectivamente transfiera a favor de EL CONTRATANTE los derechos patrimoniales de autor que les puedan corresponder como creadores intelectuales de los mismos.

***DECIMA SEPTIMA.*** **APLICACIÓN DE LA JURISDICCIÓN ESPECIAL INDIGENA.** Teniendo en cuenta que EL CONTRATANTE es una institución de Carácter Especial Indígena, sus directivos son Indígenas y el objeto social de la sociedad es en pro de la reivindicación de derechos indígenas, cuando el Contratista sea indígena, las controversias que se deriven del presente contrato serán resueltas por la Autoridad Indígena correspondiente en el marco del artículo 246 de la Constitución Política de Colombia y demás normatividad que lo desarrolle.

***DECIMA OCTAVA.*** **PRINCIPIO DE COORDINACIÓN.** El contratista se obliga para con la organización a cumplir cabalmente con las pautas de esta,

debiendo existir entre las partes una actividad coordinada con el quehacer diario de la entidad, basada en las cláusulas contractuales; lo que no implica subordinación, sino la estructuración de una relación de coordinación de actividades entre contratante y contratista que conlleva a que el segundo se somete a las condiciones necesarias para el desarrollo eficiente de la actividad encomendada, lo cual incluye el cumplimiento de una serie de obligaciones.

***DECIMA NOVENA.*** Si el CONTRATISTA no llegase a cumplir o acatar estas cláusulas se dará por terminado su contrato de manera inmediata.

***VIGESIMA.*** **DOMICILIO CONTRACTUAL.** Para todos los efectos legales se entenderá como domicilio la ciudad de Ipiales.

Este Contrato de Prestación de Servicios se firma en dos ejemplares para las partes el día trece (13) del mes de noviembre de 2025.

**José Modesto Esteban Fuelpaz**
CC. 98.338.054 de Potosí
Contratante
Representante Legal

**Andrés Mauricio Riascos**
CC.98.371.503 de Iles
Contratista

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)* | *NOMBRES* |
|---|---|---|
| RIASCOS | ROSALES | ANDRES MAURICIO |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 98371503

*GENERO*: F ( ) M (X) NB ( )

*NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

*LIBRETA MILITAR*: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 98371503 D.M. 21

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA: DIA 11 MES 02 AÑO 1983

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: NARIÑO

MUNICIPIO: ILES

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

VEREDA SAN FRANCISCO SECTOR EL SEDRAL

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: NARIÑO

MUNICIPIO: ILES

TELÉFONO: 7752662 EMAIL: andresr503@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° | 1X1° | MES | 07 | AÑO | 2002 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| *MODALIDAD ACADÉMICA* | *No. SEMESTRES APROBADOS* | *GRADUADO* | | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO* | *TERMINACIÓN* | | *No. DE TARJETA PROFESIONAL* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *SI* | *NO* | | *MES* | *AÑO* | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN CIENCIAS FISCALES Y TRIBUTARIAS | 04 | 2011 | |
| PREGRADO | 10 | X | | CONTADURIA PUBLICA | 08 | 2008 | 146388-T |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

***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)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| *INSTITUCIÓN* | *MODALIDAD* | *No. TOTAL HORAS* | *GRADUADO* | | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS* | *TERMINACIÓN* | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | *SI* | *NO* | | *MES* | *AÑO* |
| INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL MINISTERIO PÚBLICO | EDUCACIÓN INFORMAL | 20 | X | | PREVENCIÓN DEL RIESGO EN CONTRATACIÓN PÚBLICA Y EN PRÁCTICAS LÍDERES DE EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN | 07 | 2024 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 8 | X | | Reforma Estado Colombiano Contexto Cambio | 09 | 2023 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 20 | X | | Empalme Gestion Contractual | 05 | 2023 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 16 | X | | Cierre Gobierno y Empalme | 05 | 2023 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 16 | X | | Arquitectura Control Interno Enfasis MIPG | 04 | 2022 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 80 | X | | DIPLOMADO EN CONTROL INTERNO | 06 | 2021 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 40 | X | | CURSO MIPG: DIMENSION CONTROL INTERNO | 04 | 2021 |
| ESCUELA DE ALTO GOBIERNO | EDUCACIÓN INFORMAL | 160 | X | | DIPLOMADO MIXTO MIPG Y GESTION DEL CONOCIMIENTO E INNOVACION | 11 | 2020 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 150 | X | | DIPLOMADO MODLEO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION | 11 | 2020 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 150 | X | | DIPLOMADO MIPG, GESTION DEL CONOCIMIENTO E INNOVACION | 11 | 2020 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| *INSTITUCIÓN* | *MODALIDAD* | *No. TOTAL HORAS* | *GRADUADO* | | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS* | *TERMINACIÓN* | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | *SI* | *NO* | | *MES* | *AÑO* |
| ESCUELA DE ALTO GOBIERNO | EDUCACIÓN INFORMAL | 40 | X | | CURSO MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION | 05 | 2019 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 40 | X | | CURSO MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION | 05 | 2019 |
| CAMARA DE COMERCIO DE IPIALES - ICONTEC | EDUCACIÓN INFORMAL | 56 | X | | AUDITORES INTERNOS DE CALIDAD | 10 | 2018 |
| POLITECNICO DE COLOMBIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 120 | X | | DIPLOMADO EN CONTRATACION ESTATAL | 07 | 2018 |
| POLITECNICO DE COLOMBIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 120 | X | | DIPLOMADO EN FINANZAS | 10 | 2017 |
| POLITECNICO DE COLOMBIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 120 | X | | DIPLOMADO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO | 09 | 2016 |
| UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN | EDUCACIÓN INFORMAL | 50 | X | | SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 11 | 2015 |
| POLITECNICO DE COLOMBIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 100 | X | | DIPLOMADO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 09 | 2015 |
| POLITECNICO DE COLOMBIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 100 | X | | DIPLOMADO EN ALTA GERENCIA | 05 | 2015 |
| POLITECNICO DE COLOMBIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 100 | X | | DIPLOMADO EN GESTION DE LA CALIDAD - ISO 9001 | 04 | 2015 |
| POLITECNICO DE COLOMBIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 100 | X | | DIPLOMADO EN AUDITORIA DE LA CALIDAD | 04 | 2015 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| *INSTITUCIÓN* | *MODALIDAD* | *No. TOTAL HORAS* | *GRADUADO* | | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS* | *TERMINACIÓN* | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | *SI* | *NO* | | *MES* | *AÑO* |
| ICONTEC | EDUCACIÓN INFORMAL | 56 | X | | FORMACION DE AUDITORES INTERNOS DE GESTION DE CALIDAD | 05 | 2012 |
| ICONTEC | EDUCACIÓN INFORMAL | 136 | X | | DIPLOMADO GESTION DE LA CALIDAD MODELO ISO 9001:2008 | 05 | 2012 |

## 4 IDIOMAS

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

| *IDIOMA* | *LO HABLA* | | | *LO LEE* | | | *LO ESCRIBE* | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* |
| ESPAÑOL | | | X | | | X | | | X |
| INGLÉS | X | | | X | | | X | | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE NARIÑO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>PASTO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3183024191 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 07 | *Año* 2025 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>049/2013 CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SUBSECRETARIA DE PLANEACION EDUCATIVA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 42B 18A 85 BARRIO PANDIACO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE NARIÑO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>PASTO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3183024191 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 03 | *Año* 2025 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2025 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>049/2013 CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SUBSECRETARIA DE PLANEACION EDUCATIVA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 42B 18A 85 BARRIO PANDIACO | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE GUALMATAN | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>GUALMATÁN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3162076080 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* 2022 | *Día* | 17 | *Mes* | 09 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE DE CONTROL INTERNO | *DEPENDENCIA*<br>AREA CONTROL INTERNO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 - CON CALLE 4 ESQUINA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SALAT DISTRIBUCIONES SAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>PUPIALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3167840604 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>¨CONTADOR PUBLICO | *DEPENDENCIA*<br>ADM, CONTABLE | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 4 8 108 BARRIO UNION | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CENTRO HOSPITAL LUIS ANTONIO MONTERO POTOSI - NARIÑO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>POTOSÍ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7263046 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 04 | *Año* 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO | *DEPENDENCIA*<br>AREA CONTROL INTERNO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>BARRIO EL TRIUNFO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE FATIMA CHACHAGÜI - NARIÑO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>CHACHAGÜÍ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7328012 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* 2019 | *Día* | 02 | *Mes* | 04 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SUBGERENTE | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 9A N - 2 54 BARRIO PANAMERICANO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ILES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>ILES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3174838552 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* 2018 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE DE CONTROL INTERNO | *DEPENDENCIA*<br>AREA CONTROL INTERNO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA - COLOMBIA | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CENTRO DE SALUD DE GUALMATAN ESE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>GUALMATÁN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7790136 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* 2014 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE CONTROL INTERNO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 5 - CALLE 8 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CENTRO DE SALUD DE ILES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>ILES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7752662 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* 2008 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2013 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO | *DEPENDENCIA*<br>AREA CONTROL INTERNO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA - IPIALES | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE NARIÑO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>PASTO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7235003 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* 2007 | *Día* | 25 | *Mes* | 01 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PRACTICA PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>PLAN INTEGRAL ENERGIA ELECTRIC | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 19 N 23 78 - Pasto Nariño Colombia | | | | | |

## 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* | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 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 | 17 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__NO 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* *NOVIEMBRE 2025*



*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 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*

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

*Y EN SU NOMBRE*

*LA*

# UNIVERSIDAD MARIANA

*PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1970*
*GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO*

CONFIERE EL TÍTULO DE:

## CONTADOR PÚBLICO

A:

## ANDRES MAURICIO RIASCOS ROSALES

C.C. 98.371.503 DE ILES

EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS VEINTIDÓS (22) DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2008

Hna. Amanda Lucero V.
RECTORA

Yolanda de Lora
DECANA

SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO No. 287 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 2 -14595
San Juan de Pasto, 22 de agosto de 2008

13

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

*Y EN SU NOMBRE*

*LA*

# UNIVERSIDAD MARIANA

*PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1970*
*GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO*

CONFIERE EL TÍTULO DE:

## ESPECIALISTA EN GERENCIA TRIBUTARIA

A:

## ANDRES MAURICIO RIASCOS ROSALES

C.C. 98.371.503 DE ILES

EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS QUINCE (15) DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2011

Hna. Amanda Lucero V.
RECTORA

Yolanda de Coral
DECANO

SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO No. 079 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 3-16969
San Juan de Pasto, 15 de abril de 2011

## LA SUSCRITA GERENTE DEL CENTRO DE SALUD SEÑOR DE LOS MILAGROS DE GUALMATAN E.S.E.

## CERTIFICA:

Que el Doctor ANDRÉS MAURICIO RIASCOS ROSALES, identificado con Cedula de Ciudadanía Número 98.371.503 expedida en Iles - Nariño, estuvo vinculado al Centro de Salud Señor de los Milagros de Gualmatan E.S.E., en el cargo de Jefe de Oficina de Control Interno Nombrado Mediante Resolución N° 281 del 31 de Diciembre de 2013 por un periodo de cuatro (4) años a partir de primero (1) de Enero de 2014 y que según el Acuerdo No.07 de Noviembre 30 de 2017 por medio de la cual se ajusta el manual especifico de funciones y competencias laborales para los empleados de la planta de personal de la Empresa Social del Estado Centro de Salud Señor de los Milagros de Gualmatán – (Nariño), desarrollo las siguientes funciones esenciales:

1. Liderar, planear, organizar y evaluar el Sistema de Control Interno ejercido por los funcionarios.
2. Fijar políticas y adoptar planes generales para la implementación del control interno de la entidad.
3. Verificar que los controles definidos para los procesos y actividades de la organización, se cumplan por los responsables de su ejecución.
4. Verificar que los controles asociados en todas y cada una de las actividades de la Empresa, estén adecuadamente definidos, sean apropiados y se mejoren permanentemente, de acuerdo con la evolución de la institución.
5. Velar por el cumplimiento de las leyes, políticas, misión objetivos, planes, programas, proyectos, metas y procedimientos de la organización con el fin de recomendar los ajustes necesarios del mandato Constitucional y Legal.
6. Promover la eficiencia, eficacia y economía de todas las operaciones, facilitando la correcta ejecución de los procesos y actividades definidas para el logro de la misión de la ESE.
7. Verificar los procesos relacionados con el manejo de los recursos, bienes y los sistemas de información de la entidad y recomendar al Gerente los correctivos que sean necesarios.
8. Fomentar en toda la organización la formación de una cultura del Autocontrol que contribuya al mejoramiento continuo en el cumplimiento de la misión de la Empresa.

CENTRO HOSPITAL
LUIS ANTONIO MONTERO E.S.E.
MUNICIPIO DE POTOSÍ
SOMOS SALUD ¡Para un mejor vivir!

**EL GERENTE DE LA ESE CENTRO HOSPITAL LUIS ANTONIO MONTERO**
**POTOSÍ - NARIÑO**
**NIT 814003182-9**

**C E R T I F I C A**

Que revisado los archivos de este despacho se encontró que el Señor **ANDRES MAURICIO RIASCOS ROSALES,** Identificado con Cedula de Ciudadanía N° 98.371.503 Expedida en Iles – Nariño, laboró en la ESE Centro Hospital Luis Antonio Montero de Potosí (N), como ASESOR DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO, Código 105, Grado 01, Nombrado mediante Decreto N° 031 del 01 de Abril de 2020 y posesionado legalmente el 03 de Abril de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2021, según el periodo reglamentario.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Para constancia se firma en potosí a los veinticuatro (24) días del mes de junio del año dos mil veintidós (2022).

**VICTOR HUGO AGUIRRE PAREDES**
Gerente Centro Hospital Luis Antonio Montero
Potosí - Nariño

Elaboro: Mónica Quistanchala – secretaria
Reviso: Hernán Moreno – Asesor Jurídico
Aprobó: Víctor Aguirre - Gerente



Powered by CamScanner