

## CERTIFICACIÓN DE CARGUE Y RESPONSABILIDAD DE LA INFORMACIÓN EN LA PLATAFORMA SI-APS

Yo, **JORGE ADRIAN MARIN ARISTIZABAL**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1058816906 expedida en NEIRA, en calidad de **contratista** del **Hospital Departamental San Juan de Dios de Riosucio, Caldas E.S.E.**, en el marco del contrato No. 25-2130.13.407 de SEPTIEMBRE PRIMERO de 2025, cuyo objeto es Prestación de servicios profesionales en MEDICINA GENERAL en forma oportuna, eficiente y efectiva, bajo su propia responsabilidad y autonomía, de conformidad con las necesidades institucionales y según su propuesta; para el desarrollo de las actividades en equipos básicos de salud del programa preventivo de salud territorial contempladas en la Resolución 0615 del 11 de abril de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social junto con sus lineamientos durante el tiempo y en los microterritorios, me permito certificar que:

1. He realizado de manera completa, veraz y oportuna el **cargue de la información correspondiente en la plataforma SI-APS**, conforme a los lineamientos técnicos, operativos y normativos establecidos por el **Ministerio de Salud y Protección Social**.
2. La información suministrada y registrada en la plataforma **SI-APS** es responsabilidad exclusiva del suscrito contratista, garantizando su **exactitud, integridad, coherencia y soporte**, de acuerdo con las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual.
3. Asumo plena responsabilidad frente a cualquier **requerimiento, validación, ajuste, aclaración o solicitud posterior** que sea formulada por el **Ministerio de Salud y Protección Social** u otra autoridad competente, relacionada con la información cargada en dicha plataforma.
4. En caso de presentarse inconsistencias, observaciones o requerimientos adicionales derivados de la información reportada, me comprometo a atenderlos de manera oportuna y conforme a la normatividad vigente, sin que ello genere responsabilidad administrativa, técnica o financiera para el Hospital Departamental San Juan de Dios de Riosucio, Caldas E.S.E.

Para constancia se firma la presente certificación, en el municipio de RIOSUCIO, a los 26 días del mes de NOVIEMBRE de 2025.

Firma: \_\_\_\_\_

**Nombre del contratista:** JORGE ADRIAN MARIN A

**Cédula de ciudadanía:** 1058816906

**Contrato No.:** No. 25-2130.13.407

**Objeto del contrato:** Prestación de servicios profesionales en MEDICINA

GENERAL en forma oportuna, eficiente y efectiva, bajo su propia responsabilidad y autonomía, de conformidad con las necesidades institucionales y según su propuesta; para el desarrollo de las actividades en equipos básicos de salud del programa preventivo de salud territorial contempladas en la Resolución 0615 del 11 de abril de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social junto con sus lineamientos durante el tiempo y en los microterritorios

**Teléfono / Correo electrónico:** 3117624637 – MONOMARIN1221@GMAIL.COM