



Club New Team F. C.
NIT.80435522

Santiago de Cali 10 de Julio del 2023

A QUIEN INTERESE

La escuela de formación deportiva New Team de la Santiago de Cali, certifica a MARIA DEL PILAR VERGARA CARBONERO, identificada con la cedula 31581927 de Cali Valle, Que laboro como empleada en el área de nutrición y desarrollo con el cargo de Profesional Nutricionista Dietista, con un contrato de prestación de servicios , realizando sus funciones en el área de nutrición y desarrollo de las categorías pre infantil, infantil, pre juvenil y femenino de nuestra institución en los diferentes torneos del club , ganando un básico semanal de 325.000 a 450.000 por programa desarrollado, Fue responsable, puntual en todas sus obligaciones y deberes, Laboro desde Julio 3 de 2022 hasta el 5 de Julio de 2023.

La anterior se expide a solicitud del interesado el 10 de julio de 2023

Atentamente. Pablo Lozano M.
Director New Team FC
Celular 316 443 45 74



EL GERENTE DE BCI

CERTIFICA:

que **MARIA DEL PILAR VERGARA CARBONERO**, identificada con cédula de ciudadanía N 31.581.927 de Cali (V). Prestó sus servicios para la empresa mencionada como **NUTRICIONISTA DIETISTA ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA DE LAS CIUDADES DE CALI, BOGOTÁ, POPAYÁN, BUGA, Y PALMIRA**. Por medio de un contrato de prestación de servicios, desde el 15 de octubre de 2023 al 20 de octubre 2024.

Desempeñando las siguientes funciones:


1. Asesoría y seguimiento de juegos terapéuticos.
1. Contribuir al adecuado estado nutricional del paciente con diferentes tipos de patologías, y movilidad reducida.
2. Implementación de estrategias educativas, valoración y seguimiento antropométrico y bioquímico.
3. Evaluar y mejorar el estado nutricional de los pacientes, a través de la alimentación.
4. Planes alimentarios
5. Cambio de hábitos alimentarios.

Lo anterior, se firma a los 22 días del mes de noviembre de 2024, en la ciudad de Santiago de Cali.

Atentamente,

Ruben Zapata F
RUBEN JOSE ZAPATA
GERENTE GENERAL
CEL. 3042855331

MEDICINA ALTERNATIVA EN ACCIÓN
CALLE 4 #26 A -25, BARRIO SAN FERNANDO, CALI.
CORREO ELECTRÓNICO: INSTITUCIONALBCI@GMAIL.COM

 "Un Hospital más cerca de Ti"	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	CODIGO: 20011-20.1
	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 03
	CERTIFICACIONES	Página 1 de 1

A QUIEN PUEDA INTERESAR

LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE DE RESTREPO VALLE
NIT. 891901745-8

CERTIFICA QUE:

MARIA DEL PILAR VERGARA CARBONERO, identificada con cedula de ciudadanía No.31.581927 de Cali Valle, ejecutó el siguiente contrato de prestación de servicios:

CONTRATO No.	PLAZO	VALOR	OBJETO
026 10-02-2025	3 MESES	\$16.125.000	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL COMO NUTRICIONISTA DIETISTA EN EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO TERRITORIAL EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS A TRAVES DE EQUIPOS BASICOS (EBS) DE ACUERDO EN LAS NECESIDADES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE RESTREPO VALLE.

El CONTRATISTA actuó por su cuenta, con autonomía, sin subordinación y sin la existencia de relación laboral.


La presente constancia se expide en el municipio de Restrepo Valle, a los seis (06) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

E.S.E. Hospital San José
Restrepo Valle
NIT 891.901.745-8
Yurani Ordoñez Gaviria SUB GERENTE
YURANI LISET ORDOÑEZ GAVIRIA
Subgerente Financiero y Administrativo

Elaboró: Adriana Lorena Vélez Céspedes
Profesional Universitario Talento Humano

"Juntos Somos Hospital San José"
Calle 9 # 15 - 10, Restrepo Valle
Cel. 3173004615 - 3216456082
contactenos@hospitalsanjosevalle.org.co



RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000009834327		FECHA EXPEDICION		09/05/2025	
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA				NIT 890.399.029-5	
BENEFICIARIO O USUARIO: MARIA DEL PILAR VERGARA CARBONERO		C.C O NIT: 31581927		ORDEN DEPARTAMENTAL	
DEPENDENCIA: HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. RESTREPO					
ACTO O DOCUMENTO: CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS O SERVIDORES PUBLICOS MNCPAL		NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1			
VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 11.400		USUARIO GENERADOR: 9451242401			
VALOR TOTAL: \$ 11.400		PAGO EN EFECTIVO			
DESCRIPCION DEL PAGO:					
CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0.4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	5700	5700			
0.4% SMLV EST. PRO-SALUD	5700	5700			
					
(415)770998394001(8020)990100000009834327(3900)0000011400(96)20250511					
BANCO					
V-1.4					

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000009834327		FECHA EXPEDICION		09/05/2025	
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA				NIT 890.399.029-5	
BENEFICIARIO O USUARIO: MARIA DEL PILAR VERGARA CARBONERO		C.C O NIT: 31581927		ORDEN DEPARTAMENTAL	
DEPENDENCIA: HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. RESTREPO					
ACTO O DOCUMENTO: CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS O SERVIDORES PUBLICOS MNCPAL		NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1			
VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 11.400		USUARIO GENERADOR: 9451242401			
VALOR TOTAL: \$ 11.400		PAGO EN EFECTIVO			
DESCRIPCION DEL PAGO:					
CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0.4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	5700	5700			
0.4% SMLV EST. PRO-SALUD	5700	5700			
GOBERNACION					
V-1.4					

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000009834327		FECHA EXPEDICION		09/05/2025	
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA				NIT 890.399.029-5	
BENEFICIARIO O USUARIO: MARIA DEL PILAR VERGARA CARBONERO		C.C O NIT: 31581927		ORDEN DEPARTAMENTAL	
DEPENDENCIA: HOSPITAL SAN JOSE E.S.E. RESTREPO					
ACTO O DOCUMENTO: CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS O SERVIDORES PUBLICOS MNCPAL		NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1			
VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 11.400		USUARIO GENERADOR: 9451242401			
VALOR TOTAL: \$ 11.400		PAGO EN EFECTIVO			
DESCRIPCION DEL PAGO:					
CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0.4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	5700	5700			
0.4% SMLV EST. PRO-SALUD	5700	5700			
					
EL RECIBO DE PAGO VALIDA LAS ESTAMPILLAS AUTORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRAMITE DEBE EXIGIRLO Y ADJUNTARLO AL TRAMITE CORRESPONDIENTE. ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO CON EL TIMBRE O SELLO DEL BANCO.					
USUARIO					
V-1.4					





Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

EL SUSCRITO (A) COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

CERTIFICA

REGIONAL DEL CONTRATO	Valle Del Cauca
NÚMERO DEL CONTRATO	76008372025
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	MARIA DEL PILAR VERGARA CARBONERO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	31581927

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE NUTRICIÓN A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA, PARA APOYAR LOS TRÁMITES PARA LA GARANTÍA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Día: 6 Mes: 6 Año: 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 10.946.273,00
PLAZO INICIAL DE EJECUCION	0 Año(s) 2 Mes(es) 22 Día(s)
ADICIÓN (ES)	SI NO X Número de adiciones 0
VALOR TOTAL ADICIONES	\$ 0,00, CERO PESOS M/CTE



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 10.946.273,00, DIEZ MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE
PRORROGA	SI NO X Cantidad Prorrogas 0
TIEMPO TOTAL PRORROGADO	Años: Meses: Días:
PLAZO TOTAL EJECUCION	0 Año(s) 2 Mes(es) 22 Día(s)
FECHA INICIO CONTRATO/CONVENIO	Día: 9 Mes: 6 Año: 2025
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO/CONVENIO	Día: 31 Mes: 8 Año: 2025
ESTADO	TERMINADO
FECHA DE EXPEDICIÓN	Día: 26 Mes: 1 Año: 2026

LUIS ANTONIO HURTADO RODRIGUEZ

COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO

NOTA: LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ACTIVOS DE INFORMACIÓN DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

Para validar la autenticidad de la presente certificación contractual, copie y pegue el siguiente código de verificación en el campo de validación certificación, el cual presentará la información de la certificación contractual expedida.

Código Validación certificación:

<DefaultCertificaciones.aspx/7b145f01-d1c8-4728-b552-288fe12a92dc>

ICBFColombia

www.icbf.gov.co

@ICBFColombia

@icbfcolombiaoficial

Valle Del Cauca
AVENIDA 2 NORTE NO.33A-75
Telefono: 6612149

Linea gratuita Nacional ICBF
01 8000 91 8080



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

EL SUSCRITO (A) COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

CERTIFICA

REGIONAL DEL CONTRATO	Valle Del Cauca
NÚMERO DEL CONTRATO	76012992025
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	MARIA DEL PILAR VERGARA CARBONERO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	31581927

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE NUTRICIÓN EN LA DEFENSORÍA DE FAMILIA DEL CENTRO ZONAL CENTRO DE LA REGIONAL VALLE DEL CAUCA, PARA APOYAR LOS TRÁMITES EN LA GARANTÍA, RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Día: 21 Mes: 9 Año: 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 10.946.273,00
PLAZO INICIAL DE EJECUCION	0 Año(s) 2 Mes(es) 25 Día(s)
ADICIÓN (ES)	SI X NO Número de adiciones 1
VALOR TOTAL ADICIONES	\$ 1.990.232,00, UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 12.936.505,00, DOCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE

 ICBFColombia

www.icbf.gov.co

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

Valle Del Cauca
AVENIDA 2 NORTE NO.33A-75
Telefono: 6612149

Linea gratuita Nacional ICBF
01 8000 91 8080



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

PRORROGA	SI X NO Cantidad Prorrogas 1
TIEMPO TOTAL PRORROGADO	Años: 0 Meses: 0 Días: 15
PLAZO TOTAL EJECUCION	0 Año(s) 3 Mes(es) 10 Día(s)
FECHA INICIO CONTRATO/CONVENIO	Día: 21 Mes: 9 Año: 2025
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO/CONVENIO	Día: 31 Mes: 12 Año: 2025
ESTADO	TERMINADO
FECHA DE EXPEDICIÓN	Día: 26 Mes: 1 Año: 2026

LUIS ANTONIO HURTADO RODRIGUEZ
COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO

NOTA: LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ACTIVOS DE INFORMACIÓN DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

Para validar la autenticidad de la presente certificación contractual, copie y pegue el siguiente código de verificación en el campo de validación certificación, el cual presentará la información de la certificación contractual expedida.

Código Validación certificación:

<DefaultCertificaciones.aspx/f1f1fa91-7ab9-43b5-8c8a-58254eb11919>

ICBFColombia

www.icbf.gov.co

@ICBFColombia

@icbfcolombiaoficial

Valle Del Cauca
AVENIDA 2 NORTE NO.33A-75
Telefono: 6612149

Línea gratuita Nacional ICBF
01 8000 91 8080