UNIVERSIDAD LIBRE
Vigilada Mineducación

SEGUIMOS CRECIENDO
RENOVACIÓN DE LA ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
MULTICAMPUS - 2020
ALTA CALIDAD

LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CERTIFICA

Que **Tatiana Lizarazo García** identificado con la c.c. **No. 1010051028** de Pereira egresada del Programa de enfermería, participo voluntariamente en el servicio de vacunación **Covid19** de la universidad libre en la seccional Pereira durante los meses de junio y Julio de 2021. En este periodo realizo actividades de enfermería en toda la ruta de vacunación incluyendo la elaboración y análisis de información correspondiente a dicho proceso.

Este certificado se expide el 17 de agosto de 2021 a solicitud de la interesada.

María Teresa Rodríguez Lugo
Decana Facultad Ciencias de la salud

Claudia Patricia Varón Ramírez
Directora Programa de Enfermería
Coordinadora de Vacunación

Empresa Social del Estado - METROSALUD
NIT 800.058.016 - 1
LA DIRECCION ADMINISTRATIVA
HACE CONSTAR

Alcaldía de Medellín

QUE EL SEÑOR (A) **TATIANA LIZARAZO GARCIA**

IDENTIFICADO CON CEDULA **1010051028**

Ha suscrito contratos de prestación de servicios asi:

Contrato	Cargo	Programa	Fecha Inicio	Fecha Final	Valor Contrato	Días Labor
7526-2021	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON EL PLAN DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19	PROGRAMA VACUNACION COVID	3/09/2021	31/12/2021	18,098,250	119
493-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON EL PLAN DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19	PROGRAMA VACUNACION COVID	2/01/2022	20/01/2022	2,914,125	18
2405-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON EL PLAN DE VACUNACION CONTRA LA COVID-19	Covid 19 vacunacion Metrosalud	21/01/2022	30/06/2022	24,540,000	160

Hace parte integral del siguiente certificado el anexo técnico (las funciones asignadas) del contrato
Los honorarios son cancelados mensualmente de conformidad con los servicios prestados en el respectivo período. La presente constancia se expide a solicitud del interesado (a)

JOHN BAIRON RESTREPO JARAMILLO
Director Administrativo
Carrera 50 N° 44 - 27
Telefono: 5117505 - Ext. 1420

Se expide: 7/13/2022

Empresa Social del Estado - METROSALUD
NIT 800.058.016 - 1
LA DIRECCION ADMINISTRATIVA
HACE CONSTAR

Alcaldía de Medellín

QUE EL SEÑOR (A) **TATIANA LIZARAZO GARCIA**

IDENTIFICADO CON CEDULA **1010051028**

Ha suscrito contratos de prestación de servicios asi:

Contrato	Cargo	Programa	Fecha Inicio	Fecha Final	Valor Contrato	Días Labor
7526-2021	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON EL PLAN DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19	PROGRAMA VACUNACION COVID	3/09/2021	31/12/2021	18,098,250	119
493-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON EL PLAN DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19	PROGRAMA VACUNACION COVID	2/01/2022	20/01/2022	2,914,125	18
2405-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON EL PLAN DE VACUNACION CONTRA LA COVID-19	Covid 19 vacunacion Metrosalud	21/01/2022	30/06/2022	24,540,000	160

Hace parte integral del siguiente certificado el anexo técnico (las funciones asignadas) del contrato Los honorarios son cancelados mensualmente de conformidad con los servicios prestados en el respectivo período. La presente constancia se expide a solicitud del interesado (a)

JOHN BAIRON RESTREPO JARAMILLO
Director Administrativo
Carrera 50 N° 44 - 27
Telefono: 5117505 - Ext. 1420

Se expide: 7/13/2022

Empresa Social del Estado - METROSALUD
NIT 800.058.016 - 1
LA DIRECCION ADMINISTRATIVA
HACE CONSTAR

Alcaldía de Medellín

QUE EL SEÑOR (A) **TATIANA LIZARAZO GARCIA**

IDENTIFICADO CON CEDULA **1010051028**

Ha suscrito contratos de prestación de servicios asi:

Contrato	Cargo	Programa	Fecha Inicio	Fecha Final	Valor Contrato	Días Labor
7526-2021	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON EL PLAN DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19	PROGRAMA VACUNACION COVID	3/09/2021	31/12/2021	18,098,250	119
493-2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON EL PLAN DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19	PROGRAMA VACUNACION COVID	2/01/2022	20/01/2022	2,914,125	18
2405-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON EL PLAN DE VACUNACION CONTRA LA COVID-19	Covid 19 vacunacion Metrosalud	21/01/2022	30/06/2022	24,540,000	160

Hace parte integral del siguiente certificado el anexo técnico (las funciones asignadas) del contrato
Los honorarios son cancelados mensualmente de conformidad con los servicios prestados en el respectivo período. La presente constancia se expide a solicitud del interesado (a)

JOHN BAIRON RESTREPO JARAMILLO
Director Administrativo
Carrera 50 N° 44 - 27
Telefono: 5117505 - Ext. 1420

Se expide: 7/13/2022

LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE COPACABANA- ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señora **TATIANA LIZARAZO GARCÍA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1.010.051.028 expedida en Pereira - Risaralda, celebró con el Municipio de Copacabana-Antioquia, contrato bajo la modalidad de Prestación de Servicios Profesionales, durante el periodo relacionado a continuación:

- **Fecha iniciación del contrato:** 01 de Agosto de 2022.
- **Fecha de terminación del contrato:** 31 de Diciembre de 2023.
- **Fecha de liquidación:** No aplica.

El objeto bajo el cual se desempeño el contrato fue el siguiente:

- **Objeto Contractual:** "Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de las acciones de IEC (Información, Educación, Comunicación) y de gestión en salud pública, enfocadas en la promoción de la salud sexual y reproductiva, la prevención de las enfermedades transmisibles, en la vigilancia de los eventos de interés en salud pública y en el plan municipal de vacunación, según lineamientos nacionales, departamentales, municipales, de los diferentes entes de control y los establecidos por la administración municipal en el Plan de Desarrollo 2020- 2023 "Copacabana con Seguridad", Eje estratégico: Con seguridad el desarrollo social es la base de la equidad, Sector 1.2: Salud, Programa 1.2.3: Salud Pública"..

La presente constancia se expide al 1 día (1) del mes de Enero de 2024, a solicitud escrita de la interesada.

Cordialmente,

MARÍA ELIZABETH ROJAS RAIGOSA
Secretaria de Salud
Copacabana – Antioquia

25.04.09

LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO - ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señora **TATIANA LIZARAZO GARCÍA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1010051028 de Pereira – Risaralda, celebró con el municipio de Puerto Berrío - Antioquia, contrato bajo la modalidad de Prestación de Servicios Profesionales, de conformidad con la siguiente relación:

- **Número del contrato:** C.P.S. – 314 DE 2025
- **Fecha del contrato:** 16 de septiembre de 2025
- **Fecha iniciación del contrato:** 16 de septiembre de 2025
- **Fecha de terminación del contrato:** 15 de diciembre de 2025
- **Fecha de liquidación:** 15 de diciembre de 2025
- **Valor del contrato:** Treinta Millones De Pesos ML ($ 30.000.000).

Valor pago mensual: El municipio de Puerto Berrío, Antioquia, cancelará al **CONTRATISTA** el valor del contrato, mediante **TRES (03)** pagos mensuales por valor de **DIEZ MILLONES DE PESOS ML ($ 10.000.000)** mes vencido, realizados a través de transferencia electrónica a la cuenta de ahorros suministrada por el Contratista al diligenciar el formato ***"Pago por transferencia electrónica",*** previa presentación de la factura o cuenta de cobro o documento equivalente debidamente legalizado, con todos los soportes que aseguren que los productos fueron recibidos a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato.

La transferencia electrónica o consignación para la cancelación de cuentas, la hará el municipio de Puerto Berrio - Antioquia sujeto a la disponibilidad de recursos que presente la Secretaría de Hacienda respetando el derecho de turno consignado en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007.

- **Duración del contrato:** El plazo de ejecución del contrato será de **TRES (03) MESES** contados a partir de la firma del acta de inicio.

- **Objeto Contractual:** "Prestación de Servicios Profesionales para la actualización del Análisis de Situación en Salud (ASIS) 2025 del municipio de Puerto Berrío - Antioquia de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social".

- **Obligaciones específicas:**
  1. Realizar la cartografía social para la identificación de prioridades con los grupos de valor y espacios de participación existentes en el municipio. (1 encuentro).
  2. Revisión y diligenciamiento de los anexos e insumos para la actualización de cada una de las tablas y figuras que se deben tener en cuenta de acuerdo con las estadísticas publicadas en las fuentes oficiales de acuerdo con la nueva información exigida en la Guía Metodológica.
  3. Actualizar los Contenidos del Análisis de la Situación de Salud en el territorio. El Análisis de Situación de Salud- ASIS territorial tiene los siguientes contenidos:
     Capítulo I. Configuración del territorio.
     Capítulo II. Condiciones sociales, económicas y de calidad de vida desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud y los enfoques diferenciales y territoriales.

Capítulo III. Situación de salud y calidad de vida en el territorio: morbilidad, mortalidad, problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio.
Capítulo IV. Análisis de las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio.
Capítulo V Priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio.
Capítulo VI. Propuestas de respuesta y recomendaciones en el territorio en el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2022 — 2031 y el Modelo de Salud Preventivo y Predictivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS.

4. Entregar en documento actualizado de acuerdo con la estructura solicitada por el Ministerio de Salud y Protección Social.
5. Realizar el documento AVAL de entrega del documento
6. Realizar la infografía de acuerdo con los lineamientos exigidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.
7. Realizar las correcciones pertinentes de acuerdo con la revisión realizada por la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia.

La presente constancia se expide a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025, a solicitud escrita de la interesada.

Cordialmente,

LAURA DANIELA CRUZ JARAMILLO
Secretaria de Despacho
Secretaría de Salud y Desarrollo Social
Puerto Berrío - Antioquia