FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PANAMEÑO	ALOMIA	JUAN DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1151197131	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1707855692 D.M. 58

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 10 MES 09 AÑO 1995	CARRERA 66A 40A 11 OESTE barrio las americas			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	BUENAVENTURA		
MUNICIPIO	BUENAVENTURA	TELÉFONO	3148598349	EMAIL	juanfisio1995@gmail.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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2012
										X				

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	
PREGRADO	8	X		FISIOTERAPIA	02	2021	1151197131

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)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD neo salud			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* BUENAVENTURA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3175376152	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* ASISTENCIAL HOME CARE					*DIRECCIÓN* CARRERA 10A BIS null null barrio pueblo nuevo						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD unimedicas			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* BUENAVENTURA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3104961264	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2022	*Día*	01	*Mes*	03	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"					*DIRECCIÓN* 57A 5 barrio inderena						

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*						

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	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL, PORTUARIO, BIODIVERSO Y ECOTURISTICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* BUENAVENTURA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3148598349	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	23	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PROFEESIONAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* calle 6 cr 66-40 barrio las americas				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD neos terapia			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* BUENAVENTURA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3227715180	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	06	*Mes*	07	*Año*	2023	*Día*	11	*Mes*	07	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPUEUTA	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 67 null los alemanes				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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*



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.151.197.131

PANAMEÑO ALOMIA

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

Juan David Panameño

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1995

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

09-NOV-2013 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3101900-00529366-M-1151197131-20131219 0036291636A 1 41164977

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO

PERSONERÍA JURÍDICA Nº. 17996, NOVIEMBRE DE 1987 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EN ATENCIÓN A QUE:

Juan David Panameño Alomía

C.C. 1.151.197.131

HA CUMPLIDO LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE:

Fisioterapeuta

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA Y EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA Y REFRENDA CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN Cali , EL DÍA 10 DEL MES DE Junio DE 2021

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

Powered by CamScanner

La República de Colombia

Colegio El Mundo de Dani

Resolución de aprobación preescolar y primaria No 0099 de febrero de 1997
Resolución de aprobación Básica Secundaria No.1695 del 29 de octubre de 2001.
Resolución de aprobación Media No. 0585 del 9 de Mayo/2006
NIT 31376586-0 DANE 376109007242

Diploma

Confiere a:

Juan David Panameño Alomia

T.I. 95091024609

El Título de:
Bachiller Comercial
Con Énfasis en Informática

Por haber cursado y Aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica según los planes y Programas vigentes

Firmado y sellado por:

Rector (a)

John Carlos Obregón
Docente

Powered by CamScanner

La República de Colombia

Colegio El Mundo de Dani

Resolución de aprobación preescolar y primaria No 0099 de febrero de 1997
Resolución de aprobación Básica Secundaria No.1695 del 29 de octubre de 2001.
Resolución de aprobación Media No. 0585 del 9 de Mayo/2006
NIT 31376586-0 DANE 376109007242

Diploma

Confiere a:

Juan David Panameño Alomia

T.I. 95091024609

El Título de:
Bachiller Comercial
Con Énfasis en Informática

Por haber cursado y Aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica según los planes y Programas vigentes

Firmado y sellado por:

Rector (a)

John Carlos Obregón
Docente

Powered by CamScanner

La salud es de todos

COLFI
Colegio Colombiano de Fisioterapeutas

Identificación Única del Talento Humano en Salud
FISIOTERAPEUTA

JUAN DAVID PANAMEÑO ALOMIA

CC 1151197131
Fundación Universitaria María Cano
Cali

Fecha Expedicion Diploma: 2021-06-10
Fecha Inscripcion RETHUS: 2021-11-19



Esta tarjeta es un documento público y se expide de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Es personal e intransferible.

Si esta tarjeta es encontrada por favor informar al Colegio Colombiano de Fisioterapeutas: colegio@colfi.co

Imma Q. Caicedo M.

Imma Quitzel Caicedo Molina
Representante Legal

COLFI - 18904

Firma

Powered by CamScanner

Acta de Grado

COLEGIO

EL MUNDO DE DANI

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DANE No. 376109000742

En Buenaventura Valle a los Un (1) días del mes de Diciembre del año 2012, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado la suscrita rectora y secretaria del:

COLEGIO EL MUNDO DE DANI

Institución aprobada en el nivel de media técnica y autorizada por la secretaría de educación departamental para otorgar el título de bachiller, según reconocimiento de estudios No. 0585 del 9 de mayo de 2006.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de media vocacional se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER COMERCIAL CON ÉNFASIS EN INFORMÁTICA.

Al graduado, cuyo nombre, apellidos y número de identificación se relacionan así a continuación:

PANAMEÑO ALOMIA JUAN DAVID

T.I 95091024609

En fiel copia tomada del acta general No. 0005 folio No. 093 de fecha 13 de Diciembre de 2012 que consta de Treinta siete (37) alumnos que comienzan con el nombre de ARANGO CARABALLO MANUEL ALEJANDRO cierra con el nombre de VELASCO CASTAÑEDA CAROL TATIANA..

Firmado y sellado por:

Esp. ALBA DORIS YEPES GUZMÁN (Rectora) y LUZ MARINA YEPES GUZMAN (Secretaria).

Dado en Buenaventura Valle del Cauca a los trece (13) días del mes de Diciembre del año 2012.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a los ordenado en el artículo 7° del decreto 180 de 1981 y del decreto 921 de 1994.

Esp. ALBA DORIS YEPES GUZMAN
C.C. No. 31.376.586 de Trujillo (Valle del Cauca)

LUZ MARINA YEPES GUZMAN
C.C. No. 66.739.709 de Buenaventura (Valle del Cauca)

Powered by CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO

Personería Jurídica Nº. 17996, noviembre de 1987, Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación Nº. 05546

DEPENDENCIA: Facultad de Ciencias de la Salud

PROGRAMA DE: Fisioterapia

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Acuerdo 013 de noviembre 16 de 1993 del Consejo Superior

FECHA: Junio 10 de 2021

LUGAR: Cali

En la fecha y lugar señalado se realizó Acto de Graduación, presidido por el señor Rector, Hugo Alberto Valencia Porras - Rector y demás miembros del Consejo Académico

Con el propósito de conferir el título de: Fisioterapeuta

A Juan David Panameño Alomía con cédula: 1151197131

de Buenaventura , luego de haber cumplido satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales, reglamentarias y aprobar el Proyecto de Grado:

"Riesgos biomecánicos en docentes de la institución educativa Simón Bolívar, Buenaventura-Valle, en el periodo 2019-02".

Y previo juramento, el graduando se comprometió a cumplir, fiel y lealmente, la Constitución, las leyes de la República y los deberes y obligaciones que le imponen a su profesión.

Copia de la presente Acta se entrega al nuevo profesional, con sus firmas y sellos respectivos.

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico, mediante Acta Nº. 184 en sesión del día 27 de mayo de 2021

En constancia, se firma esta Acta en la ciudad de Medellín República de Colombia

Rector

Secretario General

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CALIDAD Y MECI CERTIFICADO	CÓDIGO:	FG-GI-CA-87
		VERSIÓN:	3.0
		FECHA:	01/02/2023

La Directora de Recursos Humanos y Servicios Básicos del DISTRITO DE BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA

C E R T I F I C A:

Que revisados los archivos de la secretaría a su cargo, se encontró que **JUAN DAVID PANAMEÑO ALOMIA** *identificado con C.C.* **1.151.197.131** *expedida en* **Buenaventura** *Celebró y Ejecutó a satisfacción del Distrito de BUENAVENTURA el siguiente contrato.*

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales Nº SSD-PS-2025-0842

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO EN EL PROGRAMA DE POBLACIONES VULNERABLES DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA EN EL MARCO DEL CODIGO BPIN 2024761090052

FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:	2025-05-19
ACTA DE INICIO:	2025-05-23
VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($14.420.000,00) M/CTE
VALOR INICIAL: **VALOR ADICIONAL:** **VALOR TOTAL:**	14.420.000,00 0,00 14.420.000,00
PLAZO DE EJECUCION:	4 MESES Se podrá dar por terminado anticipadamente en caso de que los servicios contratados ya no sean requeridos por parte del Distrito. Caso en el cual se liquidará en el estado en que se encuentre.
PLAZO CON PRORROGA	NO APLICA
FECHA DE VENCIMIENTO FINAL **ACTA DE LIQUIDACION**	2025-08-31
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BUENAVENTURA

OBLIGACIONES GENERALES CONTRATISTA:

Cumplir con las obligaciones y derechos contemplados en el artículo 5º de la ley 80 de 1993.
Ejecutar el contrato con eficacia, responsabilidad, oportunidad y confidencialidad durante la ejecución de sus obligaciones propendiendo en todo momento por el cumplimiento del objeto contractual.
Responder por los elementos, bienes, información, etc. que se pongan a su disposición para la ejecución del presente acuerdo de voluntades, propendiendo, en todo caso, por su conservación y uso adecuado.
Rendir oportunamente los informes que sobre la ejecución y estado del contrato le solicite el contratante por conducto del supervisor o interventor según corresponda.
Acatar diligentemente las instrucciones e indicaciones que sean impartidas por el supervisor.
Informar oportunamente al contratante sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo de las actividades y/o obligaciones pactadas.
Acreditar mediante Certificación el Pago de Aportes de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, expedida por el Revisor Fiscal de la empresa o el Representante Legal de la misma, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007, del mes correspondiente del personal que utilice el contratista para la debida ejecución del contrato.

OBLIGACIONES PARTICULARES CONTRATISTA:

Brindar apoyo técnico y operativo en la planificación, ejecución y seguimiento de las actividades de los programas de salud pública priorizados por la Dirección Territorial en Salud.
Apoyar la implementación de las directrices y lineamientos establecidos en la Resolución 3280 de 2018 y demás normas que adicionen, sustituyan o modifiquen, que define el curso de vida para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en las actividades de los programas de salud pública.
Realizar el diseño, implementación y evaluación de estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, adaptadas al contexto sociocultural y epidemiológico del distrito de Buenaventura.
Apoyar la articulación de acciones con otros sectores (educación, ambiente, desarrollo social, etc.) e instituciones (EPS, IPS, organizaciones sociales) para fortalecer la participación social y comunitaria en la planificación, ejecución y seguimiento de los programas de salud pública.
Desarrollar acciones que garanticen la recolección, análisis y divulgación de información relevante para la vigilancia en salud pública, contribuyendo a la toma de decisiones basada en evidencia.
Elaborar informes técnicos, financieros y de gestión de los programas de salud pública, así como la preparación de presentaciones para diferentes audiencias.
Participar activamente en los procesos de capacitación, comités y actualización en temas relevantes para la salud pública y el desarrollo de sus funciones.
Realizar el cargue de los informes de ejecución a la plataforma SECOP II de cada cuota presentada debidamente firmado
Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato que garanticen su cabal y oportuna ejecución.
Difundir, interactuar y compartir la información emitida desde los canales virtuales institucionales de la Alcaldía Distrital de Buenaventura

CODIGOS BIENES Y SERVICIOS ONU PARA ESTE CONTRATO:

80111600-SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
85101600-PERSONAS DE SOPORTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

La presente certificación se expide a solicitud del interesado dada, en Buenaventura a los 09 días del mes de enero de 2026

LOURDES CONCEPCION CIFUENTES ARIAS
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS Y SERVICIOS BÁSICOS

Preparó y elaboró: Amparo Saltzabal Minota

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Scanned with CamScanner

DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CALIDAD Y MECI** **CERTIFICADO**	CÓDIGO: FG-GI-CA-82 VERSIÓN: 3.0 FECHA: 01/02/2023

La Directora de Recursos Humanos y Servicios Básicos del DISTRITO DE BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA

C E R T I F I C A:

Que revisados los archivos de la secretaria a su cargo, se encontró que **JUAN DAVID PANAMEÑO ALOMIA** identificado con C.C. **1.151.197.131** expedida en **Buenaventura** Celebró y Ejecutó a satisfacción del Distrito de BUENAVENTURA el siguiente contrato.

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales Nº SSD-PS-2025-1276

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO EN EL PROGRAMA DE POBLACIONES VULNERABLES DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA EN EL MARCO DEL CODIGO BPIN No. 2024761090052

FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:	2025-09-11
ACTA DE INICIO:	2025-09-13
VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($14.420.000,00) M/CTE
VALOR INICIAL: **VALOR ADICIONAL:** **VALOR TOTAL:**	14.420.000,00 0,00 14.420.000,00
PLAZO DE EJECUCION:	4 MESES Los servicios contratados se prestarán hasta el 31 de diciembre de 2025. Se podrá dar por terminado anticipadamente en caso de que los servicios contratados no sean requeridos por el Distrito.
PLAZO CON PRORROGA	NO APLICA
FECHA DE VENCIMIENTO FINAL **ACTA DE LIQUIDACION**	2025-12-31
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BUENAVENTURA

OBLIGACIONES GENERALES CONTRATISTA:

Cumplir con las obligaciones y derechos contemplados en el artículo 5º de la ley 80 de 1993.
Ejecutar el contrato con eficacia, responsabilidad, oportunidad y confidencialidad durante la ejecución de sus obligaciones propendiendo en todo momento por el cumplimiento del objeto contractual.
Responder por los elementos, bienes, información, etc. que se pongan a su disposición para la ejecución del presente acuerdo de voluntades, propendiendo, en todo caso, por su conservación y uso adecuado.
Rendir oportunamente los informes que sobre la ejecución y estado del contrato le solicite el contratante por conducto del supervisor o interventor según corresponda.
Acatar diligentemente las instrucciones e indicaciones que sean impartidas por el supervisor.
Informar oportunamente al contratante sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo de las actividades y/o obligaciones pactadas.
Acreditar mediante Certificación el Pago de Aportes de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, expedida por el Revisor Fiscal de la empresa o el Representante Legal de la misma, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007, del mes correspondiente del personal que utilice el contratista para la debida ejecución del contrato.

OBLIGACIONES PARTICULARES CONTRATISTA:

Apoyar técnicamente la ejecución del plan de acción del programa, garantizando el enfoque diferencial, interseccional y de derechos en las acciones desarrolladas con comunidades vulnerables y diversas.
Brindar asistencia técnica a líderes comunitarios, gestores locales y organizaciones sociales, en la implementación de acciones en salud con pertinencia cultural y enfoque poblacional.
Recopilar, organizar y consolidar información técnica, estadística y documental, proveniente de las actividades del programa, para el seguimiento de metas e indicadores definidos por la Secretaría de Salud.
Acompañar actividades en territorio, tales como jornadas de salud, brigadas intersectoriales, encuentros comunitarios y procesos participativos con poblaciones priorizadas.
Promover la participación activa de las poblaciones en los procesos de planeación, vigilancia y evaluación en salud pública, mediante estrategias de empoderamiento comunitario y educación para la salud.
Realizar el cargue de los informes de ejecución a la plataforma SECOP II de cada cuota presentada debidamente firmado
Difundir, interactuar y compartir la información emitida desde los canales virtuales institucionales de la Alcaldía Distrital De Buenaventura
Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato que garanticen su cabal y oportuna ejecución del contrato.

CODIGOS BIENES Y SERVICIOS ONU PARA ESTE CONTRATO:

80111600-SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL
85101600-PERSONAS DE SOPORTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

La presente certificación se expide a solicitud del interesado dada, en Buenaventura a los 09 días del mes de enero de 2026.

LOURDES CONCEPCION CLEMENTES ARIAS
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS Y SERVICIOS BÁSICOS

Preparó y elaboró: Amparo Satizabal Minota



Scanned with CamScanner