SOLICITUD DE COTIZACIONES
TRD. 133.04.01.2026

Recibido Carmen Romo Fecha: 20-MAR-2026.

Puerto Rondón – Arauca, 20 de marzo del 2026

Señor. CARMEN ROMO CERVANTES
Cravo Norte - Arauca

Ref. Solicitud de cotización Servicios Profesionales MRC.

Respetuoso saludo.

De la manera más amable y respetuosa, me permito solicitar presentar cotización seria y formal para el proceso contractual que adelanta este municipio cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIO PARA EL DESARROLLO DEL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURAS MRC DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN DEPARTAMENTO DE ARAUCA".**
de acuerdo con el siguiente Ítems.

1.1. ESPECIFICACIONES DEL OBJETO CONTRACTUAL

El alcance del Contrato de servicios que ha de celebrarse en desarrollo de este proceso contempla las siguientes especificaciones técnicas:

ITEMS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	**DESARROLLO DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS EN VACUNACIÓN, VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN.**	**Global**	**1**

DESCRIPCION DEL PROYECTO, COMPONENTES Y ACTIVIDADES A REALIZAR

ITEM	Denominación del Bien y/o Servicio	
1	**DESARROLLO DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS EN VACUNACIÓN, VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN**	
	Denominación Técnica del servicio	Servicios Profesionales
	Unidad de Medida	Global
	Descripción General	- Realizar la planeación correspondiente al MRC en el mes de abril de la vigencia 2026. - Realizar el Monitoreo Rápido de Coberturas garantizando (3 encuestadores, servicio de transporte en vehículo Servicio Especial,

SOLICITUD DE COTIZACIONES
TRD. 133.04.01.2026

		almuerzos, refrigerios, material requerido (papelería, tablas soporte, lápiz, lapicero, identificación, borrador). - Realizar la revisión, consolidación y el análisis de la información resultado del monitoreo rápido de coberturas de vacunación. Elaboración del informe correspondiente que incluya el análisis y conclusión profesional del MRC.
	Cantidad	1

Sin otro asunto en particular.

JULYSSA RIVEROS HERNANDEZ
Secretaria de Desarrollo Económico y Social

Proyectó	YERIKA MILADYS PEÑA MORENO **Técnico Operativo Salud Publico**
aprobó:	JULYSSA RIVEROS HERNANDEZ **Secretaria de Desarrollo Económico y Social**

CARMEN FABIOLA ROMO CERVANTES
ENFERMERA PROFESIONAL
UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA

Cravo Norte, Arauca, 27 de marzo de 2026

Doctora
JULYSSA RIVEROS HERNANDEZ
Secretaria de Desarrollo Económico y Social
Puerto Rondon – Arauca

PUERTO RONDÓN ALCALDIA MUNICIPAL
27 MAR 2026
Recibí: Jorge Radicado No. _____
Hora: 9:50 am Firma: Jorge Alvarez

Asunto: Envío de cotización

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito enviar la cotización solicitada, la cual ha sido elaborada de acuerdo con los requerimientos y lineamientos establecidos para el desarrollo de la actividad correspondiente a la posible ejecución del proyecto denominado: "**PRESTACION DE SERVICIO PARA EL DESARROLLODEL MONITOREO RAPIDO DE MRC DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN DEPARTAMENTO DE ARAUCA",** la cual procedo a relacionar:

ITEMS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	DESARROLLO DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS EN VACUNACIÓN, VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN.	GLOBAL	1

ITEM	DESCRIPCION GENERAL	UNIDAD	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	- Realizar la planeación correspondiente al MRC en el mes de abril de la vigencia 2026. - Realizar el Monitoreo Rápido de Coberturas garantizando (3 encuestadores, servicio de transporte en vehículo Servicio Especial, almuerzos, refrigerios, material requerido (papelería, tablas soportes, lápiz lapiceros, identificación y borrador. - Realizar la revisión, consolidación y el análisis de la información de resultados del Monitoreo Rápido de Cobertura de Vacuncion. - Elaboración del informe correspondiente que incluya el análisis y conclusión profesional del MRC.	Proceso Global	1	$ 7.900.970,00	$ 7.900.970,00
VALOR TOTAL				**$ 7.900.970,00**	**$ 7.900.970,00**

Dirección Kra 11# 1ª-35 - Barrio el triunfo Cravo Norte, Arauca
Correo Electrónico: carmenromocervante@hotmail.com
Teléfono: 3116777177

CARMEN FABIOLA ROMO CERVANTES
ENFERMERA PROFESIONAL
UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA

Envió de cotizaciones a:

Al correo: ***saludpublica@puertorondon-arauca.gov.co***

Quedo atento(a) a cualquier información adicional que se requiera.

CARMEN FABIOLA ROMO CERVANTES
Enfermera T.P No 59546
CC. 26.813.276

Dirección Kra 11# 1ª-35 - Barrio el triunfo Cravo Norte, Arauca
Correo Electrónico: carmenromocervante@hotmail.com
Teléfono: 3116777177



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.813.276

ROMO CERVANTES
APELLIDOS

CARMEN FABIOLA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1974

EL PIÑON
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

11-MAY-1993 EL PIÑON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2102800-00138751-F-0026813276-20081218 0008276507A 1 24384517

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



CARMEN FABIOLA ROMO CERVANTES

C.C. 26.813.276

Universidad Metropolitana

Barranquilla

Fecha de Expedición Diploma: 21/01/2005

Fecha de Inscripción en Rethus: 07/09/2006

59546

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14843576515

(415)7707212489984(8020) 000001484357651 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 8 1 3 2 7 6	1	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 8 1 3 2 7 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	El Piñon 2 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMO	CERVANTES	CARMEN	FABIOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Cravo Norte 2 2

41. Dirección principal
CL 3 CR 13 BRR CENTRO

42. Correo electrónico carmenromocervantes@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 6 7 7 7 1 7 7	3 2 0 4 4 6 1 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 3 0 6 0 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovac

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROMO CERVANTES CARMEN FABIOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SOLICITUD DE COTIZACIONES
TRD. 133.04.01.2026

Puerto Rondón – Arauca, 20 de marzo del 2026

PCD Nolvis Ospino # 3:00 Pm

Señora. **NOLVIS PAOLA OSPINO CARDONA**
Puerto Rondon - Arauca

Ref. Solicitud de cotización Servicios Profesionales MRC.

Respetuoso saludo.

De la manera más amable y respetuosa, me permito solicitar presentar cotización seria y formal para el proceso contractual que adelanta este municipio cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIO PARA EL DESARROLLO DEL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURAS MRC DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN DEPARTAMENTO DE ARAUCA".**
de acuerdo con el siguiente Ítems.

1.2. ESPECIFICACIONES DEL OBJETO CONTRACTUAL

El alcance del Contrato de servicios que ha de celebrarse en desarrollo de este proceso contempla las siguientes especificaciones técnicas:

ITEMS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	**DESARROLLO DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS EN VACUNACIÓN, VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN.**	**Global**	**1**

3

DESCRIPCION DEL PROYECTO, COMPONENTES Y ACTIVIDADES A REALIZAR

ITEM	Denominación del Bien y/o Servicio	
1	**DESARROLLO DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS EN VACUNACIÓN, VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN**	
	Denominación Técnica del servicio	Servicios Profesionales
	Unidad de Medida	Global
	Descripción General	- Realizar la planeación correspondiente al MRC en el mes de abril de la vigencia 2026. - Realizar el Monitoreo Rápido de Coberturas garantizando (3 encuestadores, servicio de transporte en vehículo Servicio Especial, almuerzos, refrigerios, material requerido

SOLICITUD DE COTIZACIONES
TRD. 133.04.01.2026

		(papelería, tablas soporte, lápiz, lapicero, identificación, borrador). - Realizar la revisión, consolidación y el análisis de la información resultado del monitoreo rápido de coberturas de vacunación. Elaboración del informe correspondiente que incluya el análisis y conclusión profesional del MRC.
	Cantidad	1

Sin otro asunto en particular.

JULYSSA RIVEROS HERNANDEZ
Secretaria de Desarrollo Económico y Social

Proyectó	YERIKA MILADYS PEÑA MORENO **Técnico Operativo Salud Publico**
aprobó:	JULYSSA RIVEROS HERNANDEZ **Secretaria de Desarrollo Económico y Social**

NOLVIS PAOLA OSPINO CARDONA
ENFERMERA PROFESIONAL
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

Tame, Arauca 27 de marzo del 2026

PUERTO RONDÓN ALCALDIA MUNICIPAL
27 MAR 2026
Recibí: Jorge Radicado No. _____
Hora: 3:10pm Firma: Jorge Alvarez

Doctora
JULYSSA RIVEROS HERNANDEZ
Secretaria de Desarrollo Económico y Social
Puerto Rondon - Arauca

Asunto: Envió de cotización

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito enviar la cotización solicitada, la cual ha sido elaborada de acuerdo con los requerimientos y lineamientos establecidos para el desarrollo de la actividad correspondiente a la ejecución del proyecto denominador "PRESTACION DE SERVICIO PARA EL DESARROLLO DEL MONITOREO RAPIDO DE MRC DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDON DEPARTAMENTO DE ARAUCA". La cual procedo a relacionar:

ITEMS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	**DESARROLLO DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS EN VACUNACIÓN, VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN.**	Global	1

ITEMS	DESCRIPCION GENERAL	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	- Realizar la planeación correspondiente al MRC en el mes de abril de la vigencia 2026. - Realizar la planeación correspondiente al MRC en el mes de abril de la vigencia 2026. - Realizar la revisión, consolidación y el análisis de la información resultado del monitoreo rápido de coberturas de vacunación.	Global	1	$ 7.742.000,00	$ 7.742.000,00
VALOR TOTAL				**$ 7.742.000,00**	**$ 7.742.000,00**

Quedo atento(a) a cualquier información adicional que se requiera.

Nolvis Ospino
NOLVIS PAOLA OSPINO CARDONA
Enfermera Profesional

Mail: nolviospino@gmail.com
Cel. 3145187330



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.415.549
OSPINO CARDONA

APELLIDOS
NOLVIS PAOLA

NOMBRES

Nolvis ospino cardona

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1989
CALAMAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

24-ENE-2008 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500100-00877401-F-1047415549-20080924 0003867533A 1 28206249

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACION UNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

NOLVIS PAOLA OSPINO CARDONA
C.C. 1.047.415.549
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
Barranquilla
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2016-07-28
FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2016-11-10



6647

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.
Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

Nolvis ospino cardona

FIRMA DEL PROFESIONAL

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141132274371

(415)7707212489984(8020) 000014113227437 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 4 1 5 5 4 9	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 7 4 1 5 5 4 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSPINO	CARDONA	NOLVIS	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Calamar 1 4 0

41. Dirección principal
CR 11 6 98

42. Correo electrónico nolviospino@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 1 8 7 3 3 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 2 1 0 2 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros																						Exportadores									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3						
54. Código																						57. Modo									
																						58. CPC									

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SOLICITUD DE COTIZACIONES
TRD. 133.04.01.2026

Puerto Rondón – Arauca, 20 de marzo del 2026

Recibido
Yasmín Godoy

Señora. **YASMIN YOLIBEL GODOOY**
Tame – Arauca

Ref. Solicitud de cotización Servicios Profesionales MRC.

Respetuoso saludo.

De la manera más amable y respetuosa, me permito solicitar presentar cotización seria y formal para el proceso contractual que adelanta este municipio cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIO PARA EL DESARROLLO DEL MONITOREO RAPIDO DE COBERTURAS MRC DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN DEPARTAMENTO DE ARAUCA".**
de acuerdo con el siguiente Ítems.

1.3. ESPECIFICACIONES DEL OBJETO CONTRACTUAL

El alcance del Contrato de servicios que ha de celebrarse en desarrollo de este proceso contempla las siguientes especificaciones técnicas:

ITEMS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	**DESARROLLO DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS EN VACUNACIÓN, VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN.**	**Global**	**1**

DESCRIPCION DEL PROYECTO, COMPONENTES Y ACTIVIDADES A REALIZAR

ITEM	Denominación del Bien y/o Servicio	
1	**DESARROLLO DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS EN VACUNACIÓN, VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDÓN**	
	Denominación Técnica del servicio	Servicios Profesionales
	Unidad de Medida	Global
	Descripción General	- Realizar la planeación correspondiente al MRC en el mes de abril de la vigencia 2026. - Realizar el Monitoreo Rápido de Coberturas garantizando (3 encuestadores, servicio de transporte en vehículo Servicio Especial, almuerzos, refrigerios, material requerido

SOLICITUD DE COTIZACIONES
TRD. 133.04.01.2026

		(papelería, tablas soporte, lápiz, lapicero, identificación, borrador). - Realizar la revisión, consolidación y el análisis de la información resultado del monitoreo rápido de coberturas de vacunación. Elaboración del informe correspondiente que incluya el análisis y conclusión profesional del MRC.
	Cantidad	1

Sin otro asunto en particular.

JULYSSA RIVEROS HERNANDEZ
Secretaria de Desarrollo Económico y Social

Proyectó	YERIKA MILADYS PEÑA MORENO **Técnico Operativo Salud Publico**
aprobó:	JULYSSA RIVEROS HERNANDEZ **Secretaria de Desarrollo Económico y Social**

YOLIBEL GODOY
ENFERMERIA

Tame, Arauca 27 de marzo del 2026

PUERTO RONDÓN
ALCALDIA MUNICIPAL
2 MAR 2026
Recibí: Jorge A. Radicado No. _____
Hora: 2:10 pm Firma: Jorge A Ivarez

Doctora
JULYSSA RIVEROS HERNANDEZ
Secretaria de Desarrollo Económico y Social
Puerto Rondon - Arauca

Asunto: Envió de cotización

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito enviar la cotización solicitada, la cual ha sido elaborada de acuerdo con los requerimientos y lineamientos establecidos para el desarrollo de la actividad correspondiente a la ejecución del proyecto denominador "PRESTACION DE SERVICIO PARA EL DESARROLLO DEL MONITOREO RAPIDO DE MRC DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDON DEPARTAMENTO DE ARAUCA". La cual procedo a relacionar:

ITEMS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	DESARROLLO DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS EN VACUNACIÓN, VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDON.	Global	1

ITEMS	DESCRIPCION GENERAL	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	- Realizar la planeación correspondiente al MRC en el mes de abril de la vigencia 2026. - Realizar la planeación correspondiente al MRC en el mes de abril de la vigencia 2026. - Realizar la revisión, consolidación y el análisis de la información resultado del monitoreo rápido de coberturas de vacunación.	Global	1	$ 7.999.277.60	$ 7.999.277.60
VALOR TOTAL				$ 7.999.277.60	$ 7.999.277.60

Quedo atento(a) a cualquier información adicional que se requiera.

Yasmín Godoy
YASMIN YOLIBEL GODOY MEDINA
Enfermera Profesional

Mail: yayogome21@hotmail.com
Cel. 313 8295892

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 68.241.571

GODOY MEDINA

APELLIDOS

YASMIN YOLIBEL

NOMBRES



Yasmin Godoy

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1979

PUERTO RONDON
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-JUN-1997 PUERTO RONDON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4000500-00158359-F-0068241571-20090602 0012084781A 1 30300331



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ARAUCA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN

Res No. 14774 **Fecha: 17-12-2002**

YASMIN YOLIBEL
GODOY MEDINA
C.C. 68.241.571 DE PTO RONDON
ENFERMERA

Inscripción: 16-05-2008

Esta tarjeta es un documento publico y
Se expide de conformidad con el Art. 5
Del decreto 1375 de 1994.

ANDREA PAOLA PEREA TRIANA
SUBDIRECTORA DE HABILITACION IVC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141245181272

(415)7707212489984(8020) 000014124518127 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 8 2 4 1 5 7 1	5	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 8 2 4 1 5 7 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Puerto Rondón 5 9 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GODOY	MEDINA	YASMIN	YOLIBEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Tame 7 9 4

41. Dirección principal: CR 11 12 69 BRR SANTANDER

42. Correo electrónico: yayogome21@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 1 4 0 1 7	3 1 3 8 2 9 5 8 8 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 6 0 1 0 2	0 1 4 1	2 0 1 8 0 2 0 6	0 1 6 1	8 7 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2 2	5 2																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-04-10 / 03:11:07PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GODOY MEDINA YASMIN YOLIBEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO