

INFORMACIÓN GENERAL

N° de contrato / orden de servicio

OPSP-CPF-11-2026

Acronimo y consecutivo

5204-2026

Dependencia

CENTRO DE POSTGRADOS Y FORMACION CONTINUA

C.C.

1082991569

Contratista

NATALIA CAMILA OSORIO MARIN

Plazo de ejecución

21 de enero de 2026 al 30 de junio de 2026

Objeto del Contrato

1. Apoyar y promover la creación de cursos, seminarios, talleres y diplomados en diversas modalidades diseñados para adquirir nuevas competencias o que refuercen áreas específicas. 2. Apoyar y diseñar las estrategias dirigidas a empresas y organizaciones que buscan capacitar a sus empleados para mejorar su desempeño y competitividad. 3. Apoyar y diseñar de forma conjunta con los programas de posgrados capacitaciones cursos, seminarios, talleres innovadores, orientados al fortalecimiento de habilidades y competencias según el área de conocimiento. 4. Apoyar la organización y supervisar la logística y desarrollo de cursos, seminarios, diplomados y talleres del Centro de Posgrados y Formación Continua, asegurando que sean impartidos de manera efectiva y cumpliendo con los estándares de calidad institucionales. 5. Apoyar el seguimiento al desarrollo de las actividades de formación continua realizando evaluaciones periódicas e informes de cumplimiento para medir su impacto y efectividad. 6. Apoyar las alianzas estratégicas que desde el Centro de Posgrados se generen para el fortalecimiento de la oferta en Formación Continua. 7. Apoyar y colaborar con el equipo de comunicaciones y servicios para promover la oferta general del Centro de Posgrados y Formación Continua. 8. Apoyar a la Dirección del Centro de posgrados para garantizar que la Formación Continua sea un área dinámica, innovadora y alineada con las necesidades del mercado laboral.

Cumplimiento de las Actividades del Periodo en Seguimiento

- Inicio investigación de cursos en analítica de datos, digitalización, soporte de TICS para auxiliares de operaciones registrales con el fin de elaborar propuesta de formación continua solicitada por Cámara de comercio de Santa Marta. - Envío información solicitada a la profesional encargada de convenios en el centro de posgrados, con quien buscamos llegar a empresas con nuestra oferta de servicios. - Atendió solicitudes de información de Cámara de comercio de Santa Marta quienes buscan capacitar a su personal en cursos cortos ó seminarios de formación continua. - Hizo seguimiento a la construcción del curso de formación continua en RCP y Primeros Auxilios en instituciones educativas del distrito que se busca ofertar desde el centro de posgrados y la facultad de ciencias de la salud, manteniendo comunicación con la coordinadora de los programas de salud. - Envío información a Gerente de la E.S.E donde le relacionamos avance de los cursos relacionados en el marco del convenio firmado, le presentamos resultados de los mismos y le hacemos seguimiento a el requerimiento de cursos incluidos dentro del acuerdo. - Solicitó a grupo de tesoreria iniciar gestión para elaboración de cuenta de cobro dirigida a E.S.E Alejandro Prospero reverend para la cancelación de un saldo correspondiente a curso de formación continua. - Realizó trámite correspondiente para la solicitud de facturas, diligenciando y enviando formatos requeridos. - Hizo seguimiento a pago realizado por E.S.E Alejandro Prospero reverend para trasladar recaudo de cuenta principal a rubro del centro. - Participó en grabación de contenido para redes sociales que busca impulsar y promover la oferta de formación continua del centro.

Periodo de seguimiento

Del 1 al 30 de abril de 2026

DATOS DE EJECUCIÓN

Porcentaje de Ejecución

64%

Valor total de la Orden

\$ 21,296,000.00

Valor a Pagar

\$ 3,872,000.00

Valor Ejecutado

\$ 13,552,000.00

Saldo

\$ 7,744,000.00

N° DE PLANILLA MES VENCIDO

9502281207

PERIODO COTIZADO MES VENCIDO

MARZO

SALUD

Valor Pagado (\$)

\$ 218,900

PENSION

Valor Pagado (\$)

\$ 280,200

ARL

Valor Pagado (\$)

\$ 9,200

NOTA 1: EL SUPERVISOR DEBERÁ VERIFICAR EL ESTADO DE AFILIACIÓN DEL CONTRATISTA EN EL SISTEMA ADRES (ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD)

NOTA 2: EL VALOR TOTAL COTIZADO DE LOS FACTORES QUE COMPONEN LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, DEBE SER SOBRE EL 40% DEL VALOR MENSUAL DE LA CUOTA DEL MES VENCIDO

Observaciones del Supervisor (en caso de aplicar)

Para el presente periodo el contratista no solicitó y/o recibió equipos en calidad de préstamo por parte de Unimagdalena.

Firma Supervisor

Nombre	YAJAIRA MACHADO ZARAZA
Correo electrónico	ymachado@unimagdalena.edu.co
N° de Extensión	3020

El presente documento electrónico, fue aprobado por el Supervisor Contractual Autorizado YAJAIRA MACHADO ZARAZA, en el dispositivo con IP: 181.235.102.157, y tiene el mismo valor, estimación, potencia o eficacia que el manuscrito y por tanto los mismos efectos jurídicos, de conformidad con la Ley 1437 de 2011 y la Ley 527 de 1999.

IMPORTANTE:

Este formato debe ser diligenciado por el supervisor y enviado para archivo de la orden o contrato de conformidad a lo establecido en el articulo 29 del Acuerdo Superior 010 del 2013, y anexar la siguiente documentación anexa:

***Documentación que anexa el contratista:**

- Certificado de Salud y Pensión estado Activo, Regimen Contributivo
- Informe de Actividades del Periodo de Seguimiento
- Planilla De Aportes de Seguridad Social- Pagada del mes Vencido

NOTA: ESTE FORMATO APLICA SOLO PARA ORDENES DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

**INFORME DE GESTION DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES LA
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° OPSP-CPF- 0011 DE 2026
SUSCRITA CON LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA**

Número de la Orden:	OPSP-CPF-0011 DE 2026
Nombre del Contratista:	Natalia Camila Osorio Marín
Periodo del Informe:	1 de abril a 30 de abril 2026
Nombre del Supervisor(a) de la orden:	Yajaira Machado
Cargo del Supervisor (a):	Profesional especializado.

En cumplimiento a lo establecido en el Objeto Contractual y demás obligaciones de la Orden De Servicios Profesionales N° **OPSP-CPF-0011 DE 2026**, procedo a relacionar las actividades que fueron ejecutadas durante el periodo del mes de **ABRIL** de **2026**, conforme a lo siguiente:

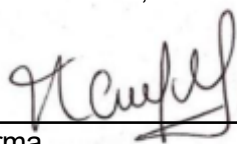
Actividades - Objeto de la Orden		Actividades ejecutadas por el contratista	Tipo de Evidencias
1	Apoyar y promover la creación de cursos, seminarios, talleres y diplomados en diversas modalidades diseñados para adquirir nuevas competencias o que refuercen áreas específicas	- Inicie investigación de cursos en analítica de datos, digitalización, soporte de TICS para auxiliares de operaciones registrales con el fin de elaborar propuesta de formación continua solicitada por Cámara de comercio de Santa Marta.	N/A
2	Apoyar y diseñar las estrategias dirigidas a empresas y organizaciones que buscan capacitar a sus empleados para mejorar su desempeño y competitividad.	- Envié información solicitada a la profesional encargada de convenios en el centro de posgrados, con quien buscamos llegar a empresas con nuestra oferta de servicios. - Atendí solicitudes de información de Cámara de comercio de Santa Marta quienes buscan capacitar a su personal en cursos cortos ó seminarios de formación continua.	Captura de pantalla Foto
3	Apoyar y diseñar de forma conjunta con los programas de posgrados capacitaciones cursos, seminarios, talleres innovadores, orientados al fortalecimiento de habilidades y competencias según el área de conocimiento.	- Hice seguimiento a la construcción del curso de formación continua en RCP y Primeros Auxilios en instituciones educativas del distrito que se busca ofertar desde el centro de posgrados y la facultad de ciencias de la salud, manteniendo comunicación con la coordinadora de los programas de salud.	N/A

4	Apoyar la organización y supervisar la logística y desarrollo de cursos, seminarios, diplomados y talleres del Centro de Posgrados y Formación Continua, asegurando que sean impartidos de manera efectiva y cumpliendo con los estándares de calidad institucionales.	- Envié información a Gerente de la E.S.E donde le relacionamos avance de los cursos relacionados en el marco del convenio firmado, le presentamos resultados de los mismos y le hacemos seguimiento a el requerimiento de cursos incluidos dentro del acuerdo.	Captura de pantalla
5	Apoyar el seguimiento al desarrollo de las actividades de formación continúa realizando evaluaciones periódicas e informes de cumplimiento para medir su impacto y efectividad.	- Solicite a grupo de tesoreria iniciar gestión para elaboración de cuenta de cobro dirigida a E.S.E Alejandro Prospero reverend para la cancelación de un saldo correspondiente a curso de formación continua. - Realice trámite correspondiente para la solicitud de facturas, diligenciando y enviando formatos requeridos. - Hice seguimiento a pao realizado por E.S.E Alejandro Prospero reverend para trasladar recaudo de cuenta principal a rubro del centro.	Captura de pantalla
6	Apoyar las alianzas estratégicas que desde el Centro de Posgrados se generen para el fortalecimiento de la oferta en Formación Continua.	- La actividad no fue solicitada este periodo.	N/A
7	Apoyar y colaborar con el equipo de comunicaciones y servicios para promover la oferta general del Centro de Posgrados y Formación Continua.	- Participe en grabación de contenido para redes sociales que busca impulsar y promover la oferta de formación continua del centro.	Foto

8	Apoyar a la Dirección del Centro de posgrados para garantizar que la Formación Continua sea un área dinámica, innovadora y alineada con las necesidades del mercado laboral.	- Envié información relacionada al curso de formación continua de Primeros Auxilios y RCP a personal interesado que se registró en la plataforma.	Captura de pantalla
---	--	---	---------------------

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento en la ejecución de la orden y como soporte para el cobro parcial o total de la misma.

Cordialmente,



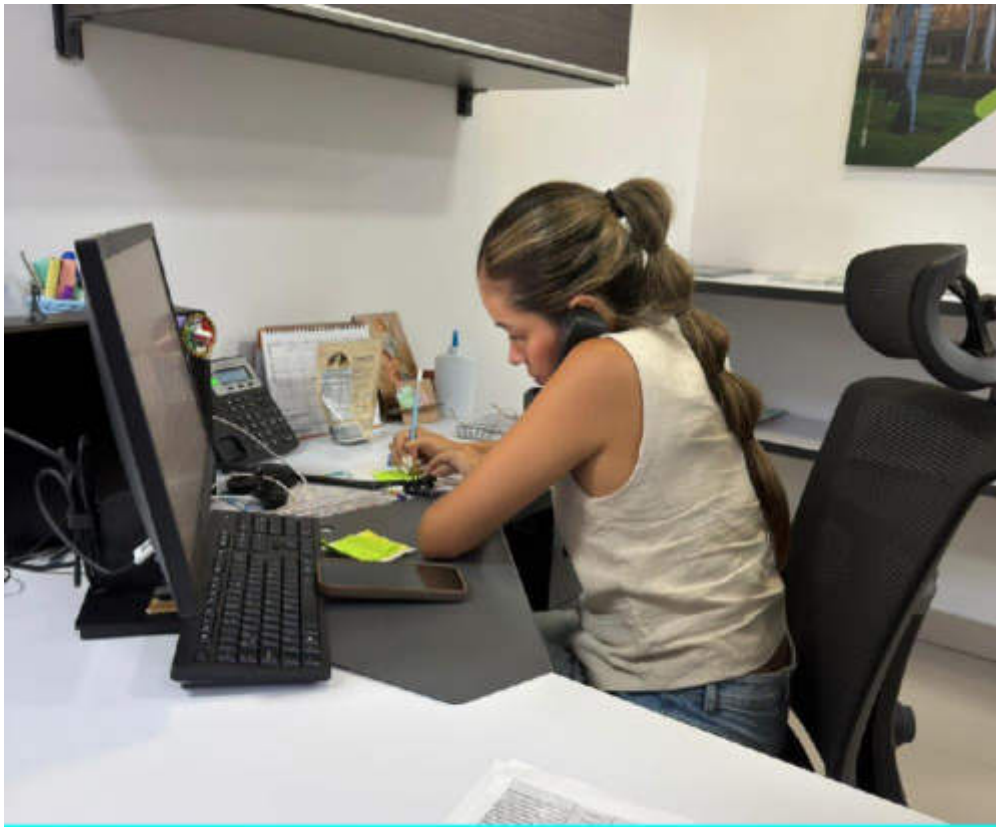
Firma

C. C. 1.082.991.569

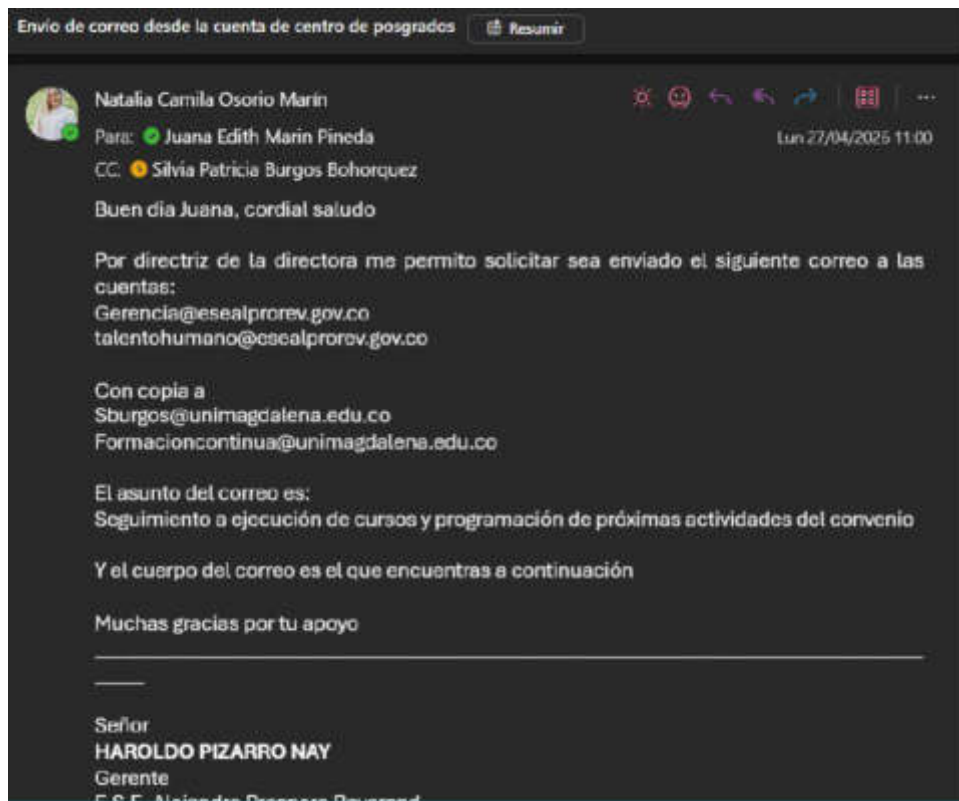
RELACIÓN DE EVIDENCIAS DE ACUERDO CON LAS ACTIVIDADES INFORMADAS

Evidencia que soporta la actividad N° 2





Evidencia que soporta la actividad N°4



Evidencia que soporta la actividad N° 5

Solicitud creación concepto de cobro. Resumir



Natalia Camila Osorio Marín

Para:  Grupo de Tesorería;  Erickstan Jose Rodriguez Rodriguez

CC:  Silvia Patricia Burgos Bohorquez;  Programas de Formacion Continua

 GF-F24 FORMATO ÚNICO PA...
203 KB

Lun 27/04/2026 14:33

Estimado Erickstan

Cordial saludo,

Por medio del presente, desde el **Centro de Posgrados y formación continua** les solicitamos muy amablemente su colaboración con la creación del concepto de cobro correspondiente al pago total del curso Rutas Integrales de Atención Salud que hace parte del convenio "ACUERDO ESPECÍFICO ENTRE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND Y LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA."

Nombre del curso: **CURSO PRESENCIAL RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN SALUD**
Valor: **\$ 9.072.000**

Agradeciéndoles su acostumbrado apoyo y colaboración.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Natalia Osorio Marín
Centro de Posgrados y Formación Continua

Hola jefe, buen día

Para continuar con el proceso de facturación, se hace necesario enviar ahora este documento firmado para la creación de la cuenta.

Muchas gracias, quedo atenta

Responder

Reenviar



Silvia Patricia Burgos Bohorquez

Buenas tardes Natalia, Adjunto documento Silvia P. Burgos Director...

Lun 27/04/2026 14:25



Natalia Camila Osorio Marín

Para:  Silvia Patricia Burgos Bohorquez

Lun 27/04/2026 11:29

 GF-F24 FORMATO ÚNICO PA...
162 KB

Jefe buen día

Por favor firmar documento para poder darle tramite

CO - F50
Versión: 05-05/08/2024

6



Programas de Formación Continua

Para: @ Afra Alexandra Harding Gracia; Grupo de Tesorería

CC: Silvia Patricia Burgos Bohorquez

Mié 08/04/2026 13:15

Cuenta de cobro - 95003073...

Buena tarde compañera,

Cordial saludo,

Adjunto remito la factura enviada desde el Centro de Posgrados a la E.S.E Alejandro Prospero Revered, correspondiente al curso de formación continua en Código Gris. Teniendo en cuenta que el pago ya fue recibido, solicitamos amablemente se realice el traslado de los recursos al rubro de venta de servicios del Centro de Posgrados.

Agradecemos de antemano su colaboración.

Atentamente,



Evidencia que soporta la actividad N° 7



Evidencia que soporta la actividad N° 8

Información Curso de Primeros Auxilios y RCP [Resumir](#)

Programas de Formación Continua
CC: camiloooo575@gmail.com; montenegromariam5@gmail.com; y 39 más
Mar 21/04/2025 1E51

Curso Primeros Auxilios y RCP...
22 MB

Cordial saludo,

¡Gracias por su interés en nuestro **Curso de Primeros Auxilios y RCP**! Nos complace saber que desea fortalecer sus conocimientos y habilidades en un tema tan importante para el cuidado y la protección de la vida.

Adjunto a este correo encontrará el brochure del curso, donde podrá conocer en detalle el contenido académico, la intensidad horaria, la metodología y demás aspectos relevantes de esta formación.

Si después de revisarlo está interesado(a) en participar o requiere información adicional, no dude en escribirnos. Con gusto le brindaremos acompañamiento en el proceso de inscripción.

Quedamos atentos a su respuesta.



FORMACIÓN CONTINUA
Centro de Posgrados y Formación Continua
Universidad del Magdalena
Avenida del Libertador Cra. 16 No. 15-117
Edificio Villa Country Segundo Piso
formacioncontinua@unimagdalena.edu.co
605-4380000 ext. 2027



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	230102775	9502281207	I	2026/04/17	2026/04/16	BANCOLOMBIA	0	\$508,300

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0		\$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0		\$508,300
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0		\$508,300
1	CC	1082991569	OSORIO NATALIA																		25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300																			
Total Afiliados (1)																																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0		\$508,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NATALIA CAMILA OSORIO MARIN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1082991569**, se encuentra afiliado/a desde **10/08/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Natalia Camila Osorio Marin, identificado(a) con CC número 1082991569, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1082991569
NOMBRES Y APELLIDOS	Natalia Camila Osorio Marin
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	06/11/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	24/08/2021
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1082991569 NATALIA CAMILA OSORIO MARIN Desde 01/07/2022 - Vigente



UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
NIT 891780111

COMPROBANTE EGRESO No: 24009

FECHA: 30/04/2026

A FAVOR DE: NATALIA CAMILA OSORIO MARIN

CEDULA O NIT: 1082991569

DESCRIPCION: Proceso de pago automático para la liquidación No. 25876 para PLANILLA CONTRATISTA POSGRADOS - ABRIL 2026.

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
23455	2274443	3,872,000.00	370,660.00	0.00	0.00	3,501,340.00
TOTAL		3,872,000.00	370,660.00	0.00	0.00	3,501,340.00

NUMERO	TIPO	BANCO	DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
846372	Traslado	1101 OCC-CC 870041050	1082991569	NATALIA CAMILA OSORIO MARIN	3,501,340.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR
-------	-------------	---------------	-------

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24070391	Estampilla Prodesarrollo - 1%	39,000.00
24070392	Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor - 3%	116,000.00
24070393	Estampilla Procultura - 1%	39,000.00
24070397	Estampilla Refundación Universidad del Magdalena - 2%	77,000.00
24070398	Estampilla Prohospitales Universitarios Públicos - 2%	77,000.00
2436271303	Reteica Servicios 7 X 1000	22,660.00

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PAGADOR

ELABORADO POR: FABIOLA TERESA CORRO GONZALEZ

CALLE 29H3 # 22-01

e-mail contabilidad@unimagdalena.edu.co - sitio web www.unimagdalena.edu.co

Tel. - Fax



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1082991569
NOMBRES	NATALIA CAMILA
APELLIDOS	OSORIO MARIN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
MUNICIPIO	SANTA MARTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/27/2026 11:52:56	Estación de origen:	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,