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
Geisel	Valentina	Uribe Ortiz

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1004846348	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 20 MES 06 AÑO 2001	AVENIDA 39 K NORTE			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	NORTE DE SANTANDER
DEPTO	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO	SALAZAR		
MUNICIPIO	SALAZAR	TELÉFONO	5724257	EMAIL	Geisel2011@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	2017

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	10	X		ENFERMERIA	11	2022	

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
E.S.E HOPITAL UNUVERSITARIO HUEM	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		Induccion IAMI	02	2023
E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	EDUCACIÓN INFORMAL	2	X		MANEJO DE PACIENTE COVID 19 CRITICO	02	2023
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERASMO MEOZ	EDUCACIÓN INFORMAL	10	X		HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD 2022	02	2023
organizacion panamericana de la salud	EDUCACIÓN INFORMAL	3	X		las propiestas educativas en el campus virtual de salud publica en el enfoque educativo como marco para su desarrollo	02	2023
UNIVERSIDAD DE SANTANDER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		HERRAMIENTAS DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO	11	2021
ORGANIZACION NAMERICANA DE LA SALUD	EDUCACIÓN INFORMAL	1	X		PRECAUSIONES BASICAS HEGIENE DE MANOS COVID 19	09	2021
UNIVERSIDAD DE SANTANDER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		ADMINISTRACION Y GESTION DE PROYECTOS	12	2020
UNIVERSIDA DE SANTANDER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		HERRAMINETAS DE SISEÑO DOCUMENTAL	11	2019
UNIVARSIDAD DE SANTANDER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		ACCES AVAZADO	05	2019

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*

5 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 HOSPITAL REGIONAL CENTRO - GRAMALOTE NORTE DE SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SALAZAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3144682890	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1680 2009 ENFERMERA	*DEPENDENCIA* ENFERMERA JEFE						*DIRECCIÓN* CALLE 7A barrio miraflores gramalote					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SALAZAR DE LAS PALMAS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SALAZAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3144682890	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	03	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* ADAMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CHARALÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	18	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO- CONSULTA EXTER						*DIRECCIÓN*					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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					

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Geisel Valentina Uribe Ortiz

Marquetalia Caldas Mayo 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 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

Universidad de Santander
Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min Educación UDES
Resolución No. 6218 - 22/12/05 Min Educación

VIGILADA MINEDUCACIÓN Institución de Educación Superior Sujeta a Inspección y Vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional / Artículo 4, Resolución 12720 de 2016

ACTA DE GRADO No. 100478

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia el ***DOCE (12)*** *día del mes de* ***JULIO*** *del año* ***DOS MIL VEINTITRES (2023)****, se reunió el Consejo Académico de la* ***UNIVERSIDAD DE SANTANDER****, presidió la sesión JOSÉ PATRICIO LÓPEZ JARAMILLO y obró como Secretario JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN. Considerando el Consejo que:*

Geisel Valentina Uribe Ortiz
C.C. 1004846348 de Salazar (Norte de Santander)

Cumplió con las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias. En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de:

Enfermera
SNIES: 52353

Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En constancia se extiende y firma la presente acta.

Hay un sello que dice: REPÚBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.
Es fiel copia de su original tomada el día ***DOCE (12)*** *del mes de* ***JULIO*** *de* ***DOS MIL VEINTITRES (2023).***

Registrado en el Folio No 98984 Libro **D-10** *Diploma No. 89208*

JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN
Secretario General

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN UNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



GEISEL VALENTINA URIBE ORTIZ
C.C. 1.004.846.348
Universidad De Santander
Bucaramanga
Fecha de Expedición Diploma: 12/07/2023
Fecha de Inscripción en Rethus: 24/02/2025

66474

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.

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1004846348

Primer Nombre

GEISEL

Primer Apellido

URIBE

Confirme los números de la Imagen *

4545

Cambiar

2889

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-05-01→2:59:19 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1004846348	GEISEL	VALENTINA	URIBE	ORTIZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) GEISEL VALENTINA URIBE ORTIZ identificado(a) con CC 1004846348 registra La siguiente información:

2026-05-01→2:59:19 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto	Acto Administrativo	Entidad Reportadora

		Administrativo			
UNV	Local	ENFERMERIA	2025-02-24	1004846348	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|NORTE DE SANTANDER|LA ESPERANZA	2023-11-02	2024-11-01	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERIA – OCE
REGISTRO UNICO NACIONAL DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA
RETHUS
RETHUS – LEY 1164 DE 2007

Bogotá D.C.
Apreciada (o) colega

Por medio de la presente y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 24 de la ley 1164 de 2007 y el numeral 4 del artículo 14 decreto 4192 de 2010 y especificaciones del anexo técnico de la resolución 08 de 2015, nos permitimos hacer entrega de la tarjeta de identificación única del talento humano en salud, mediante la cual se acredita su condición de idoneidad para ejercer la profesión de enfermería. Recuerde tener presente mantener un nivel de seguridad apropiado a su tarjeta profesional.

A esta tarjeta precede la inscripción individual en el RETHUS, de sus datos personales y de identificación, los datos académicos y de autorización, de los datos del servicio social obligatorio, y los correspondientes relacionados con las actividades del tribunal Nacional Ético de Enfermería. Le recordamos tener presente que cuando alguna de las tres circunstancias contempladas en el artículo 12, del decreto 4192 de 2010 deberá reportar las novedades a la Organización Colegial de Enfermería.

Nos resta, agradecer el interés que llegue a desarrollar para fortalecer, además de la actividad de función pública delegada del RETHUS, la correspondiente al crecimiento y desarrollo organizativo y profesional de la OCE, invitándole a afiliarse y convertirse en socia (o) de los miembros de la junta directiva de la OCE y sus Organizaciones, la ANEC de la que tuvo su origen, creemos firmemente en la importancia del trabajo profesional con interés desde lo colectivo y en la unidad profesional con criterios de respeto por los derechos humanos de todos los ciudadanos y la búsqueda permanente del logro de un trabajo profesional con dignidad y reconocimiento público para los profesionales de Enfermería.

Cordialmente,

CECILIA VARGAS GONZALEZ.
Presidenta

Dirección: Transversal 28A #37-75 Bogotá, Colombia · Teléfono: 601 9278318
Celular: +57 3167598693 · Correo electrónico: oce@oceinfo.org.co Página Web: www.oceinfo.org.co

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SALAZAR DE LAS PALMAS NORTE DE SANTANDER NIT. 890.501.549-0	

400

LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SALAZAR DE LAS PALMAS CERTIFICA;

Que, **GEISEL VALENTINA URIBE ORTIZ** identificado con **C.C. 1.004.846.348** de Salazar, laboró en la alcaldía municipal de Salazar de las Palmas mediante contratista de prestación de servicios con los siguientes contratos:

NUMERO Y DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DE CONTRATO	ACTIVIDADES
~~Contrato 075 del 03~~ de marzo del año 2023 desde el 03 de marzo del 2023 hasta el 02 de junio del 2023 duración del contrato tres (03) meses.	**DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL MUNCIPIO DE SALAZAR DE LAS PALMAS PARA APOYAR SEGUN COMPETENCIAS MUNICIPALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1841 DEL 2013 PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA PARA APOYAR EL FORTALECIMEINTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA Y LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DE SALUD PUBLICA DESDE LA LINEA OPERATIVA DE GESTION DE LA SALUD.**	**1**.Asesorar y apoyar en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria salud ambiental en la línea operativa de gestión de la salud. **2**. Brindar apoyo en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria sexualidad y derechos reproductivos en la línea operativa de gestión de salud. **3**. Apoyar y asesorar en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria convivencia social y salud mental en la línea operativa de gestión de salud. **4**. Asesorar y apoyar en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria vida saludable y condiciones no trasmisibles en la línea operativa de gestión de la salud. **5**. Brindar apoyo en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria vida saludable y condiciones transmisibles en los componentes de tuberculosis, lepra e inmunoprevenibles en la línea operativa de gestión de salud.
Contrato 105 del 08 de junio del año 2023 desde el 08 de junio del 2023 hasta el 07 de octubre del 2023 duración del contrato cuatro (04) meses	**DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL MUNCIPIO DE SALAZAR DE LAS PALMAS PARA APOYAR SEGUN COMPETENCIAS MUNICIPALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1841 DEL 2013 PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA PARA APOYAR EL FORTALECIMEINTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA Y LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DE SALUD PUBLICA DESDE LA LINEA OPERATIVA DE GESTION DE LA SALUD.**	**1**.Asesorar y apoyar en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria salud ambiental en la línea operativa de gestión de la salud. **2**. Brindar apoyo en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria sexualidad y derechos reproductivos en la línea operativa de gestión de salud. **3**. Apoyar y asesorar en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria convivencia social y salud mental en la línea operativa de gestión de salud. **4**. Asesorar y apoyar en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria vida saludable y condiciones no trasmisibles en la línea operativa de gestión de la salud. **5**. Brindar apoyo en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria vida saludable y condiciones transmisibles en los componentes de tuberculosis, lepra e inmunoprevenibles en la línea operativa de gestión de salud.

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SALAZAR DE LAS PALMAS NORTE DE SANTANDER NIT. 890.501.549-0	

Contrato 180 del 08 de octubre del 2023 desde el 08 de octubre de 2023 hasta el 07 de noviembre del 2023 duración del contrato un (01) mes.	**DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL MUNCIPIO DE SALAZAR DE LAS PALMAS PARA APOYAR SEGUN COMPETENCIAS MUNICIPALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 1841 DEL 2013 PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA PARA APOYAR EL FORTALECIMEINTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA Y LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DE SALUD PUBLICA DESDE LA LINEA OPERATIVA DE GESTION DE LA SALUD.**	**1**.Asesorar y apoyar en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria salud ambiental en la línea operativa de gestión de la salud. **2**. Brindar apoyo en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria sexualidad y derechos reproductivos en la línea operativa de gestión de salud. **3**. Apoyar y asesorar en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria convivencia social y salud mental en la línea operativa de gestión de salud. **4**. Asesorar y apoyar en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria vida saludable y condiciones no trasmisibles en la línea operativa de gestión de la salud. **5**. Brindar apoyo en la ejecución del plan de acción de la dimensión prioritaria vida saludable y condiciones transmisibles en los componentes de tuberculosis, lepra e inmunoprevenibles en la línea operativa de gestión de salud.

Tiempo en el cual demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en las actividades encomendadas de su contrato.

Solicitud que se expide al interesado a los veinticinco (25) días del mes de octubre del año 2023.

MELISSA GONZALEZ
SECRETARIA DE GOBIERNO

Proyecto	MELISSA GONZALEZ	SECRETARIA DE GOBIERNO	
Elaboro	JULIETH ZARATE	APOYO GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO	

LA SUSCRITA SUBGERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL CENTRO DE NORTE DE SANTANDER

CERTIFICA QUE:

La señora, GEISEL VALENTINA URIBE ORTIZ identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.004.846.348 de Salazar , suscribió con esta entidad los contratos, en las fechas, valores y plazos, para el desarrollo de las actividades que igualmente se detallan a continuación:

Numero de contrato: 474 de 2023 **Objeto**: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2023 DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 5182015 Y LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018, DESARROLLAR Y EJECUTAR LAS ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN EN SALUD EN EL MICROTERRITORIO PRIORIZADO, MUNICIPIO DE ARBOLEDAS, EN UN 100 SEGUN LO DESCRITO EN EL ANEXO TÉCNICO DEL PLAN DE ACCION EN SALUD PAS ENTREGADO POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL, Y DEMÁS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA PROPUESTA PRESENTADA APROBADA POR LA INSTITUCIÓN. DURANTE EL PERIODO DEL 21 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2023.**	**Vigencia**: 29 Día(s) **Fecha de inicio**: 2023/11/10 **Fecha de finalización**: 2023/12/09 **Valor**: Dos millones quinientos mil pesos (**$2.500.000**).

Numero de contrato: 334 de 2023 **Objeto**: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2023 DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 5182015 Y LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018, DESARROLLAR Y EJECUTAR LAS ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN EN SALUD EN EL MICROTERRITORIO PRIORIZADO, MUNICIPIO DE ARBOLEDAS, EN UN 100 SEGUN LO DESCRITO EN EL ANEXO TÉCNICO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS ENTREGADO POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL, Y DEMÁS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA PROPUESTA PRESENTADA Y APROBADA POR LA INSTITUCIÓN. DURANTE EL PERIODO DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE OCTUBRE DE 2023**	**Vigencia**: 91 Día(s) **Fecha de inicio**: 2023/08/01 **Fecha de finalización**: 2023/10/31 **Valor**: Siete millones quinientos mil pesos (**7.500.000**).

Se deja expresa constancia que el contrato se ejecutó con absoluta autonomía e independencia profesional del contratista, con apego a lo acordado consensualmente con la entidad contratante en la correspondiente minuta contractual.

Igualmente se deja constancia que los contratos se terminaron por vencimiento del plazo y/o la realización de la totalidad de las actividades pactadas por lo que la entidad canceló el valor correspondiente, encontrándose a paz y salvo por todo concepto con el contratista.

Se expide la siguiente constancia a petición del interesado a los treinta y uno (31) días del mes de enero del año 2024, en el municipio de Gramalote.

WUENDY YOHANA CONTRERAS BERMUDEZ
Subgerente - E.S.E Hospital Regional Centro

Proyectó: Yaritza Becerra Peñaranda– apoyo talento humano.Estampilla número IM00002069

El suscrito Auxiliar Administrativo de la ESE Hospital Departamental San Cayetano de Marquetalia Caldas

C E R T I F I C A

Que **GEISEL VALENTINA URIBE ORTIZ C/C**, Nro **1.004.846.348; según documentos soporte aportados por el area juridica;** se desempeña como contratista en modalidad de prestación de servicios de la ESE Hospital Departamental San Cayetano de Marquetalia Caldas, **según** relación a continuación:

Numero contrato: 195 de 2025
Valor Contrato: $36.000.000
Vigencia INICIAL : 09 de JULIO De 2025 A 31 de DICIEMBRE De 2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE EN EL PROCESO DE SALUD PÚBLICA DE EQUIPOS BÁSICOS EN LA ESE HOSPITAL SAN CAYETANO DE MARQUETALIA, CALDAS PARA EJECUTAR ACCIONES EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS, EN CONFORMIDAD A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1) Liderar el componente de atención en enfermería dentro del Equipo Básico de Salud, garantizando la calidad técnica y humana de los servicios prestados a la población asignada. **2)** Participar activamente en la formulación, ejecución y seguimiento del Plan Integral de Cuidado Primario (PICP), incorporando acciones de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación. **3)** Coordinar y supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería, asegurando la correcta ejecución de procedimientos, el cumplimiento de protocolos y la recolección de información en territorio. **4)** Realizar valoraciones integrales de salud a los usuarios en el entorno familiar y comunitario, priorizando grupos vulnerables como gestantes, niños, personas con enfermedades crónicas y adultos mayores. **5)** Diseñar y ejecutar estrategias educativas en salud dirigidas a individuos, familias y comunidades, basadas en el análisis del contexto social y epidemiológico del microterritorio. **6)** Realizar seguimiento clínico y de adherencia a tratamientos en usuarios con condiciones crónicas, riesgo de complicaciones o con necesidades especiales de cuidado. **7)** Coordinar el cumplimiento de normas de bioseguridad, protocolos clínicos y de manejo seguro de insumos y residuos en las intervenciones realizadas por el EBS. **8)** Consolidar y reportar información sobre intervenciones de enfermería, coberturas, resultados y necesidades detectadas en el territorio, como parte de los reportes técnicos del equipo. **9)** Fortalecer la participación comunitaria en salud mediante el trabajo conjunto con líderes, organizaciones de base y actores institucionales del territorio. **10)** Aplicar un enfoque de atención diferencial e intercultural, teniendo en cuenta aspectos de género, etnicidad, discapacidad, orientación sexual y condiciones socioeconómicas. **11)** Garantizar la confidencialidad, el respeto por los derechos de los usuarios y la aplicación de principios éticos y legales en el ejercicio profesional de enfermería. **12)** Promover el trabajo en equipo y la comunicación efectiva con los demás profesionales del EBS, participando en los espacios de planeación, evaluación y mejora continua. **13)** Realizar la sistematización y el reporte

de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio, los cuales incluyen la caracterización, el plan integral de cuidado. **14)** Presentar el cronograma mensual de las actividades a cumplir. Las actividades se programarán en la plantilla entregada y de acuerdo a especificaciones, se envía en medio magnético el último día del mes a la enfermera coordinadora del área. **15)** Garantizar la confidencialidad de la información, recogida durante el proceso de atención, asegurando el manejo seguro de datos sensibles y la protección de la privacidad de los usuarios atendidos. **16)** Participar activamente en los procesos de caracterización poblacional, territorial y social del microterritorio asignado, recolectando, consolidando y actualizando información clave que permita identificar riesgos, necesidades en salud, determinantes sociales y recursos comunitarios, con el fin de orientar las intervenciones del Plan Integral de Cuidado Primario (PICP) y garantizar una atención diferencial, pertinente y basada en evidencia. **17)** Participar de las reuniones técnicas y capacitaciones que programen para el efectivo funcionamiento de los equipos de trabajo. **18)** Presentar el último día del mes el informe mensual de las actividades realizadas, en medio magnético, de acuerdo a las especificaciones y en concordancia con el cronograma presentado, para la revisión respectiva, firma y emisión de certificado de cumplimiento. **19)** Las demás que le sean encomendades por el supervisor y/o coordinador en sujeción al objeto del contrato

Dicha certificación se expide a solicitud del interesado.

Para constancia se firma en Marquetalia Caldas a los DOCE -12- dias del mes de Julio de 2.025.

JESUS OVEIRO GARCIA SEPULVEDA
Auxiliar Administrativo