

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN
DE DATOS PERSONALES**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** de lo siguiente:

1.La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en la Contratación por OPS.

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la alcaldía.

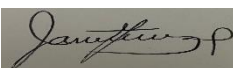
6. Mediante la página web de la entidad (<https://maternoinfantil.gov.co>), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

7. La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de Soledad, el 01 de Febrero de 2025

Firma: 

Nombre: _JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA

Identificación: 26900583





CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito(a), JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, NO. 26900583 expedida en SANTANA MAGDALENA actuando en nombre propio, manifiesto que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades públicas, de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los artículos 1, 2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Que no me encuentro reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación y antecedentes expedido por parte de la Policía Nacional de Colombia, de conformidad con las certificaciones adjuntas.

Declaro que no soy cónyuge, compañero o compañera permanente, y que tampoco tengo vínculo de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con ninguno de los servidores públicos de los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o con persona que ejerza el control interno o fiscal de la actual administración del Municipio de Soledad.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, Artículo modificado por el artículo 8 de la Ley 890 de 2004. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

Me permito suscribir el presente documento en mi calidad de contratista en la E.S.E

Soledad, 01 de Febrero de 2025

Firma:

C.C 26900583

Nombre: **JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA**



República de Colombia



Por autorización del Ministerio de Educación Nacional
La Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

Aprobada por Resolución No. 1318 de Noviembre 15 de 1972
Resolución Jurdica Resolución No. 1318 de Noviembre 15 de 1972

Confiere el título de

Trabajadora Social

A JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA

con cédula de ciudadanía No. 26.900.583 de Santa Ana (Magd.)
y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 15 días del mes de Diciembre de 1995 y lo refrenda con las firmas y sellos de fig=



El Rector. *[Signature]*

El Decano de la Facultad. *[Signature]*

El Secretario General. *[Signature]*

El Secretario de Educación.

Registrado en el Folio No. 134 del Libro de Diplomas 15 Secretaría de Educación del Departamento del Magdalena



Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON
BOLIVAR.FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL.APROBADA POR RESOLUCION
NO.002297 DE NOV.16.1989.EMANDA DEL MINISTERIO DE EDUCACION
NACIONAL.

ACTA DE GRADO No.84

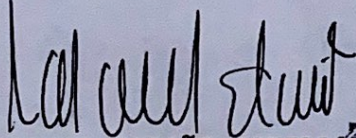
En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los 15 días del mes de Diciembre de 1995, se reunieron en el salón de Actos de la Casa de la Cultura de esta Corporación, la Sala general y el Consejo de Gobierno, para otorgar por intermedio del Señor Rector Dr. José Consuegra Bolívar, el título de **TRABAJADORA SOCIAL A:**

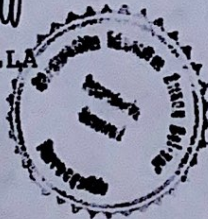
JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA, con CC.No.26.900.583 de Santa Ana(MAgd),previo cumplimiento de los requisitos exigidos y aprobado los cursos especiales de Pre-Grado.

Los cuales fueron aprobados, permitiendole obtener el título de **TRABAJADORA SOCIAL.**

El Señor rector tomó el juramento de rigor a la graduanda e hizo entrega del Diploma, que la acredita como **TRABAJADORA SOCIAL**,según Normas y Leyes del Estado Colombiano.

Para constancia se firma y sella en Barranquilla, a los 15 días del mes de Diciembre de 1995.FDO.EL SEÑOR RECTOR DR.JOSE CONSUEGRA BOLIVAR.FDO.EL SECRETARIO GRAL.DR.RAFUEL BOLAÑO MOVILLA.FDO.EL DECANO DE LA FAC.DE TRABAJO SOCIAL.DR.JORGE H.TORRES DIAZ. ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL.


RAFAEL BOLAÑO MOVILLA
SECRETARIO GRAL.





UNIVERSIDAD
METROPOLITANA

Certifica Que:

Tameth del Cristo Timénez Peña

C.C. 26.900.583

Participó como Asistente en el Curso "Atención Integral en Salud a Víctimas de la Violencia Sexual", con una intensidad de 70 horas.

Yadira Grayini Zapata

Yadira Grayini Zapata

Coordinadora del Docente del Curso

Brenny Peña De la Cruz

Brenny Peña De la Cruz

Directora de Exámenes

Barranquilla, Noviembre 16 de 2019

U673-9-125



UNIVERSIDAD
METROPOLITANA

Certifica Que:

Janeth del Cristo Jiménez Peña

C.C. No. 26900583

Participó como Asistente en el Curso "Intervención en Crisis y Apoyo en la Dimensión Emocional y Espiritual en Pacientes de los Servicios de Urgencias", con una intensidad de 40 horas.

Yadira Gravini Zapata

Yadira Gravini Zapata
Coordinadora de Educación Continua

Arturo González Peña

Arturo González Peña
Vice-rector Académico

Barranquilla, Noviembre 10 de 2018



Gobernación
del Atlántico



crear para crear



La Gobernación del Atlántico,
A través de la Secretaría de Salud Departamental

CERTIFICA

QUE:

JANETH JIMENEZ PEÑA.

Identificado con C.C.: **26.900.585**

Asistió a la Capacitación de
ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DENTRO DEL
PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL PARA VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ARMADO (PAPSVI)

Realizado los días 6, 7, 8 y 9 de Noviembre de 2018

Con una intensidad horaria de **32** horas

Maria Elena Menco Polanco
MARIA ELENA MENCO POLANCO
Interventora



FUNTECOL

Fundación Social para el Desarrollo Cultural,
Tecnológico y Ecológico de Colombia
NIT 900262587-1

HACE CONSTAR QUE

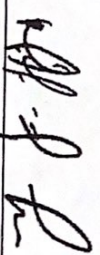
Que: **Janeth Jiménez Peña**


C.C. No. 26'900.583 de Santana

Asistió a la capacitación teórico-práctica:
**METODOLOGIA DE AUTOEVALUACIÓN PAMEC CON
ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN**

Los días 23, 24 y 27 de febrero de 2017
Con una duración de 8 horas

Otorgado el 27 de febrero de 2017


MARTHA ACOSTA LÓPEZ
Rep. Legal Funtecol


ANTONIA QUIÑONES ARGUMEDO
Expositora

MINSALUD



FEDERACIÓN MÉDICA COLOMBIANA
Miembro de la Asociación Médica Mundial



EL PRESENTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE:

JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA

c.c. 26900583

Realizó el curso de:

ATENCIÓN CON ENFOQUE PSICOSOCIAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

Intensidad horaria: 60 horas virtuales

Bogotá, 16 de noviembre de 2016

Ministerio de Salud y Protección Social
Luis Carlos Ortiz Monsalve
Director de Desarrollo del Talento Humano
en Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Juan Pablo Corredor Ponguitá
Jefe Oficina de Promoción Social

Federación Médica Colombiana
Sergio Ibaeza Villa
Presidente



**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
POLICIA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA
GRUPO DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN CIUDADANA**

Certifica que:

Janeth Del C Jimenez Peña


C.C. 29,900,583 De Santa Ana

*Participó exitosamente en el Curso de Escuelas de Seguridad Ciudadana,
Graduándose como:*

Promotor en Convivencia Ciudadana

*Realizado en la ciudad de Barranquilla, del 6 de Agosto al 3 de Septiembre de
2016, con una intensidad de 18 horas. En constancia se firma el presente certificado
a los 13 días del mes de Octubre de 2016.*


Intendente JOSE LUIS ROA FERRER
Promotor Redes para la Convivencia y Seguridad Ciudadana


Intendente JIMENA VARGAS JARAMILLO
Promotor Redes para la Convivencia y Seguridad Ciudadana

ES.E. HOSPITAL
Materno
Infantil
CIUDAD DE SOLEDAD



El Hospital Materno Infantil de Soledad



Certifican Que:

JANETH JIMENEZ PEÑA

Con C.C. No.: 26.900.583

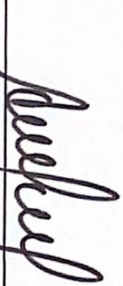
Asistió

Al Taller para Promocionar el Desarrollo de la estrategia
Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia -IAMII-
con una intensidad de 8 horas

Dado en Soledad, 19 de Agosto de 2014


Pedro Mulet Mogollón
Gerente Hospital Materno Infantil


Mireya Benavides
Facilitadora IAMII


Ana Miléna Serio
Representante Legal FUNVIC



**LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y LA E.S.E HOSPITAL
MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**



CERTIFICA QUE:

DR. JANETH JIMENEZ PEÑA

CC: 26900583

Realizó el taller "Guías de atención para pacientes con hepatitis "B", sífilis congénita y reducción de la rojo. Para transmisión perinatal del VIH y la sífilis congénita y asesoría para la prueba voluntaria de VIH/SIDA. "

Efectuado en el Salón de evento Premium Class, el día 17 de diciembre 2014, con una intensidad horaria de 8 horas

Dado en Soledad a los 6 días del mes de diciembre 2014

**DR. PEDRO MULET MOGOLLON
GERENTE ESE**



El Hospital Materno Infantil de Soledad

Certifican Que:


JANETH JIMENEZ PEÑA


Con C.C. No.: 26.900.583

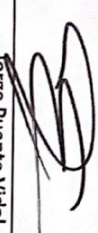
Asistió

Al Taller en Atención Primaria en Salud (APS) para la
formación y desarrollo de la estrategia.

Intensidad Horaria, 8 horas
Dado en Soledad el día 27 de agosto de 2014


Pedro Muiett Mogollón
Gerente Hospital Materno Infantil


Cleio Rodríguez
Facilitadora APS


Jorge Puente Vidal
Representante Legal ACOGER



UNAB
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

República de Colombia

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

El Rector de la Universidad en atención a que

JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA

Cédula de Ciudadanía N° 26.900.583 de Santa Ana (Magdalena)

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos en el Diplomado en

DESARROLLO GERENCIAL - SECTOR SALUD

Intensidad 120 horas

le otorga el presente Diploma

Rector

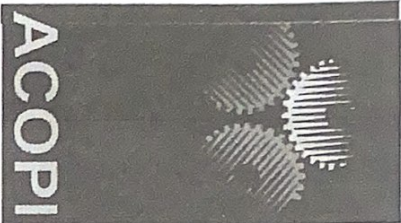
Secretaria General

Directora Educación Continua,
Consultoría y Extensión Cultural

Bucaramanga, Julio 25 de 2008

Registrado al Folio N° 05601

Del Libro N° 2



**CONVENIO NACIONAL ESPECIAL
DE COOPERACION
ACOPÍ - SENA**



Certifica que:

Janneth del Erisa Jimenez Peña
c.c. 26.900.583

Asistió al:

Diplomado en Auditoría en los Servicios de Salud.

Con una intensidad de 120 horas del 3 de Agosto al 15 de Septiembre de 2007.


Directora Ejecutiva
ACOPÍ


Coordinador Convenio
SENA


Capacitador
CEIC

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

HACE CONSTAR QUE

JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA

CC.26.900.583

PARTICIPO EN EL CURSO

HUMANIZACION EN SALUD
DURACION 41 HORAS


RITA NORIEGA NORIEGA
COORDINADOR ACADEMICO

Barranquilla, 14 de Abril de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

COMERCIO Y SERVICIOS
CENTRO DE FORMACION

SGC2003CP000080 14/04/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

CONSTANCIA DE PARTICIPACION FS-129



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O
DE APOYO A LA GESTION**

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE: | ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD |
| NIT: | 802.013.023-5 |
| No. CONTRATO: | TH-2025-0840 |
| CONTRATISTA: | JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA |
| C.C: | 26900583 |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL SISTEMA DE INFORMACION DE ATENCION AL USUARIO (SIAU). |
| VALOR: | CUATRO MILLONES PESOS \$4000000 M/Cte |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 931 del 01 de Febrero de 2025 |
| PLAZO DE EJECUCION: | 01 de Febrero de 2025 HASTA 28 de Febrero de 2025 |

Entre los suscritos a saber: **NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 72.310.382 expedida en el municipio de Barranquilla- Atlántico, quien en su condición de Gerente de la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, quien para efectos contractuales se denominara EL CONTRATANTE de una parte y por la otra **JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **26900583** quien bajo juramento, que se entiende rendido con la firma del presente contrato, declara no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la ley, y quien para los efectos de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos celebrado el presente acuerdo contractual que se regirá por las disposiciones y normas jurídicas aplicables, en concordancia al acuerdo 14 de 2018 y la Resolución 372 del 29 de diciembre de 2023, Manual de Contratación de la E.S.E y numeral 6° del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993 y de conformidad con los postulados que rigen la función administrativa, atendiendo al contenido de las cláusulas que a continuación se enuncian, previas las siguientes. **CONSIDERACIONES:** 1 Que el Subgerente Científico de la E.S.E Elaboró el estudio y documentos previos para definir la necesidad de la contratación de prestación de servicios, objeto del presente contrato y en los que se establece la necesidad, conveniencia y oportunidad para su celebración 2. Que para lo anterior se inició el trámite pre contractual correspondiente. 3. Que el contratista presentó hoja de vida la cual satisfizo los requisitos de ley, adjudicándosele el presente contrato, 4. Que la Oficina de Presupuesto de la ESE, expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal que se anexa al presente contrato. el cual soporta presupuestalmente el compromiso que se deriva de la presente contratación. 5. Que la selección del contrato se hizo mediante el proceso contratación directa. 6. Que el Jefe de Talento Humano certificó que la planta de personal no contaba con un funcionario para que desarrollara las tareas objeto de la presente contratación. En virtud de lo anterior las partes acuerdan: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL SISTEMA DE INFORMACION DE ATENCION AL USUARIO (SIAU).** en el área de la **Subgerencia Científica de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD.** **CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCE DEL OBJETO:** El objeto del presente contrato incluye las actividades y especificaciones indicadas en los estudios previos elaborados por LA E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD y en la propuesta presentada por el contratista, los cuales forman parte integral del presente contrato. **CLAUSULA TERCERA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** Desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución contractual y hasta el **28 de Febrero de 2025** **CLAUSULA CUARTA: VALOR DEL CONTRATO:** Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato es por la suma de **CUATRO MILLONES PESOS(\$4000000) M/Cte.** **CLAUSULA QUINTA: FORMA DE PAGO:** El pago se realizará de la siguiente manera: Un unico pago a corte 28 de Febrero de 2025 a razon de **CUATRO MILLONES PESOS 4000000 M/Cte.,** atendiendo al principio de anualidad presupuestal y por el periodo contratado. LA ESE cancelará al CONTRATISTA el valor antes señalado, previa presentación del acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor y/o interventor que el Hospital asigne. Para efectos, de pago el contratista deberá presentar además de lo anterior, la constancia y/o informes correspondientes a la realización de las actividades propias del objeto contractual, la acreditación del pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales (ARL) y la presentación de la factura y/o cuenta de cobro correspondiente según el régimen tributario al que pertenezca el Contratista. **CLAUSULA SEXTA:** La supervisión del presente contrato estará a cargo del (a) Subgerente Científico de la E.S.E o quien haga sus veces, quien deberá velar por lo normado en el manual de contratación Resolución 372 del 29 de diciembre de 2023, entre ellos requerir al contratista cuando se presenten fallas en la prestación de servicios, prestar todo el apoyo que el contratista requiera para el adecuado desarrollo del objeto contractual, así mismo será el encargado de recibir los informes por parte del contratista, cualquier comunicación a que hubiere lugar y verificar el cumplimiento del pago de los aportes a la seguridad social integral. **Parágrafo 1:** El supervisor podrá solicitar acompañamiento del coordinador o jefe de área para velar el cumplimiento del contrato por parte del contratista. **Parágrafo 2:** El ordenador del gasto podrá en cualquier momento modificar el supervisor sin que para ello se requiera la supervisión de otros y para ello bastará la comunicación al nuevo supervisor y al contratista. **CLAUSULA SÉPTIMA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** 1) Cumplir el contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe, ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre las partes. 2) Entregar al supervisor del contrato todos los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requieran. 3) Atender todos los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la Gerencia de la





CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

ESE a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. 4) Afiliarse al sistema de seguridad social en salud, pensiones, ARL y cumplir con las obligaciones contenidas en el Artículo 2.2.4.2.2.16., del decreto 1072 de mayo 26 de 2015. Y cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud .2 Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato a efectos que los contratistas cumplan con el precitado decreto, realizar los pagos respectivos a las entidades que se encuentra afiliado; reportar ante estas los accidentes de trabajo o enfermedades profesionales que sobrevengan en la ejecución del objeto del contrato, en los términos y condiciones previstas en la Ley 100 de 1993 y decretos reglamentarios y presentar copia de los comprobantes de pago. 7) Avisar oportunamente a su supervisor inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los instrumentos, máquinas, equipos o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños o costos adicionales. 8) Hacer el pago de las contribuciones establecidas en el Estatuto Tributario Departamental y Municipal vigentes, las cuales serán liquidadas en la Tesorería de la entidad territorial correspondiente, dentro de los cinco (5) días siguientes a la firma del contrato. 9) Aportar los documentos exigidos para la legalización del contrato. 10) Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la Forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de actividades realizadas para cada período de pago. CLAUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. 1) Brindar la información y/o logística y demás elementos que el contratista requiera para el cumplimiento idóneo del objeto contractual. 2) Realizar el pago del valor del contrato, de conformidad con lo establecido en el mismo. 3) Vigilar la ejecución del contrato través de un supervisor designado para el efecto. 4) Se le reconocerá al contratista gastos de transporte y demás, cuando tenga que desplazarse a otra ciudad durante la ejecución del contrato con fines propios del cumplimiento del objeto contractual. 5) Todas las demás que se desprendan de la naturaleza del mismo. CLAUSULA NOVENA : GARANTIA: De acuerdo al ART. 2.2.1.2.1.4.5.—No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1 del Decreto 1082, no es obligatoria y la justificación para exigirlos o no debe estar en los estudios y documentos previos. Valor póliza (0) CLAUSULA DECIMA: NATURALEZA JURÍDICA: Este contrato se rige por los principios de transparencia, economía y responsabilidad establecidos en el acuerdo 14 de 2018 y la Resolución 372 del 29 de diciembre de 2023, Manual de contratación de la E.S.E. y en concordancia y de conformidad con los postulados rigen la función administrativa. CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, para su ejecución se requiere del registro presupuestal expedido por el funcionario encargado de la oficina de Presupuesto. CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: LEGALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN. El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que toda la documentación para la legalización y cobro del valor del contrato son legales, por lo que asume toda responsabilidad que de dichos documentos se generen. CLAUSULA DECIMA TERCERA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El contrato se terminará por las siguientes causas: a) Por cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato. b) Por vencimiento del plazo sin que se hubiese prorrogado. c) Por mutuo acuerdo de las partes. CLAUSULA DECIMA CUARTA: TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO: la E.S.E en uso de las facultades exorbitantes otorgadas por la ley podrá en cualquier momento dar por terminado de manera unilateral el presente contrato de prestación de servicios sin que se genere indemnización alguna a favor del contratista. CLAUSULA DECIMA QUINTA: SUSPENSIÓN DEL CONTRATO. Por razones de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para que los efectos del plazo extintivo se computen el tiempo de suspensión. CLAUSULA DECIMA SEXTA: CESIÓN DEL CONTRATO, el CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona natural o jurídica alguna, sin el consentimiento previo y escrito del contratante. CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: – SUBCONTRATACIÓN: Queda prohibida la subcontratación del presente contrato sin la previa autorización de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD. CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: - MULTAS: Si durante la ejecución del contrato EL CONTRATISTA incumple alguna o algunas de las obligaciones derivadas del presente contrato, la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD le impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del contrato, sin exceder el diez por ciento (10%) de ese mismo valor total. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones derivadas del presente contrato. CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: - CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento del contrato, El CONTRATISTA se hará acreedor a una sanción a título de cláusula penal pecuniaria, equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, suma que se hará efectiva directamente por la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, considerándose como pago parcial de los perjuicios que pudieran ocasionársele. El CONTRATISTA autoriza a LA E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD para descontar y tomar el valor de la cláusula penal y de las multas mencionadas en la citada cláusula, de cualquier suma que le adeude a E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD por éste u otro contrato o concepto, sin perjuicio de efectuar el cobro conforme a la ley. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones nacidas del contrato. CLÁUSULA VIGÉSIMA: EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL: EL CONTRATISTA ejecutará el objeto de este contrato con plena autonomía técnica y administrativa, sin relación de subordinación o dependencia, por lo cual no se generará ningún tipo de vínculo laboral entre la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD y EL CONTRATISTA. CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - SOLUCIÓN DE






CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

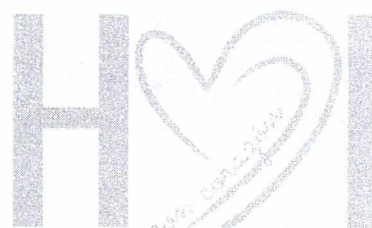
CONTROVERSIAS CONTRACTUALES: ETAPA DE ARREGLO DIRECTO. Las controversias que surjan entre EL CONTRATISTA y LA E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, con ocasión a la celebración, ejecución, interpretación, ampliación, terminación o liquidación del contrato, incluyendo las consecuencias económicas de los actos administrativos expedidos en ejercicio de facultades excepcionales, serán resueltas por las partes mediante la figura del arreglo directo en un término máximo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que cualquiera de las partes le comunique a la otra la existencia de una diferencia y manifieste la intención de iniciar la etapa de arreglo directo. La JURISDICCIÓN COMPETENTE será la Contenciosa Administrativa. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Estudios Previos; b) Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal; c) La propuesta presentada por EL CONTRATISTA; d) Los informes de supervisión suscritos por el supervisor; f) Reglamento de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad; g) Todos los demás documentos que se produzcan durante el desarrollo del mismo. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA, declara bajo la gravedad de juramento no hallarse incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes al caso, así como también lo establecido en el Manual de Contratación de la E.S.E. **CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: INDEMNIDAD:** EL CONTRATISTA mantendrá indemne a la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, de reclamos, demandas, acciones legales que generen daños, perjuicios o lesiones originados en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones y/u omisiones y asumirá directamente la responsabilidad de los mismos. **CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: CONFIDENCIALIDAD:** CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD. EL CONTRATISTA se compromete a mantener la reserva de la información, documentos y resultados que conozca y obtenga directa o indirectamente con ocasión del servicio desarrollado y abstenerse de divulgar en cualquier tiempo, por cualquier medio de comunicación, el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada para el desarrollo de este contrato. **PARÁGRAFO.** EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a mantener absoluta confidencialidad de la información suministrada para el desarrollo de la labor contratada, por lo tanto, EL CONTRATISTA, no deberá sacar información de LA E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD ni usarla a su favor. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA: LIQUIDACIÓN:** Para los contratos de prestación de servicio profesionales y/o de apoyo a la gestión, no es obligatorio de conformidad con el artículo 217 del decreto 019 del 10 de enero de 2012. **CLAUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: DOMICILIO:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio el municipio de Soledad (Atlántico).

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Soledad, el día 01 de Febrero de 2025


NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ
Gerente


JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA
Contratista

Elaboró: EA-Profesional Contratación.
Revisó: SK-Jefe de Talento Humano.
SUBGERENCIA





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **26900583** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 26900583 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/08/2019 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 278 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 47 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 18/02/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JANETH DEL CRISTO JIMENEZ PEÑA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **26900583**, se encuentra afiliado/a desde **27/01/1999** 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 05 de marzo de 2025.



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.