REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.042.770.593

ATEHORTUA ECHAVARRIA
APELLIDOS

LAURA CRISTINA
NOMBRES

Laura Atehortúa
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1992

YARUMAL
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

09-NOV-2010 YARUMAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0129500-00282986-F-1042770593-20110304 0026020972A 1 35527000

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153409254

(415)7707212489984(8020) 000014115340925 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 2 7 7 0 5 9 3	2	Impuestos de Medellín 1 1	

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 2 7 7 0 5 9 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yarumal 8 8 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ATEHORTUA	ECHAVARRIA	LAURA	CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yarumal 8 8 7

41. Dirección principal: CR 21 16 09

42. Correo electrónico: lauratehortua02@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 4 4 9 1 3 7	3 2 1 7 5 8 2 3 0 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
7 2 2 0	2 0 1 6 0 1 2 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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

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 ATEHORTUA ECHAVARRIA LAURA CRISTINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
ATEHORTUA	ECHAVARRIA	LAURA CRSITINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1042770593	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 29 MES 10 AÑO 1992

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO YARUMAL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 21 16 9 CASA CENTRO

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO YARUMAL

TELÉFONO 8537703 EMAIL lauratehortua02@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	11	AÑO	2009
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X			11	2015	159416

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
ESPAÑOL			X			X			X
INGLÉS	X			X			X		

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS SOCIEDAD AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO S.A.	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	YARUMAL	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3128415331	*Día*	27	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PSICOLOGA	TALENTO HUMANO	CALLE 20 20 5 Palacio municipal quinto piso

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE YARUMAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	YARUMAL	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3148300832	*Día*	13	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS SOCIEDAD AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO S.A.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3128415331	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	10	*Año* 2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* TALENTO HUMANO					*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 5 Palacio municipal - Quinto piso						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YARUMAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3148300832	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	01	*Año* 2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 5						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS SOCIEDAD AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO S.A.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3128415331	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	07	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* TALENTO HUMANO					*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 5 Palacio municipal - Quinto piso						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YARUMAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048537659	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 5						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YARUMAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048537659	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SESCRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 5						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YARUMAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8537659	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA- SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA - HOMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4448330	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	12	*Mes*	11	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MEN					*DIRECCIÓN* CALLE 38 55 310						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CARISMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	17	*Mes*	08	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MEN					*DIRECCIÓN* CARRERA 93 34A 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CARISMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6050233	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	10	*Año* 2021	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MEN					*DIRECCIÓN* CARRERA 93 34A 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ARDIKO - UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION DE VICTIMAS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* VALDIVIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7046139	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	08	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* UNIDAD DE VICTIMAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 24 39B 25 OF. 502						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE YARUMAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8537373	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 23 12 13						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA YARUMAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8537675	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA YARUMAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8537675	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA YARUMAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8536355	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 05						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*				*DIRECCIÓN*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

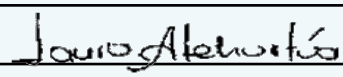
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento **Yarumal, 1 de julio de 2026**



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-06-25 09:53

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LAURA	CRISTINA	ATEHORTÚA	ECHAVARRÍA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1042770593

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	YARUMAL

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	YARUMAL

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE YARUMAL

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	YARUMAL

Dirección	["Calle 20 #20-05"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$43.633.800,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$43.633.800,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Yarumal, 1 de julio de 2026

Yarumal, 1 de julio de 2026

Señores
AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO

Asunto: Propuesta técnica y económica para la prestación de servicios profesionales en **Programa de Salud Mental**

Para mí es grato poner a su disposición mis conocimientos y servicios técnicos en **Programa de Salud Mental**, con un acompañamiento presencial y constante en la entidad.

Para lo anterior manifiesto mi experiencia, experticia y conocimiento en salud mental.

Cordialmente,



LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA
C.C. 1.042.770.593
Dirección: Carrera 21 # 16 – 9
Tel: 3127449137
Dirección Electrónica: lauratehortua02@gmail.com

1. JUSTIFICACIÓN TÉCNICA Y JURÍDICA DE LA PROPUESTA

La Carta Política establece como fin esencial del Estado garantizar la efectividad de los principios, servir a la comunidad, y garantizar la efectividad de los derechos y deberes consagrados en la Constitución siendo que las autoridades tienen la obligación de asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares.

Los Municipios y las empresas determinarán con claridad la misión, propósito y metas de cadauna de sus dependencias o entidades, dando cumplimiento al principio de eficacia, así mismo deberán optimizar el uso de los recursos financieros,humanos y técnicos, definir una organización administrativa racional que les permita cumplir de manera adecuada las funciones y servicio a su cargo aplicando el principio de eficiencia.

Los fines del Estado se encuentra estipulados en el Artículo 2º de la Constitución Política de Colombia el cual dispone: “Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar laefectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectany en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar laconvivencia pacífica y la vigencia de un orden justo. Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias, y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares”.

La empresa Aguas del Norte Antioqueño, requiere profesional en salud mental que se encargue de brindar acompañamiento individual y grupal a los colaboradores y de todos los temas afines a este.

OBJETIVO GENERAL

Implementar un programa integral de acompañamiento psicológico dirigido a los colaboradores de la Empresa Aguas del Norte Antioqueño, con el fin de promover su bienestar emocional, fortalecer sus habilidades personales y laborales, y contribuir a la construcción de un ambiente organizacional saludable, mediante procesos de evaluación, intervención individual y grupal, actividades de prevención y promoción de la salud mental, así como acciones de seguimiento y mejora continua.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. **Evaluación individualizada del estado emocional**: Iniciaremos con una evaluación psicológica integral para cada uno de los colaboradores. Este diagnóstico tiene como fin identificar las áreas de mejora en términos de salud mental, así como la pertinencia de iniciar procesos terapéuticos o implementar acciones preventivas.
2. **Desarrollo de un plan de intervención personalizado**: Con base en los resultados obtenidos de la evaluación, diseñaremos planes de intervención individuales o grupales, según sea necesario. Estos planes podrán incluir procesos terapéuticos continuos, seguimiento individualizado y orientación específica para aquellos que lo requieran.
3. **Prevención y promoción del bienestar emocional**: A partir de las necesidades identificadas y en conjunto con la dirección de la empresa, se ofrecerán una serie de talleres psicoeducativos dirigidos a todos los colaboradores. Los temas a tratar incluirán, pero no se limitarán a:
    - Manejo del estrés y la ansiedad en el trabajo.
    - Técnicas de resolución de conflictos.
    - Promoción de la inteligencia emocional en el trabajo.
    - Desarrollo de la comunicación asertiva.
    - Enfoque en el trabajo en equipo.
4. **Mejoramiento del clima organizacional**: A través de este acompañamiento, se busca fortalecer las relaciones interpersonales en el entorno de trabajo, mejorar la comunicación entre equipos, y garantizar un ambiente donde prime la cooperación, el respeto mutuo y la empatía. Esto, a su vez, contribuirá a una mayor satisfacción laboral.

Metodología

- Fase diagnóstica: Realización de entrevistas individuales que permitirán identificar factores de riesgo y áreas de intervención necesarias. (La cual ya fue realizada el año inmediatamente anterior)

- Intervención: Diseño e implementación de terapias individuales, talleres grupales y programas de orientación específicos para abordar las problemáticas detectadas.

- Seguimiento y evaluación continua: Se realizarán evaluaciones periódicas para medir el impacto de las intervenciones y hacer ajustes necesarios para garantizar que se alcancen los objetivos trazados.

a. Propiciar el acompañamiento necesario tanto humano como logístico en la ejecuciónde las actividades objeto del presente contrato
b. Solicitar al CONTRATISTA los informes que sean necesarios para la adecuada vigilancia del desarrollo del contrato y suscribir las actas necesarias durante la ejecución del contrato.
c. Suministrar todos los permisos y demás que sean necesario para la ejecución del objeto contractual.
d. Realizar el pago oportuno del bien o servicio y siempre que el contratista acredite latotalidad de los requisitos exigidos para ello.
e. Liquidar el contrato cuando a bien lo estime conveniente la entidad, cuando se indiqueen el contrato resultante del presente estudio previo o cuando y como lo exija la ley
f. Realizar la vigilancia y control durante todo el término de ejecución.

1. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del contrato será de seis (6) meses, contado a partir de la firma del acta de inicio del contrato.

2. VALOR DE LA PROPUESTA Y SU JUSTIFICACIÓN

La presente propuesta tendrá un valor de Trece Millones Doscientos Treinta Mil Pesos (13.230.000).

3. FORMA DE PAGO

La empresa Aguas del Norte Antioqueño pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo a su disponibilidad presupuestal, a través de **SEIS (6) CUOTAS MENSUALES VENCIDAS,** cada una por un valor de **$2.205.000.**

Lo anterior de acuerdo a los dineros pactados a través de la propuesta presentada por el contratista y aprobada por la empresa y al recibo a satisfacción por parte de la Interventoría y/o supervisor designado, previo el cumplimiento de los siguientes requisitos por parte del contratista:

a) Presentación de cuenta de cobro o factura legal.
b) Informe sobre las actividades realizadas, allegando con el mismo los soportes y/o productos según el caso y cuando corresponda.
c) Acreditar el cumplimiento de las obligaciones de pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los demás parafiscales.

4. TÉRMINOS Y CONDICIONES

La presente propuesta tendrá una validez de 30 días.

Cordialmente,



LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA
C.C. 1.042.770.593
Dirección: Carrera 21 # 16 – 9
Tel: 3127449137
Dirección Electrónica: lauratehortua02@gmail.com

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:43:27 PM horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1042770593**
Apellidos y Nombres: **ATEHORTUA ECHAVARRIA LAURA CRISTINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

ACTA DE GRADUACIÓN 104204

Libro 82 Folio 91-1091 del 18 de febrero de 2016

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Consejo Académico 2222 del 18 de febrero de 2010
PROGRAMA: PSICOLOGÍA

El 18 de febrero de 2016 se reunieron las Directivas de la Universidad de Antioquia, con el propósito de conferir el título de :

PSICÓLOGA

A

LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA

Identificada con cédula de ciudadanía 1042770593

El Secretario de la ceremonia leyó la providencia por la cual el(la) Señor(a) Vicerrector(a) de Docencia autorizó esta graduación. A continuación el Presidente de la ceremonia tomó al graduando el juramento correspondiente y procedió a la entrega del Diploma y el Acta de Grado.

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

MAURICIO ALVIAR RAMÍREZ
Rector

ROBERTH AUGUSTO URIBE ÁLVAREZ
Secretario General

GLORIA PATRICIA PELÁEZ JARAMILLO
Decana

80640

Radicado de Envio N°: 110-12-191 2019-0287
Fecha: 19-12-2019 Hora: 17:23:57 Serie: Historias
Destino: LAURA CRISTINA ATEHORTUA ECHAVARRIA -

110-12.02

EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA

C E R T I F I C A:

Que revisados los archivos que reposan en esta Dependencia, se encontró que la señora **LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRIA,** identificada con la cédula de ciudadanía No.1.042.770.593 expedida en Yarumal – Antioquia, ha suscrito con el municipio de Yarumal los siguientes contratos de Prestación de Servicios Profesionales.

CPSP No.015-2018, que tiene por objeto: Prestación de Servicios Profesionales en psicología en la Casa de Gobierno ubicada en Los Llanos De Cuivá, prestando servicio psicosocial, como prevención, atención, seguimiento y evaluación a la comunidad, en virtud del Convenio de Cooperación Interadministrativo No.019 de 2017, celebrado entre el municipio de Yarumal y el municipio de Angostura, durante el tiempo comprendido entre el 02 de enero de 2018 y el 31 de diciembre de 2018.

ACTIVIDADES QUE PERMITEN DESARROLLAR EL ALCANCE DEL OBJETO:

1. Cumplir de manera efectiva la misión y los objetivos de la Casa de Gobierno ubicada en el corregimiento de los Llanos y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del cargo.
2. Atención a los usuarios, recepción de denuncias, tramitación de procesos por Comisaría de Familia, Inspección de policía, Bienestar Familiar; redacción de actas e informes.
3. Elaborar estudios socio familiares que se surtan como peritazgos en los diferentes procesos administrativos de competencia del ejercicio de sus funciones.
4. Asesorar al equipo interdisciplinario de trabajo, (inspección de policía y comisaria de familia) tanto del municipio de Yarumal como de Angostura, cuando se requiera, sobre medidas de protección que se deban tomar en casos puntuales cuando se hagan brigadas de trabajo en la Casa de Gobierno.
5. Informar al (la) Comisario (a) de Familia y/o inspector(a) de Policía del Municipio de Yarumal o del Municipio de Angostura, según el caso, sobre los casos que requieren mayor atención y prescribir su orientación.
6. Realizar verificaciones, análisis y seguimiento del entorno familiar y determinar de la pertinencia de una medida que restablezca derechos vulnerados de existir estos.
7. Coordinar con las entidades del sector público y privado, acciones de prevención que impacten positivamente en la protección de los agentes que conforman el grupo familiar.
8. Realizar las demás funciones que, en el marco de su objeto, se deriven de los planes, programas y proyectos a cargo de la dependencia y todas aquellas que le sean asignadas por ley, reglamento o por la autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del cargo, área del desempeño y las necesidades del servicio para el logro de la Misión Institucional.

CPSP No.019-2017, que tiene por objeto: Prestación de Servicios Profesionales en psicología en la Casa de Gobierno ubicada en Los Llanos De Cuivá, prestando servicio psicosocial, como prevención, atención, seguimiento y evaluación a la comunidad, en virtud del Convenio de Cooperación Interadministrativo No.06 de 2017, celebrado entre el municipio de Yarumal y el municipio de Angostura, durante el tiempo comprendido entre el 15 de marzo de 2017 y el 30 de noviembre de 2017.

ACTIVIDADES QUE PERMITEN DESARROLLAR EL ALCANCE DEL OBJETO:

1. Cumplir de manera efectiva la misión y los objetivos de la Casa de Gobierno ubicada en el corregimiento de los Llanos y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del cargo.

2. Atención a los usuarios, recepción de denuncias, tramitación de procesos por Comisaría de Familia, Inspección de policía, Bienestar Familiar; redacción de actas e informes.

3. Elaborar estudios socio familiares que se surtan como peritazgos en los diferentes procesos administrativos de competencia del ejercicio de sus funciones.

4. Asesorar al equipo interdisciplinario de trabajo, (inspección de policía y comisaria de familia) tanto del municipio de Yarumal como de Angostura, cuando se requiera, sobre medidas de protección que se deban tomar en casos puntuales cuando se hagan brigadas de trabajo en la Casa de Gobierno.

5. Informar al (la) Comisario (a) de Familia y/o inspector(a) de Policía del Municipio de Yarumal o del Municipio de Angostura, según el caso, sobre los casos que requieren mayor atención y prescribir su orientación.

6. Realizar verificaciones, análisis y seguimiento del entorno familiar y determinar de la pertinencia de una medida que restablezca derechos vulnerados de existir estos.

7. Coordinar con las entidades del sector público y privado, acciones de prevención que impacten positivamente en la protección de los agentes que conforman el grupo familiar.

8. Realizar las demás funciones que, en el marco de su objeto, se deriven de los planes, programas y proyectos a cargo de la dependencia y todas aquellas que le sean asignadas por ley, reglamento o por la autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del cargo, área del desempeño y las necesidades del servicio para el logro de la Misión Institucional.

CPSP No.029-2016, que tiene por objeto: Prestación de Servicios Profesionales a la gestión de la administración municipal mediante la ejecución de orientación psicológica, valoraciones psicológicas y visitas psico-sociales a adultos mayores.
durante el tiempo comprendido entre el 05 de julio de 2016 y el 30 de diciembre de 2016.

ACTIVIDADES QUE PERMITEN DESARROLLAR EL ALCANCE DEL OBJETO:

1. La contratista se obliga a prestar los servicios Profesionales mediante orientación Psicológica y valoraciones Psicológicas a la población de adultos mayores del Municipio.
2. Apoyar los diferentes eventos programados por la Secretaria de Salud dirigidas a cumplir con el grupo poblacional de Adultos mayores.
3. Implementar espacios de conversación fomentando el programa Adulto Sano en pro de fortalecer la salud mental de los adultos mayores.
4. Realizar diagnósticos psicológicos actualizados de la población Adulta mayor de la Población.

5. Capacitar los diferentes grupos de adulto Mayor del municipio de Yarumal.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Yarumal, 19 de diciembre de 2019

WEIMAR ALBERTO LÓPEZ OSORIO
Secretario General y de Gobierno

Proyectó	Revisó:	Aprobó:
Nombre: Ana J. Martínez V. **Cargo:** Auxiliar Administrativa **Firma:**	**Nombre:** Weimar A. López O. **Cargo:** Sec. Gobierno **Firma:**	**Nombre**: Weimar A. López O **Cargo**: Sec. Gobierno **Firma:**

E.S.E. HOSPITAL
CARISMA

LA ESE HOSPITAL CARISMA

NIT 890.985.405-5

HACE CONSTAR QUE:

La Señora **LAURA CRISTINA ATEHORTUA ECHAVARRIA,** identificado con cédula de ciudadanía 1.042.770.593 prestó sus servicios en esta institución por medio de las siguientes modalidades de contratación:

Contrato de prestación de servicios profesionales Nro. **CSP – 339-10-2021** Prestación de servicios profesionales para realizar acciones territoriales en el Municipio de Yarumal, en cumplimiento de lo definido en el contrato interadministrativo de Prestación de Servicios Nro. 4600012523 de 2021 (Secretaria Seccional de salud y Protección Social de Antioquia – E.S.E. Hospital Carisma). Desde el 13 de octubre de 2021 al 29 de diciembre de 2021, con valor concepto de honorarios por $4.000.000

Actividades a desarrollar por el contratista

- Realizar un (1) Cronograma de trabajo mensual que dé cuenta de las acciones a realizar para el cumplimiento de las actividades contractuales según plan de acción y cronograma general del Programa.
- Participar en la jornada de inducción y cualificación técnica realizada por el operador del Proyecto.
- Desarrollar con las comunidades y actores clave, procesos de sensibilización de la *"propuesta de intervención para el desarrollo de acciones de prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas con enfoque comunitario".*
- Realizar procesos de cualificación comunitaria adelantados con los grupos priorizados, en temas de habilidades y conocimientos para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, activación de capacidades y rutas de atención, desarrollo organizacional y otros tópicos, definidos según necesidad de los diferentes territorios a intervenir en el marco de la ejecución.
- Realizar y entregar documento y sus correspondientes avances, con caracterización territorial en temas de consumo de sustancias psicoactivas y problemáticas conexas, correspondiente a él/los municipios(s) asignado(s) al perfil.
- Realizar y entregar documento con perfil comunitario sobre factores de riesgo y protección en temas de consumo de sustancias psicoactivas, correspondiente a él/los municipios(s) asignado(s) al perfil.
- Realizar y entregar documento con "programa preventivo comunitario" orientado a dar respuesta a los factores de riesgo, identificados en la fase de definición del perfil comunitario, correspondiente a él/los municipios(s) asignado(s) al perfil.
- Realizar y entregar documento con "programa de promoción comunitaria" orientado a potencializar los factores de protección, identificados en la fase de definición del perfil comunitario, correspondiente a él/los municipios(s) asignado(s) al perfil

UNIDOS | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

- Realizar y entregar documento con "programa de reducción de daño con enfoque comunitario" orientado a potencializar la incorporación social de las personas excluidas a causa del consumo de sustancias psicoactivas correspondiente a él/los municipios(s) asignado(s) al perfil.
- Gestionar procesos de conformación de coaliciones comunitarias, orientadas a la reducción de daño y la inclusión social efectiva, correspondiente a él/los municipios(s) asignado(s) al perfil.
- Realizar y entregar documento con acciones para la continuidad de los procesos desarrollados en el/los municipios(s) asignado(s) al perfil.
- Realizar activaciones de rutas de atención en salud para población focalizada que presente consumo de sustancias psicoactivas y problemáticas conexas, en el/los municipios(s) asignado(s) al perfil.
- Reportar la información en los formatos y protocolos aprobados para la recolección de la información.
- Dar cumplimiento según parámetros definidos por el/la profesional de manejo de información, al indicador de involucramiento parental definido en el Plan de Desarrollo Departamental de Antioquia "Unidos 2020-2023".
- Adelantar procesos de articulación con los programas de salud mental del departamento, y participar de forma permanente y activa en las mesas de salud mental y COVE Municipales.
- Propiciar espacios de articulación con las diferentes entidades y/o instituciones que promueven la atención de las personas con la problemática de las conductas adictivas en los territorios priorizados para la ejecución.
- Suministrar la información oportuna y pertinente al profesional de manejo de información, para alimentar los indicadores definidos en el marco del programa.
- Registrar toda intervención o actuación realizada, generada dentro del proyecto como procesos, resultados, impactos, experiencias, bases de datos, entre otras.
- Realizar un (1) informe mensual en medio físico y magnético que contenga cada una de las acciones realizadas, lo anterior, según las fechas estipuladas por la coordinación técnica y supervisión del contrato, anexando a su vez, listados, formatos y demás documentación soporte exigida por las normas legales y técnicas del proyecto.

Se entrega la constancia a solicitud del interesado

Dado en Medellín, a los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veintidós (2022)

PAOLA ANDREA OSSA FRANCO
Líder del Área Programas y Proyectos

E.S.E. HOSPITAL
CARISMA

LA ESE HOSPITAL CARISMA

NIT 890.985.405-5

HACE CONSTAR QUE:

La Señora **LAURA CRISTINA ATEHORTUA ECHAVARRIA,** identificado con cédula de ciudadanía 1.042.770.593 prestó sus servicios en esta institución por medio de las siguientes modalidades de contratación:

Contrato de prestación de servicios profesionales Nro. **CSP – 339-10-2021** Prestación de servicios profesionales para realizar acciones territoriales en el Municipio de Yarumal, en cumplimiento de lo definido en el contrato interadministrativo de Prestación de Servicios Nro. 4600012523 de 2021 (Secretaria Seccional de salud y Protección Social de Antioquia – E.S.E. Hospital Carisma). Desde el 13 de octubre de 2021 al 29 de diciembre de 2021, con valor concepto de honorarios por $4.000.000

Contrato de prestación de servicios profesionales Nro. **CSP – 30-01-2022** Prestación de servicios profesionales para realizar acciones territoriales en el Municipio de Yarumal, acorde a lo establecido en la Resolución de Transferencia No. S2022060001531 del 25 de enero de 2022. (Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia – E.S.E. Hospital Carisma). Desde el 27 de enero de 2022 al 17 de Agosto de 2022, con valor concepto de honorarios por $3.000.000

Actividades a desarrollar por el contratista

- Participar en la jornada de inducción y cualificación técnica realizada por el operador del Proyecto.
- Realizar alistamiento territorial.
- Definir y/o actualizar un perfil comunitario sobre factores de riesgo y protección en temas de consumo de sustancias psicoactivas y problemáticas conexas para cada uno de los municipios priorizados en el marco de la ejecución, y reportar a la E.S.E. Hospital Carisma, los avances de cada uno de los territorios en este frente.
- Formular e implementar un "programa preventivo comunitario" orientado a dar respuesta a los factores de riesgo, identificados en la fase de definición del perfil comunitario, en cada uno de los municipios priorizados en el marco de la ejecución y reportar a la E.S.E. Hospital Carisma, los avances de cada uno de los territorios en este frente.
- Acompañar los procesos de establecimiento de coaliciones comunitarias, como estrategia para la implementación de redes comunitarias orientadas a la reducción de daño y la inclusión social efectiva, en cada uno de los municipios priorizados en el marco de la ejecución.
- Realizar articulación con la oferta institucional para la canalización y derivación de casos.

- Registro y seguimiento en el sistema de monitoreo a las necesidades atendidas desde los centros de escucha y zonas de orientación escolar y universitarias (derivaciones, atenciones, canalización efectiva a los servicios de salud y/o sociales).
- Crear como mínimo dos dispositivos comunitarios según directrices emanadas por el ABECÉ Dispositivos Comunitarios 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social
- Realizar plan de fortalecimiento y sostenibilidad de los dispositivos comunitarios priorizados.
- Reportar la información en los formatos y plataformas indicados para la recolección de la información.
- implementar en cada municipio como mínimo dos dispositivos comunitarios, uno fijo en el área urbana y uno itinerante en el área rural.

Se entrega la constancia a solicitud del interesado

Dado en Medellín, a los catorce (14) días del mes de octubre de dos mil veintidós (2022)

PAOLA ANDREA OSSA FRANCO
Asesora de Proyectos y Mercadeo

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE CEDENORTE INSTITUCIÓN TÉCNICA S.A.S.

HACE CONSTAR

Que la señora **ATEHORTUA CHAVARRIA LAURA CRISTINA** con cédula de ciudadanía **1.042.770.593 de Yarumal (ANT.);** presto sus servicios para **CEDENORTE INSTITUCIÓN TECNICA SECCIONAL YARUMAL** como **DOCENTE** con contrato por **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** desde el 15 de octubre de 2022 hasta el 23 de octubre de 2022.

Se expide a petición del interesado el día 17 de febrero de 2023.

Para mayor información por favor comunicarse al teléfono (4) 6046007 EXT. 174 o 191 en el municipio de Bello – Antioquia.

Atentamente

JOHANA ANDREA ESCOBAR RAMIREZ
Directora de Gestión Humana

Bello, 3 de febrero 2023

LA OFICINA ASESORA JURIDICA

DE LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que la señora **LAURA CRISTINA ATEHORTUA ECHAVARRIA** identificado con cédula de ciudadanía 1042770593 prestó sus servicios en la ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA, entidad pública del orden departamental, descentralizada con NIT. 890.905.166-8, mediante la suscripción de contrato que se relaciona a continuación:

CONTRATO 2022CPS748

Iniciación: 16 de agosto 2022
Terminación: 12 de noviembre 2022
Valor: $ 15.370.000
Estado: Ejecutado

Objeto: Prestar servicios profesionales como Psicólogo para apoyar la formulación e implementación de la política pública departamental de salud mental, armonizada con la política integral para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas, en concordancia con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la Empresa Social del Estado Hospital Mental de Antioquia Maria Upegui – HOMO. SEGUNDA.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En desarrollo del presente contrato constituyen las principales obligaciones para el contratista las actividades relacionadas con el objeto del mismo, tales como: 1.Participar en la jornada de inducción y cualificación técnica.2.Realizar un (1) Cronograma de trabajo mensual que dé cuenta de las acciones a realizar para el cumplimiento de las actividades contractuales según plan de acción y cronograma general del Programa.,3.Realizar procesos de asesoría y asistencia técnica con actores intersectoriales, en redes de apoyo social, familiar y comunitario; modelo de intervención departamental de involucramiento parental; modelo de intervención de resiliencia; estrategia de habilidades sociales para la vida; detección temprana de riesgos de violencias, problemas y trastornos mentales, conducta suicida y consumo de sustancias

psicoactivas; primeros auxilios psicológicos e intervención en crisis; tamizajes en salud mental; educación en salud mental; remisión oportuna a los servicios sanitarios y sociales; rutas Integrales de atención en salud que aborden riesgos en salud mental; con intervenciones individuales y colectivas dirigidas tanto a evitar la aparición de condiciones específicas en salud mental como a realizar el diagnóstico y la remisión oportuna para el tratamiento, rehabilitación basada en comunidad, dispositivos comunitarios e inclusión social; competencias y responsabilidades del sector salud en los casos de diferentes formas de violencia y gestión del riesgo. (Nota: se contará como asesoría y asistencia técnica realizada efectivamente siempre y cuando el informe se encuentre debidamente diligenciado en la plataforma de AoAT de la Gobernación de Antioquia o el sistema que haga las veces de archivo documental),4.Caracterizar las diferentes entidades y/o instituciones que promueven la atención de las personas con problemas de salud mental.5.Revisar informes de los profesionales municipales de rehabilitación basada en comunidad.,6.Reportar la información en los formatos y plataformas indicadas para la recolección de la información., 7.Suministrar la información oportuna y pertinente al profesional del manejo de información para alimentar los indicadores definidos en el marco del programa.,8.Realizar un (1) informe mensual en medio físico y magnético que contenga cada una de las acciones realizadas; lo anterior, según las fechas estipuladas por la coordinación técnica y supervisión del contrato, anexando a su vez, listados, formatos y demás documentación soporte exigida por las normas legales y técnicas del proyecto.,9.Participar activamente de las reuniones administrativas de seguimiento del contrato.,10.Aportar con su buen comportamiento y buen relacionamiento con las demás personas internas y externas del sitio de trabajo a la buena convivencia y a la consecución de objetivos en equipo.,11.Conocer y acatar a cabalidad el código de integridad de la E.S.E HOMO, observando de manera rigurosa los valores consignados en el mismo: honestidad, respeto, compromiso, justicia y diligencia.,12.Acatar con respeto las directrices del supervisor del contrato.,13.Cumplir con los requerimientos del Sistema de Gestión Calidad de la Gobernación de Antioquia y de la E.S.E HOMO..

Se expide el presente certificado a petición del interesado.

Atentamente,

Noelia María Gallego Fernández
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Proyectó: maribel Ospina sierra

E.S.E.
HOSPITAL YARUMAL
SAN JUAN DE DIOS

CERTIFICADO		
Código: CR-01-001	Versión: 02	Fecha: 30/04/2015

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE YARUMAL

CERTIFICA:

Que la contratista **LAURA CRISTINA ATEHORTUA ECHAVARRIA**, identificada con C.C número1.042.770.593 de Yarumal, actuando en nombre propio, ha suscrito con la ESE Hospital San Juan de Dios del municipio de Yarumal los siguientes contratos:

A continuación, se relaciona los contratos celebrados con la entidad

CONTRATO	OBJETO	VIGENCIA	VALOR
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 031-2019	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA EN LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NUMERO 003-2019 DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA, SUSCRITO ENTRE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DIOS Y EL MUNICIPIO DE YARUMAL.	DEL 22 DE ENERO DE 2019 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2019.	VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($29.250.000) M/L

El presente se expide a solicitud del interesado, a los veintidós (22) días del mes de julio de 2020. Cualquier información adicional con gusto será atendida en el teléfono 853 73 73 Ext 115.

JEAN CARLO DAVID VANEGAS RODRIGUEZ
Gerente
ESE Hospital San Juan de Dios de Yarumal

110-12.02

EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA

C E R T I F I C A:

Que revisados los archivos que reposan en esta Dependencia, se encontró que la señora **LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA,** identificada con la cédula de ciudadanía N°1´042.770.593 expedida en Yarumal – Antioquia, ha suscrito con el Municipio de Yarumal, Contrato de Prestación de Servicios que se relaciona a continuación:

CPSP-SS-028-2023: tiene por objeto: "Prestación de Servicios Profesionales de apoyo a la gestión de salud pública – Proceso de planeación integral en la formulación y/o actualización de las políticas públicas de salud mental y otras actividades de las que es responsable la Secretaria de Salud y Bienestar Social en el municipio de Yarumal". Durante el tiempo comprendido entre el 22 de febrero de 2023 y el 31 de diciembre de 2023.

Yarumal, 29 de noviembre de 2023

CARLOS MAURICIO RESTREPO GIL
Secretario General y de Gobierno

Proyectó	Revisó:	Aprobó:
Nombre: Ana Judith Martínez V. Cargo: Auxiliar Administrativo Firma:	Nombre: Mauricio Restrepo G. Cargo: Secretario de Gobierno Firma:	Nombre: Mauricio Restrepo G. Cargo: Secretario de Gobierno Firma:

Powered by CamScanner

ADK-CL-012/2021

ARDIKO A&S CONSTRUCCIONES SUMINISTROS Y SERVICIOS S.A.S.
NIT. 830.053.360-5

CERTIFICA

Que la señora **ATEHORTUA ECHAVARRIA LAURA CRISTINA,** identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.042.770.593, presto sus servicios para esta empresa en el cargo de **PROFESIONAL PSICOSOCIAL,** con un contrato de prestación de servicios desde el 04 de Agosto de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020.

Las funciones asignadas son las siguientes:

1. Presentarse virtualmente con el Director Territorial y con el equipo psicosocial de la Unidad (referentes psicosociales) correspondientes, antes de iniciar actividades, previa coordinación con el supervisor del contrato y con el fin de socializar La Estrategia, objetivos, alcance, metas y resultados esperados, así como coordinar y articular con la Dirección Territorial sus acciones en el municipio asignado.
2. Organizar las reuniones virtuales con la dirección territorial, luego de tres meses de ejecución, para informar los avances y resultados de la implementación, esto será organizado por el líder, para poder asistir por zonas, esta obligación se realizará de acuerdo con los lineamientos dados por el COVID19, de no realizarse las visitas presenciales se deben hacer virtuales.
3. Realizar mínimo 3 socializaciones de la Estrategia, (1 es la presentación a la Dirección Territorial, 2 a las entidades que trabajen con víctimas en el territorio), identificando posibles interesados en hacer parte de la Estrategia.
4. Realizar las llamadas a todas y cada una de las personas registradas en la base de datos suministrada por La Unidad, con el fin de ofertar La Estrategia, el profesional psicosocial debe evidenciar en el formato de la Unidad, la hora, fecha y respuesta recibida a la oferta brindada.
5. Realizar las labores de convocatoria y búsqueda activa de personas víctimas que estén interesadas en participar en La Estrategia Grupal, remitiendo la información de estas personas para comprobar su inclusión en el Registro Único de Víctimas.
6. Realizar seguimiento telefónico semanal a las víctimas interesadas en participar o que participan en los grupos La Estrategia Grupal, para verificar la asistencia a cada uno de los encuentros, dejando registro de la respuesta, en el formato establecido por La Unidad.

7. Desarrollar con las víctimas los encuentros de La Estrategia Grupal, objeto del convenio, de conformidad con lo establecido en este documento, las especificaciones técnicas de Implementación parte de la Estrategia Grupal.
8. Registrar el control de asistencia, refrigerios y realización de la medida de satisfacción; con las víctimas participantes de los encuentros en el formato establecido por La Unidad y de acuerdo con los lineamientos técnicos del Protocolos de implementación del La Estrategia Grupal.
9. Elaborar actas, informes y diligenciar los formatos y documentos entregados o solicitados por el supervisor del contrato a través del gerente del proyecto.
10. Una vez efectuados los encuentros, escanear y remitir diariamente (sin incluir domingos) por correo electrónico a los apoyos técnicos Maariv las listas de asistencia de cada uno de los encuentros desarrollados.
11. En el marco de la planeación previa, efectuar los listados de los grupos que se planean conformar y que resultan de la depuración de las bases de datos entregadas para el proceso de convocatoria o de las sensibilizaciones realizadas en el territorio.
12. Registrar semanalmente la asistencia de los participantes y los encuentros realizados de cada grupo en una base de datos de Excel en conjunto con el apoyo técnico, indicando las remisiones realizadas en la EREG.
13. Leer y apropiar la Ley 1448 de 2011, y sus decretos reglamentarios en aras de comprender la transversalización del enfoque psicosocial y de la ruta de atención y reparación integral en el territorio; así como, en los puntos y centros de atención de sus zonas.
14. Tener la custodia de los elementos o materiales que le sean entregados para la implementación de la Estrategia Grupal.
15. Ejecutar las demás actividades necesarias para dar cumplimiento a su labor, así como las solicitadas por la supervisión del contrato. Así mismo deberán dar cumplimiento a lo establecido en el contrato.
16. Usar los elementos entregados en el kit de profesionales y elementos de comunicación para uso exclusivo de las funciones contenidas en este contrato. **Devolver una vez finalizado el contrato todos estos elementos.**
17. Contar con todos los recursos técnicos y tecnológicos (MEDIOS PROPIOS DE COMPUTACIÓN QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENTOS NECESARIOS EXIGIDOS Y APARATO MOVIL) para el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales
18. Apropiar los documentos técnicos entregados por ARDIKO A&S S.A.S., que orientan el cumplimiento de metas, las coberturas establecidas, la metodología de los encuentros, así como todos los requerimientos del proyecto para asegurar su logro.
19. Actuar de manera ética y responsable según los lineamientos éticos propios de su profesión, en todos los escenarios posibles dentro de la ejecución del proyecto en los cuales actuará como representante de ARDIKO A&S S.A.S. En caso de detectarse fraude en soportes, listados de asistencia, entrega de: kits a las víctimas (Jóvenes y/o Adultos), y demás relacionados con la ejecución del contrato, esto constituirá causal de terminación inmediata de este contrato de prestación de servicios y dará mérito para tomar las acciones legales pertinentes.

20. Entregar los instrumentos e información completa, con calidad, precisión, oportunidad y coherencia.
21. Cumplir con lo estipulado en la ley 594 del 2000 (Ley General de Archivo) y entregar el archivo en medio físico y magnético del eje.

Para mayor información, comunicarse con el Departamento de Recursos Humanos al teléfono 704 61 39 Ext. 112.

Se expide la presente a solicitud de la interesada el día nueve (09) de Enero de 2021.

Cordialmente,

ARDIKO A&S S.A.S.

BLANCA GARZON
RECURSOS HUMANOS
ARDIKO A & S SAS.
NIT: 830.053.360 - 5

LA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE YARUMAL

H A C E C O N S T A R:

Que la señora **LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.042.770.593**, se encuentra vinculada actualmente a esta dependencia como psicóloga bajo un contrato de prestación de servicios y ha tenido los siguientes contratos:

- CPSP-SS-028-2023 del 22 de febrero de 2023 al 31 de diciembre de 2023 con el siguiente objeto: **CONTRATACIÓN QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PÚBLICA – PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN EL SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL PLAN DE ACCIÓN Y OTRAS ACTIVIDADES DE LAS QUE ES RESPONSABLE LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA.**

- CPSP-SS-017-2024 del 22 de enero de 2024 al 31 de marzo de 2024 con el siguiente objeto: **CONTRATACIÓN QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PÚBLICA – PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN EL SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL PLAN DE ACCIÓN Y OTRAS ACTIVIDADES DE LAS QUE ES RESPONSABLE LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA.**

- CPSP-SS-045-2024 del 4 de abril de 2024 al 31 de diciembre de 2024 con el siguiente objeto: **CONTRATACIÓN QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PÚBLICA – PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN EL SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL PLAN DE ACCIÓN Y OTRAS ACTIVIDADES DE LAS QUE ES RESPONSABLE LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA.**

- CPSP-SS-009-2025 del 13 de enero de 2025 al 31 de diciembre de 2025 con el siguiente objeto: **CONTRATACIÓN QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PÚBLICA – PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN EL SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL PLAN DE ACCIÓN Y OTRAS ACTIVIDADES DE LAS QUE ES RESPONSABLE**

LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA.

- CPSP-SS-014-2026 del 12 de enero de 2026 al 30 de junio de 2026 con el siguiente objeto: **CONTRATACIÓN QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE SALUD PÚBLICA – PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL EN EL SEGUIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL PLAN DE ACCIÓN Y OTRAS ACTIVIDADES DE LAS QUE ES RESPONSABLE LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA**

Esta certificación se expide a petición de la interesada a los 1 días del mes de julio de 2025.

ALEJANDRO RESTREPO GÓMEZ
Secretario de Salud y Protección Social

Proyectó:	Revisó:	Aprobó:
Nombre: Alejandro Restrepo Gómez **Cargo:** Secretario de Salud y Protección Social	**Nombre: Alejandro Restrepo Gómez** **Cargo:** Secretario de Salud y Protección Social	**Nombre: Alejandro Restrepo Gómez** **Cargo:** Secretario de Salud y Protección Social

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 10 de julio de 2026, a las 15:40:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1042770593
Código de Verificación	1042770593260710154009

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299296793

PIB
15:54:36

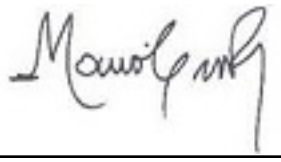
Bogotá DC, 10 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LAURA CRISTINA ATEHORTUA ECHAVARRIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1042770593:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:43:27 PM horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1042770593**
Apellidos y Nombres: **ATEHORTUA ECHAVARRIA LAURA CRISTINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/07/2026 03:45:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1042770593** y Nombre: **LAURA CRISTINA ATEHORTUA ECHAVARRIA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **143707456** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LAURA CRISTINA ATEHORTUA ECHAVARRIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1042770593
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	EXTRA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-25
FECHA DE PAGO:	2026-07-06
ENTIDAD DE PAGO:	NO APLICA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	8641658133
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8655742976
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.203.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.400	$ 275.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.203.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.600	$ 352.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.203.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.600	$ 11.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 639.600	$ 639.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/09/2026

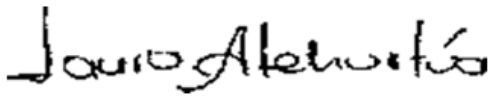
Yarumal, julio 1 de 2026

Señores
AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Por medio del presente documento, me permito CERTIFICAR que el suscrito, NO se encuentra incurso en inhabilidades ni incompatibilidades para contratar con el Estado, de conformidad con la Constitución Política, Ley 1150 de 2007 y Ley 1474 de 2011 y sus Decretos Reglamentarios y Manual de Contratación de la empresa Aguas del Norte Antioqueño S.A E.S.P.

Atentamente,



LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA
C.C. No 1.042.770.593 de Yarumal, Antioquia

Yarumal, julio 1 de 2026

Señores
AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO
Ciudad

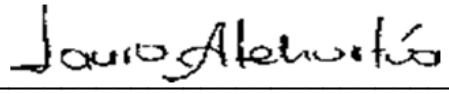
ASUNTO: CONSTANCIA MULTAS Y SANCIONES

Yo, LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 1.042.770.593 expedida en Yarumal, por medio del presente documento, MANIFIESTO QUE:

No he sido objeto de imposición de MULTAS NI SANCIONES en el desarrollo de actividades contractuales con entidades del estado.

La presente tiene efectos de juramento que se entiende prestado con la suscripción de la firma

Atentamente,



LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA
C.C. No 1.042.770.593 de Yarumal, Antioquia

Yarumal, julio 1 de 2026

Señores
AGUAS DEL NORTE ANTIOQUEÑO
Ciudad

ASUNTO: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y de El Municipio para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy incurso en causal de inhabilidad alguna para celebrar el presente contrato objeto del Proceso de Contratación
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos, ni directamente, ni a través de terceros.
4. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación sea solicitada por los organismos de control de la República de Colombia.

Conozco la importancia y las consecuencias del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción

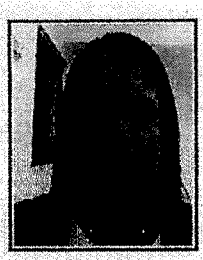
Atentamente,



LAURA CRISTINA ATEHORTÚA ECHAVARRÍA
C.C. No 1.042.770.593 de Yarumal

métrica
PREVENCIÓN Y SALUD

NIT 1.128.271.386-5
Cel. 311 778 7971
Calle 18 No 20 - 14
info@metricasalud.com
Yarumal, Antioquia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 9.814

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	02 MES	2023 AÑO	YARUMAL (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ATEHORTUA ECHAVARRIA LAURA CRISTINA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	30 AÑOS 3 MESES 17 DÍAS	CC	1042770593
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
PSICÓLOGA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *CON RECOMENDACIONES*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL - INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : PATOLOGÍA DERMATOLÓGICA EN SEGUIMIENTO EN SU EPS	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN : CUMPLIR CON PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SIN HALLAZGOS OSTEOMUSCULARES QUE GENEREN RESTRICCIONES
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA SEGÚN PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: ESPINOSA ROJAS ALVARO ALEJANDRO

R. M.: 5419614 **L.S.O.:** S2019060301692

Código de Seguridad
B638H1N9814

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ATEHORTUA ECHAVARRIA LAURA CRISTINA

CC: 1042770593

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LAURA CRISTINA ATEHORTUA ECHAVARRIA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.042.770.593 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 644309650, abierta/o desde el 30/5/2016.

Se expide en Bogotá el día 30 del mes de Junio del año 2026 con destino a: Municipio de Yarumal



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

MUNICIPIO DE YARUMAL

09-Jun-2026 11:55:26

User:1036663433

PAZ Y SALVO MUNICIPAL (#: 173)

Documento #: 202600067238, por Valor de: $0.00

Destino del Documento: CONTRATACION - Vigencia Hasta: 09/Aug/2026

La Secretaria de Hacienda certifica que la(s) persona(s) que a continuación se relacionan se encuentran a Paz y Salvo por Concepto de IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO E INDUSTRIA Y COMERCIO Y COMPLEMENTARIOS.

Cédula - NIT: 1042770593 **Nombre:** ATEHORTUA ECHAVARRIA LAURA CRISTINA

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS EN CATASTRO

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.

ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

CREDITOS DE VIVIENDA, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE SALDOS PENDIENTES POR CREDITOS DE VIVIENDA

CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

FIN

(415)7709998014817(8020)202600067238(3900)0000000000(96)20260809

NOTA: Los funcionarios que expiden este documento, son responsables de las sumas que adeudan los respectivos contribuyentes interesados en el mismo, sin perjuicio de la sanción penal por delito en que incurren de conformidad con las disposiciones legales.

YARUMAL - ANTIOQUIA
Tesorería de Rentas Mpales
Nit 890980096 - 1

09 JUN 2026

RECIBIDO
Tesorería Municipal

Firma:

Cédula.

A.T: Area de Terreno	
A.T.C: Area de Terreno - Común	
A.T.P: Area de Terreno - Privada	
A.C: Area Construida	
A.C.C:Area Construida - Común	
V.T: Valor Terreno	
V.T.C:Valor Terreno - Común	
V.C: Valor Construcción	
V.C.C: Valor Construcción - Común	
Áreas en Metros Cuadrados.	
D.E: Destinos Económicos	

Scanned with CamScanner