Municipio de Buriticá
Dirección de Contratación
CONTRATACION DIRECTA

CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios Nro.	AÑO	DEPARTAMENTO-MUNICIPIO	ANTIOQUIA - BURITICÁ
NOMBRE DEL CONTRATISTA		Sirley Fernanda Lopera Carvajal		

ITEMS	TIPO DE DOCUMENTO	SI	NO
	POR EL CONTRATISTA (PERSONA NATURAL O JURÍDICA)		
1	Hoja de Vida Formato Único (SIGEP) revisada y avalada por la entidad	✓	
2	Declaración de Bienes y Rentas (Aplicativo ley 2013 de 2019). SIGEP II	✓	
3	Fotocopia de Cédula	✓	
4	Copia del RUT para persona natural y/o jurídica	✓	
5	Consulta certificado de antecedentes Judiciales. En caso de persona Jurídica el certificado del Representante Legal (Policía)	✓	
6	Consulta certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría) de la persona natural, en caso de ser persona jurídica se requiere certificado de la persona jurídica y el representante legal	✓	
7	Consulta certificado de antecedentes del Responsabilidad Fiscal (Contraloría) de la persona natural, en caso de ser persona jurídica se requiere certificado de la persona jurídica y el representante legal	✓	
8	Certificado de medidas correctivas de la policía nacional de la persona natural, en caso de ser persona jurídica se requiere certificado de la persona jurídica y el representante legal	✓	
9	Autorización consulta delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 del 2018 de la persona natural o representante legal	✓	
10	Certificación delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 del 2018 de la persona natural o representante legal, en caso de ser persona jurídica se requiere certificado de la persona jurídica y el representante legal	✓	
11	Certificación deudores alimentaria morosos (REDAM) de la persona natural, en caso de ser persona jurídica se requiere certificado de representante legal	✓	
12	Certificados de Estudios y/o experiencias	✓	
13	Copia de la libreta militar o Certificación provisional, cuando aplique, que permita acreditar la situación militar del contratista (para contratistas nuevos) persona natural	✱	✓
14	Fotocopia de la tarjeta profesional (cuando aplique) o el certificado actualizado para aquellos profesionales que están obligados a presentarla, pero está en trámite su reglamentación. Ejemplo: Administradores de Negocios, turismo.		X
15	Certificado de antecedentes profesionales (Abogados Consejo Superior de la Judicatura, Ingenieros, economistas entre otros), con vigencia no superior a 30 días.(cuando aplique)		X
16	Certificado de Existencia y Representación Legal (Cámara de Comercio) con vigencia no superior a 30 días		✓
17	Certificado Médico (el certificado debe tener una vigencia inferior a tres años) excepto conductores que debe tener una vigencia máxima de 6 meses (Resolución 1298 del 27 de abril de 2018).	✓	
18	Certificado de afiliación a pensión	✓	
19	Certificado bancario	✓	
20	Certificado Afiliación ARL		
21	Entidades Sin Ánimo de Lucro: Copia de la inscripción ante la entidad territorial respectiva (gobernación o alcaldía) con la nota de vigencia - Cumplimiento de Normatividad, vigilancia, inspección y control para ESAL. Certificado emitido por la Entidad competente (El documento debe dar cuenta de la entrega de documentación de orden administrativo, financiero y contable correspondiente al año inmediatamente anterior.		✓
22	Propuesta económica (persona jurídica)		
23	Paz y Salvo Municipal		
	POR EL MUNICIPIO		
1	Estudios Previos		

2	Matriz de Riesgo		
3	Certificado de idoneidad		
2	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)		
4	Minuta del Contrato		
5	Certificado de Responsabilidad Presupuestal (CRP)		
6	Acta de inicio		

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
Lopera	Carvajal	Sirley Fernanda

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1035419518	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 24 MES 07 AÑO 1988

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLÍN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 28 43 156 TORRE 1 APTO 407 APARTAMENTO SAN JUAN

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO COPACABANA

TELÉFONO 3206658354 EMAIL sirlopera@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°	1X1°	MES	12	AÑO	2005

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	9	X		GERENCIA EN SISTEMAS DE INFORMACION EN SALUD	12	2015	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Gobernación de Antioquia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	9	X		Taller de Sistemas de Información	11	2014
Gobernación de Antioquia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		11 Simposio Antioquia Frente al Cáncer	05	2015
Politécnico de Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Diplomado en Salud Publica	08	2016
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		14 Simposio Antioquia Frente al Cáncer	10	2018
Universidad de Antioquia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		Diplomado Migración Mixta y Protección para Refugiados	12	2018
Secretaría de Salud de Copacabana y la Fundación Santa Fe de Bogotá	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	32	X		Curso Básico de Cartografía	05	2019
Función Pública	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Modulo Integrado MIPG Funcionarios Públicos	06	2019
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		15 Simposio Antioquia frente al cáncer	08	2019
Universidad de Antioquia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	64	X		Gestión del Aseguramiento en Salud	05	2020
Departamento Nacional de Planeación	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	35	X		Lenguaje Claro Servidores Públicos	05	2021
Edutin Academy	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	83	X		Curso Power BI	09	2022
Función Pública	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Integridad Transparencia y Lucha Contra la Corrupción Función Pública	09	2023

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 ALCALDIA DE BURITICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BURITICÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8527015	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 7 6 15 Palacio Municipal					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8326175	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 11 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BURITICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BURITICÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8527015	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	26	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 7 6 15 Palacio Municipal					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	24	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE SISTEMA DE INFORMACION	*DEPENDENCIA* DEPENDENCIA SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 null 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	24	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESIS	*DEPENDENCIA* DEPENDENCIA SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 50 50 15					

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 BURITICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BURITICÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8527015	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	04	*Año* 2025	*Día*	09	*Mes*	06	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 7 6 15 Palacio Municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	25	*Mes*	04	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE SISTEMA DE INFORMACION	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COPORACION COLOMBIANA DE ASESORES CORPOASES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3226840689	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	05	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENCIA SISTEMAS DE SALUD	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA EN SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 64 48 80 Hospital Santa Margarita						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SINDICATO HUMANSALUD			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3128652820	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE EN SISTEMAS DE INFORMA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION SISTEMAS DE INFORMACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 64 48 80						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2740069	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE EN SISTEMAS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15						

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 COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3206658354	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15 Copacabana					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3547140	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE EN SISTEMAS DE INFORMA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 63A A 32D 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	08	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVISIOS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3547140	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	11	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE EN SISTEMAS DE INFORMA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 63A A 32D 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15 Copacabana Antioquia					

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 COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15 Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50N 50 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	05	*Año*	2015	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15					

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 COPACABANA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	11	*Año*	2014	*Día*	03	*Mes*	05	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15 Copacabana Antioquia					

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*					

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	2	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	7
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE, SI__NO x__ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Copacabana (Ant), 10 de junio de 2026

Fernando Lopera C.

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	2026-06-26 18:54

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SIRLEY	FERNANDA	LOPERA	CARVAJAL

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1035419518

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	COPACABANA

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 BURITICA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BURITICÁ

Dirección	["Calle 7 No 6-15"]
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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$55.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$55.000.000,00

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
AUTOMOVIL	COLOMBIA	ANTIOQUIA	COPACABANA	$45.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
DEUDAS BANCOS	$50.000.000,00

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 [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CESAR	AUGUSTO	PRIETO	ARROYAVE

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 15517864

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:

No Aplican

Fernanda Lopera C.

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL
C.C. 1.035.419.518



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.035.419.518
LOPERA CARVAJAL
APELLIDOS
SIRLEY FERNANDA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1988
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
22-SEP-2006 COPACABANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO ANDRES MONTOYA LOPEZ
0-0110300-43155246-F-1035419518-20061204
06339 063358 02 224297102

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141256906479

(415)7707212489984(8020) 000014125690647 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 5 4 1 9 5 1 8	1	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 3 5 4 1 9 5 1 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Copacabana 2 1 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPERA	CARVAJAL	SIRLEY	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Copacabana 2 1 2

41. Dirección principal
CR 28 43 156 AP 407 BOSQUES DE OKAVANGO BRR SAN JUAN COPACABANA

42. Correo electrónico sirlopera@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 61. Fecha 2026-06-12 / 03:18:50PM

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 LOPERA CARVAJAL SIRLEY FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-06-2026 03:19:14PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:57:31 AM horas del 11/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1035419518**

Apellidos y Nombres: **LOPERA CARVAJAL SIRLEY FERNANDA**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299317816

PIB
09:05:41

Bogotá DC, 11 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) SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1035419518:

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.

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 sábado 11 de julio de 2026, a las 09:02:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1035419518
Código de Verificación	1035419518260711090247

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

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, 11/07/2026 09:04:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1035419518** y Nombre: **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL.**

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. **143728310** . 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

Buriticá – Antioquia, 26 de junio de 2026

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES.

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL, mayor de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía N° 1035419518 de Copacabana - Antioquia, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al municipio de Buriticá – Antioquia con NIT. 890.983.808-8, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en el municipio de Buriticá – Antioquia a los veintiséis (26) días del mes de junio de 2026.

Atentamente,

Fernanda Lopera C.

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL
Gerente de Sistemas de Información en Salud
C.C. 1035419518 de Copacabana - Antioquia

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:09:57 horas del 11/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1035419518,** Apellidos y Nombres **LOPERA CARVAJAL SIRLEY FERNANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Municipio de Buriticá**, con NIT **890983808-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1035419518 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 06/07/2026 06:50 PM

Código Verificación: **3WP6ZXR7MD**

Válida hasta: **04/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

COPNIA

Certificado de Inscripción Profesional Afín No.
051254-066750 ANT
Fecha de Expedición: **18/10/2018**

Nombre:
SIRLEY FERNANDA
LOPERA CARVAJAL

Identificación:
C.C. 1035419518

Profesión:
PROFESIONAL EN GERENCIA EN SISTEMAS DE INFORMACION EN SALUD

Institución:
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Profesional Afín a la Ingeniería en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

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

ACTA DE GRADUACIÓN 105560

Libro 83 Folio 4-47 del 22 de abril de 2016

DEPENDENCIA: FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Consejo Académico 22 del 08 de febrero de 1995
PROGRAMA: GERENCIA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD

El 22 de abril de 2016 se reunieron las Directivas de la Universidad de Antioquia, con el propósito de conferir el título de :

PROFESIONAL EN GERENCIA EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD

A

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL

Identificada con cédula de ciudadanía 1035419518

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

MARÍA ISABEL LOPERA VÉLEZ
Secretaria General

ÁLVARO DE JESÚS FRANCO GIRALDO
Decano

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA GENERAL

REGISTRO DE GRADO

LIBRO: 83 FOLIO: 4-47
A NOMBRE DE: Sirley Fernanda Lopera Carvajal
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Cédula de ciudadanía 1035419518
TÍTULO: PROFESIONAL EN GERENCIA EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD
ACTA DE GRADUACIÓN: 105560 del 22 de abril de 2016
LUGAR: Medellín
FECHA REGISTRO: 22 de abril de 2016

MARÍA ISABEL LOPERA VÉLEZ
Secretaria General

LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

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

EN ATENCIÓN A QUE

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL

Identificada con cédula de ciudadanía 1035419518

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE

PROFESIONAL EN GERENCIA EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA, EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA EN MEDELLÍN REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL 22 DE ABRIL DE 2016

Libro 83 Folio 447 del 22 de abril de 2016

MAURICIO ALVIAR RAMÍREZ
Rector

MARÍA ISABEL LOPERA VÉLEZ
Secretaria General

ÁLVARO DE JESÚS FRANCO GIRALDO
Decano

87937

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio Cooperativo Juan del Corral

Copacabana

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional Según Resolución No. 7223 del 9 de julio de 1986 y la Resolución No. 033965 del 21 de Junio de 1994 de la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Antioquia

Confiere a:

Sirley Fernanda Lopera Carvajal

Identificado con T. I. No. 890724-56119 de Copacabana

El Título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes y haber cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional.

Registrado para efectos legales de conformidad con el decreto Nacional No. 921 de Mayo 6 de 1994

Libro General de Graduación No. 2

Acta de Grado No. 03 Folio No. 22 Numeral 15

Expedido en Copacabana el 3 de Diciembre de 2005

Gladys Elena Vélez M.

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL

C.C.: 1035419518

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
6 de mayo de 2021

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

El futuro es de todos

DNP
Departamento Nacional de Planeación

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Facultad Nacional de Salud Pública
Héctor Abad Gómez

La Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia

Certifica que:

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL

Con documento de identidad 1.035.419.518

Participó en el Curso:

Gestión del Aseguramiento en salud

Ofrecido en Medellín, con una intensidad de 64 horas, del 14 de marzo al 23 de mayo de 2020.

Medellín, 07 de julio de 2020

Luz Mery Mejía Ortega
Jefe Centro de Extensión

José Pablo Escobar Vasco
Decano

Copacabana somos Todos
MUNICIPIO DE COPACABANA

Fundación Santa Fe de Bogotá

La Secretaría de Salud de Copacabana y la Fundación Santa Fe de Bogotá

certifican que:

Sirley Fernanda Lopera Carvajal

C.C. 1.035.419.518

Asistió al:

Curso básico de cartografía y análisis espacial en salud.

Del 13 al 17 de mayo, Copacaba - Antioquia
32 horas

Carlos Arturo Zapata Zapata
Secretario de Salud de
Copacabana, Antioquia

Simon Tomasi
Geógrafo de la salud, Salud Poblacional
Fundación Santa Fe de Bogotá



La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Certifica que

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL

Participó en el

15° Simposio Antioquia frente al CÁNCER

El papel del Médico General en el diagnóstico del Cáncer

Realizado el 22 y 23 de agosto de 2019 en la ciudad de Medellín, con una duración de 8 horas

Ricardo A. Castrillón Quintero
Gerente de Salud Pública

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Facultad de Derecho y Ciencias Políticas

Informa que:

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1035419518
Luego de cumplir con las actividades programadas entre el 27 de septiembre y el 28 de noviembre de 2018, con una intensidad de 100 horas, llevadas a cabo en la Universidad de Antioquia y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado de asistencia al

DIPLOMADO MIGRACIÓN MIXTA Y PROTECCIÓN PARA REFUGIADOS: PERSPECTIVAS Y RETOS DE LA PROTECCIÓN INTERNACIONAL EN COLOMBIA.

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 5 de Diciembre de 2018

LUQUEGI GIL NEIRA
Decano

con el apoyo de UNHCR ACNUR
La Agencia de la ONU para los Refugiados



IDC Las Américas | Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA PIENSA EN GRANDE

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Certifica que

SIRLEY LOPERA CARVAJAL

Participó en el

14° Simposio Antioquia frente al Cáncer

El papel del Médico General en el diagnóstico del Cáncer

Realizado el 30 de Octubre de 2018 en la ciudad de Medellín, con una duración de 8 horas

Ricardo A. Castrillón Quintero
Gobierno de Salud Pública

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITECNICO DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaria de Educación de Medellín. Reg. Mercantil 53494202. NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL

Con Documento de Identidad No 1035419518

CURSÓ Y APROBÓ EL

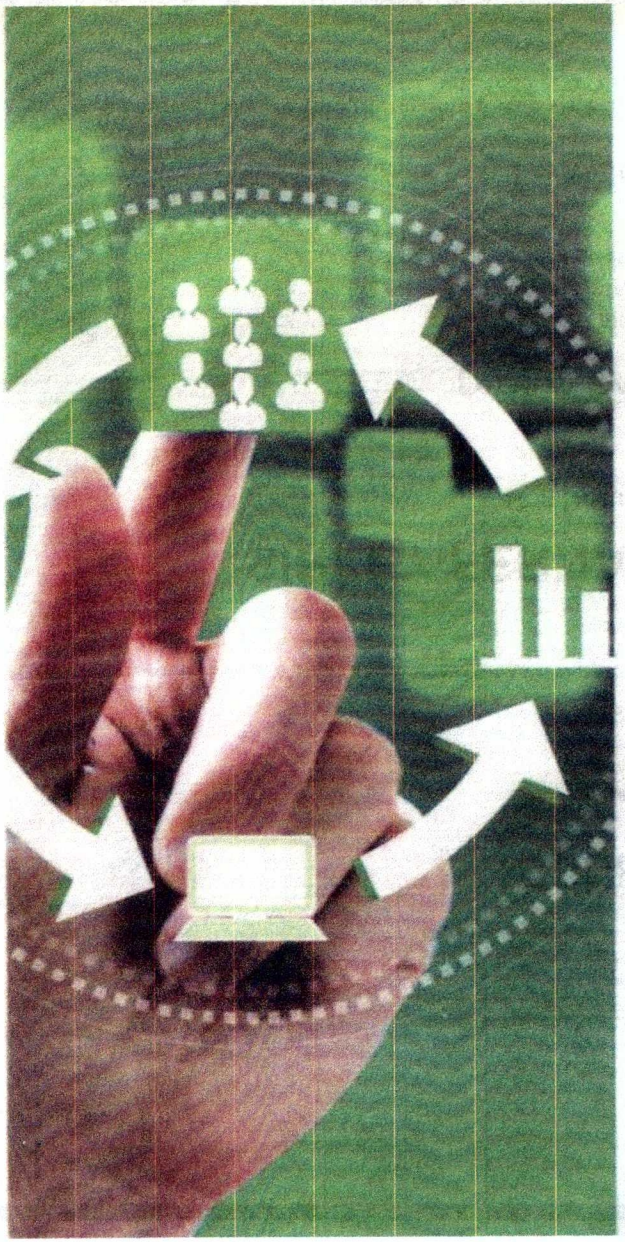
DIPLOMADO EN SALUD PÚBLICA

MEDELLIN - AGOSTO 19 DE 2016
Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020160819

POLITECNICO DE COLOMBIA
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 160819A

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Secretaría Seccional de Salud y
Protección Social de Antioquia

Antioquia la más educada

Certifica que

SIRLEY FDA. LOPERA CARVAJAL

1.035.419.518

Participó en el

11° SIMPOSIO
ANTIOQUIA FRENTE AL
CÁNCER

"Sistemas de Información para la Vigilancia en Salud Pública"

Realizado el 7 de Mayo de 2015 en la ciudad de Medellín

Luz María Agudelo Suárez
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Edutin Academy

Este documento certifica que

Fernanda Lopera

Ident. No. 1035419518 de Colombia

Ha invertido (83 horas) de estudios para completar
exitosamente el curso y obtener el certificado

BUSINESS INTELLIGENCE CON POWER BI

Elias Silvera Malo
Coord. pedagogía
Edutin Academy



Bairon Londoño
Dir. pedagogía
Edutin Academy

Hemos confirmado la identidad del
estudiante y su participación en el curso.
Verificar en app.edutin.com/verify/5891928

Emitido el 15 de Septiembre del 2022
Newark DE, Estados Unidos

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Sirley Fernanda Lopera Carvajal

C.C 1.035.419.518

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 10 de enero 2025

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761292513000

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Sirley Fernanda Lopera Carvajal

C.C 1.035.419.518

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 21 de noviembre 2023

Francisco Camargo Salas

Director de Empleo Público

Código: 76129251300

DAFP-INTEGRIDAD-TBC-CP

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Sirley Fernanda Lopera Carvajal

C.C 1.035.419.518

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del Curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG**

Bogotá D.C., 04 de junio 2019

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 76250751208

Módulos
Curso Virtual

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Antioquia la más educada

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Secretaría Seccional de Salud y
Protección Social de Antioquia

CERTIFICA QUE:

SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL
Identificada con C.C 1.035.419.518

Asistió al Taller de Sistemas de Información
Realizado en la ciudad de Medellín entre los días 5, 6 y 7 de noviembre de 2014.
Duración: 9 horas.

Luz María Agudelo Suárez
Secretaria seccional de Salud

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4553271

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1035419518, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de PROFESIONAL EN GERENCIA EN SISTEMAS DE INFORMACION EN SALUD con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AFIN 051254-066750 desde el 18 de Octubre de 2018, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1493.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AFIN es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AFIN se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintiseis (26) días del mes de Junio del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

COPACABANA
es Tuyo y Mío

MUNICIPIO DE COPACABANA

Copacabana, mayo de 2015

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICO QUE:

La señora SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL identificada con C.C. 1035419518, realizó la práctica académica del programa Gerencia en Sistemas de Información en Salud de la Universidad de Antioquia, apoyando el área de vigilancia epidemiológica de la Secretaría de Salud del Municipio de Copacabana. A continuación se describe dicho convenio:

N° convenio	Periodo	Objeto
3252/978/230914	4 de noviembre de 2014 a 3 de mayo de 2015	Convenio de práctica docente administrativa celebrado entre la Universidad de Antioquia – Facultad Nacional de Salud Pública y el Municipio de Copacabana, para la realización de actividades de sistematización y análisis de información relacionada con la vigilancia en salud pública y demás funciones asignadas para apoyar el área de administrativa de la Secretaria de Salud, siguiendo los lineamientos de la Secretaría Seccional de Salud de Antioquia, el Ministerio de Salud y Protección Social y los establecidos en la normativa vigente en materia de Salud Pública.

Atentamente,

CARLOS ARTURO ZAPATA ZAPATA
Secretario de Salud

COMUNICACIÓN EXTERNA
ARCHIVO CENTRAL

RADICADO FECHA:

MUNICIPIO DE COPACABANA

LA TÉCNICO OPERATIVO DEL ARCHIVO CENTRAL DEL MUNICIPIO DE COPACABANA

CERTIFICA: 05334 12 AGO 2020

Que revisados los Fondos Documentales que reposan en el Archivo Central Municipal, la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL,** identificada con cédula de ciudadanía 1.035.419.518, suscribió los siguientes contratos de Prestación de Servicios con el Municipio:

Número de contrato:	264
Fecha de Inicio:	14 de mayo de 2015
Valor inicial del contrato:	$16.050.000
Plazo inicial pactado:	7 meses y 15 días
Fecha de Terminación:	28 de diciembre de 2015

Objeto del contrato: Desarrollar actividades de soporte y apoyo operativo para la administración de las bases de datos de Aseguramiento de la Secretaría de Salud de Copacabana, según los lineamientos establecidos en la normativa vigente en materia de flujo de información y procesamiento de bases de datos y sujeto a las disposiciones de carácter Nacional, Departamental y Local y de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control en salud.

Número de contrato:	215
Fecha de Inicio:	20 de abril de 2016
Valor inicial del contrato:	$20.072.760
Plazo inicial pactado:	8 meses
Fecha de Terminación:	20 de diciembre de 2016

Objeto del contrato: Desarrollar actividades de soporte y apoyo operativo para la administración de las bases de datos de Aseguramiento de la Secretaría de Salud de Copacabana, según los lineamientos establecidos en la normativa vigente en materia de flujo de información y procesamiento de bases de datos y sujeto a las disposiciones de carácter Nacional, Departamental y Local y de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control en salud y el Programa de Gobierno 2016-2019. "Copacabana Somos Todos".

Número de contrato:	099
Fecha de Inicio:	10 de febrero de 2017
Valor inicial del contrato:	$21.477.856
Valor total ejecutado:	$28.726.632
Plazo inicial pactado:	8 meses
Fecha de Terminación:	31 de diciembre de 2017

Adición:

Tiempo	2 meses y 21 días
Valor	$7.248.776

Objeto del contrato: Desarrollar actividades de soporte y apoyo operativo para la administración de las bases de datos de Aseguramiento de la Secretaría de Salud de Copacabana, según los lineamientos establecidos en la normativa vigente en materia de flujo de información y procesamiento de bases de datos y sujeto a las disposiciones de carácter Nacional, Departamental y Local y de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control en salud y el Programa de Gobierno 2016-2019. "Copacabana Somos Todos".

Número de contrato:	137
Fecha de Inicio:	23 de enero de 2018
Valor inicial del contrato:	$21.477.856
Valor total ejecutado:	$29.353.070
Plazo inicial pactado:	8 meses
Fecha de Terminación:	21 de diciembre de 2018

Adición:

Tiempo	2 meses y 28 días
Valor	$7.875.214

Objeto del contrato: Desarrollar actividades de soporte y apoyo operativo para la administración de las bases de datos de Aseguramiento de la Secretaría de Salud de Copacabana, según los lineamientos establecidos en la normativa vigente en materia de

flujo de información y procesamiento de bases de datos y sujeto a las disposiciones de carácter Nacional, Departamental y Local y de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control en salud y el Programa de Gobierno 2016-2019. "Copacabana Somos Todos".

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y para los fines que puedan serle útiles.

SILVIA CARVAJAL MADRID
Gestión Documental

LA JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE COPACABANA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el archivo físico y digital de la entidad territorial del Municipio de Copacabana para la vigencia fiscal 2019, se encontró que la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL,** identificado con cédula **N° 1.035.419.518,** suscribió el siguiente contrato con el Municipio:

N° de Contrato:	139
Fecha de Contrato:	14 de febrero de 2019
Fecha de Inicio:	18 defebrero de 2019
Plazo total del Contrato:	siete (7) meses
Fecha de Terminación inicial:	18 de septiembre de 2019

Objeto: "*Desarrollar actividades de soporte y apoyo operativo para la administración de las bases de datos de Aseguramiento, de la Secretaria de Salud de Copacabana, según los lineamientos establecidos en la normativa vigente en materia de flujo de información y procesamiento de bases de datos y sujeto a las disposiciones de carácter Nacional, Departamental y Local y de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control en salud y el Plan de desarrollo 2016-2019 "Copacabana Somos Todos"*

Valor inicial del Contrato: Diecinueve millones novecientos veinte mil setecientos cinco pesos m/1 **($19.920.705)**

ADICIÓN Y PRÓRROGA N° 1

Plazo de la prórroga:	Tres (03) meses Doce (12) días calendario.
Valor adición:	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/L ($9.675.771)
Fecha de terminación adición:	30 de diciembre de 2019.

Valor total del Contrato:	VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L **($29.596.476).**
Duración total del Contrato:	Diez (10) meses doce (12) días calendario.
Estado del Contrato:	Terminado.

Para constancia se firma en Copacabana - Antioquia, el día 14 de agosto de 2020.

MARTA INÉS ARANGO JIMÉNEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó Claudia P. Ríos

MUNICIPIO DE COPACABANA

COPACABANA con seguridad

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE COPACABANA

CERTIFICA:

Que la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL** identificada con cédula **n° 1.035.419.518** suscribió con el Municipio de Copacabana el siguiente contrato por prestación de servicios.

Nº de Contrato:	**052**
Fecha de Contrato:	02 DE MARZO DE 2020
Fecha de Inicio:	03 DE MARZO de 2020
Plazo Inicial del Contrato:	ocho (8) MESES
Fecha de Terminación inicial:	03 de NOVIEMBRE de 2020

Objeto: "Desarrollar actividades de soporte y apoyo operativo para la administración de las bases de datos de Aseguramiento, de la Secretaria de Salud de Copacabana, según los lineamientos establecidos en la normativa vigente en materia de flujo de información y procesamiento de bases de datos y sujeto a las disposiciones de carácter Nacional, Departamental y de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control en salud y los establecidos por la Administración Municipal en el Programa de Gobierno 2020-2023 "Copacabana con Seguridad", en el Eje estratégico "Con Seguridad el Desarrollo Social es la Base de la Equidad", Programa Salud pública, Proyecto fortalecimiento de la autoridad sanitaria"

Valor inicial del contrato:	VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L **($23.200.000).**
Adición:	CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS M/L **($5.510.000).**
Valor total del Contrato:	VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS M/L **($28.710.000).**
Prórroga:	UN (01) MES Y VEINTISIETE (27) DIAS.

Duración total del Contrato:	NUEVE (09) MESES Y VEINTISIETE (27) DIAS
Fecha de terminación final:	30 de diciembre de 2020.
Estado del Contrato:	Terminado.

Nº de Contrato:	**111**
Fecha de Contrato:	23 de febrero de 2021
Fecha de Inicio:	24 de febrero de 2021
Plazo Inicial del Contrato:	ocho (8) MESES
Fecha de Terminación inicial:	23 de octubre de 2021

Objeto: "*Prestación de servicios profesionales a la secretaria de desarrollo y bienestar social como apoyo a la oficina de enlace de víctimas del conflicto armado articulado a la ley 2078 del 8 de enero 2021 "por medio de la cual se modifica la ley 1448 de 2011 y los decretos ley étnicos 4633 de 2011, 4634 de 2011 y 4635 de 2011, prorrogando por 10 años su vigencia" encaminados al goce pleno y efectivo de sus derechos. además de apoyar los programas, proyectos y actividades prestados desde esta dependencia relacionados con los procesos de planificación, seguimiento y evaluación al plan de acción y los indicadores del Plan de Desarrollo 2020-2023, en cumplimiento del Plan De Desarrollo "Copacabana Con Seguridad" y demás legislación vigente en la materia* ".

Valor inicial del contrato:	VEINTICUATRO MILLONES DE PESO MIL ($ **24.000.000)**
Adición:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L **($4.500.000).**
Valor total del Contrato:	VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L **($28.500.000).**
Prórroga:	DOS (2) MESES

Duración total del Contrato: nueve (9) meses y 15 días

Fecha de terminación final: 08 de diciembre de 2021.

Estado del Contrato: Terminado.

Nº de Contrato: **148**
Fecha de Contrato: 22 de enero de 2022
Fecha de Inicio: 24 de enero de 2022
Plazo Inicial del Contrato: ocho (8) MESES
Fecha de Terminación inicial: 23 de septiembre de 2022

Objeto: "Prestar los servicios profesionales y de apoyo para la administración de las bases de datos de Aseguramiento en salud, de la Secretaria de Salud de Copacabana, de acuerdo a los lineamientos establecidos en la normativa vigente en materia de flujo de información y procesamiento de bases de datos, sujeto a las disposiciones de carácter Nacional, Departamental y de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control en salud y los establecidos por la Administración Municipal en el Plan de Desarrollo 2020-2023 "Copacabana con Seguridad", en el Eje estratégico "Con Seguridad el Desarrollo Social es la Base de la Equidad", Sector 1.2 Salud, Programa 1.2.3 Salud pública, dimensión fortalecimiento de la autoridad sanitaria y el Plan de Acción de la Secretaria de Salud para la vigencia 2022

Valor inicial del contrato: Veinticinco millones doscientos mil pesos M.L **($25.200.000)**

Adición: DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/L **($10.185.000).**

Valor total del Contrato: TREINTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/L **($35.385.000).**

Prórroga: 3 meses Y 7 días

Duración total del Contrato: DIEZ (10) meses y 07 días

Fecha de terminación final: 30 de diciembre de 2022.

Estado del Contrato: Terminado.

Para constancia se firma en Copacabana - Antioquia, el día 31 de ENERO de 2023.

MARTA INÉS ARANGO JIMÉNEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó: Luis Felipe Salazar D.
Auxiliar administrativo

Alcaldía de Copacabana

EL SECRETARIO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE COPACABANA ANT

C E R T I F I C A:

Que la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAL,** identificada con cédula **No 1.035.419.518** suscribió con el Municipio de Copacabana el siguiente contrato por prestación de servicios.

Número del Contrato:	**094**
Fecha de Inicio:	10 febrero 2023
Duración total del Contrato:	Diez (10) meses y veintiún (21) días
Fecha de Terminación:	30 de diciembre 2023
Tipo de contrato:	Prestación de servicios - Contratista

Objeto "Prestar los servicios profesionales para desarrollar actividades de soporte y apoyo operativo para la administración de las bases de datos de aseguramiento. Según los lineamientos establecidos en la normativa vigente en materia de flujo de información y procesamiento de bases de datos y sujeto a las disposiciones de carácter Nacional, departamental y de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control en salud y los establecidos por las administraciones Municipales en el plan de Desarrollo 2020 – 2023 "Copacabana con Seguridad", en el eje estratégico "Con Seguridad el Desarrollo social es la Base de la Equidad", sector 1.2 salud, Programa 1.2.3 salud pública, "Proyecto fortalecimiento de la autoridad sanitaria"".

Estado del Contrato: **Terminado.**

Para constancia se firma en Copacabana - Antioquia, el día 31 julio 2025

Atentamente,

SEBASTIÁN GÓMEZ ARANGO
Secretario de Servicios Administrativos

PROPÓSITO	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Elaboró y Proyectó	Nombre: Mauricio Alberto Valencia Botero Cargo: Auxiliar Administrativo		31/07/2025
Revisó:	Nombre: Mauricio Alberto Valencia Botero Cargo: Auxiliar Administrativo		31/07/2025
Aprobó:	Nombre: Sebastián Gómez Arango Cargo: Secretario de Servicios Administrativos		31/07/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

CORPORACIÓN
INTERUNIVERSITARIA
DE SERVICIOS

NIT: 811.003.209-8

LA JEFE DE NOMINA

CERTIFICA:

Que la Señora SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL, identificada con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.035.419.518 de Copacabana (Antioquia), se desempeñó como Profesional GESIS, con contrato a término fijo inferior a un año desde el día nueve (9) de noviembre de 2020 hasta el día treinta y un (31) de marzo de 2021. El motivo de retiro fue terminación de contrato por vencimiento del plazo.

Durante este contrato devengó un salario básico mensual de DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS ($2,671,169.00).

Medellín, 29 de marzo de 2021

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA RESTREPO DIAZ
Jefe de Nómina

CORPORACIÓN
INTERUNIVERSITARIA
DE SERVICIOS

NIT: 811.003.209-8

LA JEFE DE NOMINA

CERTIFICA:

Que la Señora SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL, identificada con No. 1.035.419.518 de COPACABANA (Antioquia), se desempeñó como Gesis 2, con contrato a término fijo inferior a un año desde el día diecinueve (19) de mayo de 2021 hasta el día veintiocho (28) de febrero de 2022. El motivo de retiro fue terminación de contrato por vencimiento del plazo.

Durante este contrato devengó un salario básico mensual de TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS ($3,689,200.00).

Medellín, 01 de marzo de 2022

Cordialmente,

Laura Rios R.
LAURA RIOS RIOS
Jefe de Nómina

HUMAN SALUD	**CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN Y COMPENSACIÓN HUMANSALUD**

FT-GTH-094 V002 08/2024

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA SALUD "HUMANSALUD"

CERTIFICA QUE:

La Señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.035.419.518**, participó en la ejecución del contrato sindical suscrito entre el Sindicato **HUMANSALUD** y la ESE **HOSPITAL SANTA MARGARITA** de Copacabana (Antioquia), desde el 09 de agosto de 2022 hasta el 31 de mayo de 2024. Durante este período, desempeñó las actividades de **GESIS**.

De acuerdo con el reglamento del contrato sindical y los estatutos sindicales, **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL** recibió una compensación mensual equivalente a dos millones trescientos veintiún mil ochenta y ocho pesos ($2.321.088 M/CTE),

Este certificado se expide a solicitud de la interesada para los fines que considere convenientes.

Cualquier información adicional con gusto le será suministrada en el correo gestionhumana@sindicatohumansalud.com o celular número 3128652820.

Dado en la ciudad de Medellín, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

ALEJANDRA CORREA MANCO
Presidente
HUMANSALUD

LA CORPORACIÓN DE PROFESIONALES ASESORES CORPOASES

Nit. 900.264.963-5

CERTIFICA que la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL**, con cédula número 1035419518, estuvo laborando en la Corporación bajo los siguientes contratos, en los periodos y modalidades que se describen a continuación:

Desde el 06 de mayo del 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024, con un contrato por Prestación de Servicios y devengo un salario de $ 4.725.000 Desempeñando el cargo de GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMACION EN SALUD.

DENTRO DE LAS ACTIVIDADES SE DESTACA

- Gestionar, optimizar y supervisar los sistemas tecnológicos relacionados con la atención sanitaria, garantizando que los datos y la información estén disponibles de manera eficiente, precisa y segura.
- Generar y presentar informes mensuales detallados sobre el estado de los sistemas de información de salud, que incluyan indicadores de desempeño, incidencias tecnológicas y avances en la implementación de proyectos.
- Coordinar la recopilación, análisis y validación de datos sociodemográficos (edad, sexo, ubicación geográfica, nivel socioeconómico, entre otros) de los pacientes y beneficiarios de los servicios de salud.
- Asegurar que los datos se registren de forma precisa y completa en los sistemas de información, para facilitar la toma de decisiones y la planificación de servicios médicos adaptados a las necesidades de la población.
- Desarrollar e implementar herramientas tecnológicas para el análisis de los datos sociodemográficos, facilitando la identificación de tendencias y patrones relevantes.
- Asegurar que los sistemas de información puedan generar reportes específicos sobre los beneficiarios del PIC, facilitando el seguimiento de las intervenciones y el impacto de los programas de salud en la población.

Si requiere alguna información adicional puede comunicarse al correo electrónico auxtalentohumano@corpoases.com.co o línea celular 3226840689.

Esta constancia se expide en la ciudad de Envigado a los 13 días del mes de enero del 2025.

Cordialmente,

LUZ ANDREA MARIN ARDILA
LIDER DE TALENTO HUMANO

Alcaldía de Copacabana

EL SECRETARIO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE COPACABANA ANT

C E R T I F I C A:

Que la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAL,** identificada con cédula **No 1.035.419.518** suscribió con el Municipio de Copacabana el siguiente contrato por prestación de servicios.

Número del Contrato:	**120**
Fecha de Inicio:	25 de febrero 2025
Duración total del Contrato:	Cuatro (04) meses
Fecha de Terminación:	24 de junio 2025
Tipo de contrato:	Prestación de servicios - Contratista

Objeto "Prestar los servicios profesionales como Gesis, para el apoyo a la gestión en el manejo de los sistemas de información en salud, apoyo a los procesos y generación del conocimiento del área de aseguramiento de la secretaria de Salud del municipio de Copacabana, según lineamientos nacionales, departamentales y los establecidos por la administración municipal en el Plan de Desarrollo 2024-2027 "SOMOS UN NUEVO AIRE"". "".

Estado del Contrato: **Terminado.**

Para constancia se firma en Copacabana - Antioquia, el día 31 julio 2025

Atentamente,

SEBASTIÁN GÓMEZ ARANGO
Secretario de Servicios Administrativos

PROPÓSITO	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Elaboró y Proyectó	Nombre: Mauricio Alberto Valencia Botero Cargo: Auxiliar Administrativo		31/07/2025
Revisó:	Nombre: Mauricio Alberto Valencia Botero Cargo: Auxiliar Administrativo		31/07/2025
Aprobó:	Nombre: Sebastián Gómez Arango Cargo: Secretario de Servicios Administrativos		31/07/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

EL SECRETARIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BURITICÁ - ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1035419518 expedida en Puerto Berrío - Antioquia, celebró con el municipio de Buriticá - Antioquia, contrato bajo la modalidad de Prestación de Servicios Profesionales, de conformidad con la siguiente relación:

- **Número del contrato:** SSD-CPS-114-2025
- **Fecha del contrato:** 08 de abril de 2025
- **Fecha iniciación del contrato:** 09 de abril de 2025
- **Fecha de terminación del contrato:** 09 de junio de 2025
- **Fecha de liquidación:** 09 de junio de 2025
- **Valor del contrato:** Diez millones de pesos MLC ($ 10.000.000)

Valor pago mensual: El valor total del presente contrato asciende a la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS M.L. ($10.000.000)**. El municipio de Buriticá (Ant), efectuará los pagos en pesos colombianos mediante pagos mensuales por un valor de **CINCO MILLONES DE PESOS M.L. ($ 5.000.000)** o por fracción de tiempo, mes vencido. Los honorarios serán pagados por el MUNICIPIO al contratista de acuerdo al cronograma definido por la secretaria de Hacienda, en la cuenta de Ahorros 51105977518 de Bancolombia, cuyo titular es el contratista.

PARÁGRAFO PRIMERO: el valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes.

PARÁGRAFO TERCERO: Para que el **MUNICIPIO** pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el Contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato del cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de salud, pensión y Riesgos laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.

- **Duración del contrato:** El plazo de ejecución del presente contrato **DOS (2) MESES**, contados a partir de la firma del acta de inicio y sin exceder el 31 de diciembre de 2025.

- **Objeto Contractual:** "prestar los servicios profesionales para apoyo a la Gestión de la Salud Pública en el componente de Planeación Integral en Salud en el municipio de Buriticá".

- **Obligaciones específicas:**
  - **a)** Llevar a cabo el cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto contractual, de conformidad con las condiciones con la propuesta presentada.
  - **b)** Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución el objeto contractual.
  - **c)** Atender y apoyar las actividades relacionadas con las funciones concernientes a los procesos contractuales, desde el inicio hasta la liquidación y área administrativa de la entidad.

d) Mantener indemne al municipio de Buriticá - Antioquia, por cualquier hecho, situación u omisión que ocurra con ocasión de la ejecución del presente contrato.
e) Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactado.
f) Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución el objeto contractual.
g) Identificación y asignación de recursos físicos y financieros disponibles para la planeación territorial en salud 2025.
h) Activar la Ruta lógica para la formulación:
  i. Actualizar si hubiere a lugar la identificación y configuración de las problemáticas en el territorio. ii. Actualizar si hubiere a lugar teniendo en cuenta el plan de desarrollo aprobado la visión del Plan Territorial de Salud.
  ii. Actualizar si hubiere a lugar teniendo en cuenta el plan de desarrollo aprobado los objetivos, metas y estrategias de Plan Territorial de Salud en coherencia con el Plan Decenal de Salud Pública.
  iii. Realizar la Gestión Operativa para la programación de acciones y recursos:
    1. Actualización del Plan Plurianual de Inversiones (PPI).
    2. Apoyar la Actualización del Componente Operativo Anual de Inversiones -COAI en Salud – 2025.
    3. Apoyar la Actualización del Plan de Acción en Salud -PAS 2025.
i) Diligenciar los anexos solicitados por el Ministerio de Salud y Protección Social teniendo en cuenta los 7 ejes del plan decenal de salud pública.
j) Actualizar Plan territorial de Salud 2024 – 2027 de acuerdo con el Plan de Desarrollo Municipal.
k) Apoyar la proyección de respuestas a los diferentes requerimientos que se hagan por escrito a la secretaria de salud, relacionados con el objeto del contrato.

La presente constancia se expide a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025, a solicitud escrita de la interesada.

Cordialmente,

LUIS FERNANDO CANO CARDONA
Secretario de Despacho

EL SECRETARIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BURITICÁ - ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1035419518 expedida en Puerto Berrío - Antioquia, celebró con el municipio de Buriticá - Antioquia, contrato bajo la modalidad de Prestación de Servicios Profesionales, de conformidad con la siguiente relación:

- **Número del contrato:** SSD-CPS-125-2025
- **Fecha del contrato:** 11 de julio de 2025
- **Fecha iniciación del contrato:** 11 de julio de 2025
- **Fecha de terminación del contrato:** 26 de agosto de 2025
- **Fecha de liquidación:** 26 de agosto de 2025
- **Valor del contrato:** Cinco millones de pesos MLC ($ 5.000.000)

Valor pago mensual: El valor total del presente contrato asciende a la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS M.L.C. ($5.000.000).** Esta suma será pagada por el **MUNICIPIO** al contratista mediante pagos parciales mensuales por un valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L.C. ($3.400.000)** o por fracción de tiempo, mes vencido. Los honorarios serán pagados por el MUNICIPIO al contratista de acuerdo al cronograma definido por la secretaria de Hacienda, en la cuenta de Ahorros 51105977518 de Bancolombia, cuyo titular es el contratista.

PARÁGRAFO PRIMERO: el valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes.

PARÁGRAFO TERCERO: Para que el **MUNICIPIO** pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el Contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato del cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de salud, pensión y Riesgos laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.

- **Duración del contrato:** El plazo de ejecución del presente contrato **UN (01) MES Y QUINCE (15) DÍAS**, contados a partir de la firma del acta de inicio y sin exceder el 31 de diciembre de 2025.

- **Objeto Contractual:** "Prestación de servicios profesionales para realizar la gerencia en la realización del informe del Plan Territorial de Salud 2024 del municipio de Buriticá – Antioquia".

- **Obligaciones específicas:**
  - **a)** Llevar a cabo el cumplimiento de las obligaciones derivadas del objeto contractual, de conformidad con las condiciones con la propuesta.
  - **b)** Mantener indemne al municipio de Buriticá - Antioquia, por cualquier hecho, situación u omisión que ocurra con ocasión de la ejecución del presente contrato.
  - **c)** Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactado.

d) Cumplir con el objeto del contrato, presentando los informes y cronogramas requeridos sobre el cumplimiento del contrato al supervisor, para que le sea expedida la certificación correspondiente, entre otros documentos indispensables para el pago.
e) Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución el objeto contractual.
f) Recolectar la información necesaria para el diligenciamiento de las matrices solicitadas para realizar el Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo PTS 2024.
g) Diligenciar la matriz de 2024-Evaluación Eficacia Técnica Metas Sanitarias de Resultado.
h) Seguimiento Financiero Informe de Evaluación y Monitoreo PTS-2024.
i) Realizar el documento 2024 - Informe de Evaluación y Monitoreo del PTS de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Secretaría de Salud e Inclusión Social.
j) Realizar los ajustes que sean necesarios hasta lograr la aprobación del documento 2024 - Informe de Evaluación y Monitoreo del PTS de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Secretaría de Salud e Inclusión Social.
k) Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato y actividades delegadas por el supervisor del contrato.

La presente constancia se expide a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025, a solicitud escrita de la interesada.

Cordialmente,

LUIS FERNANDO CANO CARDONA
Secretario de Despacho
Secretaría de Salud y Desarrollo Social
Buriticá – Antioquia

EL SECRETARIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BURITICÁ - ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1035419518 expedida en Puerto Berrío - Antioquia, celebró con el municipio de Buriticá - Antioquia, contrato bajo la modalidad de Prestación de Servicios Profesionales, de conformidad con la siguiente relación:

- **Número del contrato:** SSD-CPS-228-2025
- **Fecha del contrato:** 07 de noviembre del 2025
- **Fecha iniciación del contrato:** 07 de noviembre del 2025
- **Fecha de terminación del contrato:** 27 de diciembre del 2025
- **Fecha de liquidación:** 27 de diciembre del 2025
- **Valor del contrato:** Diez millones de pesos MLC ($ 10.000.000)

Valor pago mensual: El valor total del presente contrato asciende a la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS M.L.C. ($10.000.000).** Esta suma será pagada por el **MUNICIPIO** al contratista mediante pagos parciales mensuales por un valor de **SEIS MILLONES DE PESOS M.L.C. ($6.000.000),** por fracción de tiempo, mes vencido. Los honorarios serán pagados por el MUNICIPIO al contratista de acuerdo al cronograma definido por la secretaria de Hacienda, en la cuenta de Ahorros 51105977518 de Bancolombia, cuyo titular es el contratista.

PARÁGRAFO PRIMERO: el valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes.

PARÁGRAFO TERCERO: Para que el **MUNICIPIO** pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el Contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato del cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de salud, pensión y Riesgos laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago

- **Duración del contrato:** El plazo de ejecución del presente contrato **UN (1) MES Y VEINTE (20) DÍAS**, contados a partir de la firma del acta de inicio y sin exceder el 31 de diciembre de 2025.

- **Objeto Contractual:** "Prestar los servicios profesionales para la actualización del Análisis de Situación en Salud (ASIS) 2025 del municipio de Buriticá (Ant), atendiendo los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social".

- **Obligaciones específicas:**
  1. Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución el objeto contractual.
  2. Consultar las bases de datos suministradas por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia y realizar cada anexo de morbimortalidad.

3. Realizar la cartografía social para la identificación de prioridades con los grupos de valor y espacios de participación existentes en el municipio.
4. Revisar y diligenciar los anexos e insumos para la actualización de cada una de las tablas y figuras que se deben tener en cuenta de acuerdo con las estadísticas publicadas en las fuentes oficiales de acuerdo con la nueva información exigida en la Guía Metodológica.
5. Asistir a las capacitaciones y conferencias que se realicen en pro del desarrollo del "ASIS".
6. Actualizar los Contenidos del Análisis de la Situación de Salud en el territorio. El Análisis de Situación de Salud- ASIS territorial tiene los siguientes contenidos: • **Capítulo I.** Configuración del territorio.
   Capítulo II. Condiciones sociales, económicas y de calidad de vida desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud y los enfoques diferenciales y territoriales.
   Capítulo III. Situación de salud y calidad de vida en el territorio: morbilidad, mortalidad, problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio.
   Capítulo IV. Análisis de las respuestas de los diferentes actores ante las problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio.
   Capítulo V. Priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio.
   Capítulo VI. Propuestas de respuesta y recomendaciones en el territorio en el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2022 — 2031 y el Modelo de Salud Preventivo y Predictivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS.
7. Entregar en documento actualizado de acuerdo con la estructura solicitada por el Ministerio de Salud y Protección Social.
8. Realizar el documento AVAL de entrega del documento.
9. Realizar la infografía de acuerdo con los lineamientos exigidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.
10. Realizar las correcciones pertinentes de acuerdo con la revisión realizada por la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia.
11. Generar un informe de calidad y oportunidad que dé cuenta de la gestión adelantada, que sea insumo efectivo para la toma de decisiones y que se encuentre acorde a las exigencias de los diferentes entes control.
12. Socializar el Análisis de Salud -ASIS 2025 actualizado ante el consejo de gobierno, ante los comités de participación social que existan en el municipio una vez sea actualizado.
13. Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato y actividades delegadas por el supervisor del contrato.

La presente constancia se expide a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025, a solicitud escrita de la interesada.

Cordialmente,

LUIS FERNANDO CANO CARDONA
Secretario de Despacho
Secretaría de Salud y Desarrollo Social
Buriticá - Antioquia

25.04.09

LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO - ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1035419518 de Copacabana - Antioquia, celebró con el municipio de Puerto Berrío - Antioquia, contrato bajo la modalidad de Prestación de Servicios Profesionales, de conformidad con la siguiente relación:

- **Número del contrato:** CPS-315-2025
- **Fecha del contrato:** 16 de septiembre de 2025
- **Fecha iniciación del contrato:** 16 de septiembre de 2025
- **Fecha de terminación del contrato:** 15 de noviembre de 2025
- **Fecha de liquidación:** 15 de noviembre de 2025
- **Valor del contrato:** Quince millones de pesos ML ($ 15.000.000).

Valor pago mensual: El municipio de Puerto Berrio - Antioquia, cancelará a **EL CONTRATISTA** en **DOS (02)** pagos mensuales por valor de **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($ 7.500.000)** mes vencido por un valor, realizados a través de transferencia electrónica a la cuenta de ahorros suministrada por el Contratista al diligenciar el formato ***"Pago por transferencia electrónica"***, previa presentación de la factura o cuenta de cobro o documento equivalente debidamente legalizado, con todos los soportes que aseguren que los productos fueron recibidos a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato.

La transferencia electrónica o consignación para la cancelación de cuentas, la hará el municipio de Puerto Berrio - Antioquia sujeto a la disponibilidad de recursos que presente la Secretaría de Hacienda respetando el derecho de turno consignado en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007.

- **Duración del contrato:** El plazo de ejecución del contrato será de **DOS (02) MESES** contados a partir de la firma del acta de inicio.

- **Objeto Contractual:** Prestación de servicios profesionales para el apoyo a la Gestión de la Salud Pública en el componente de Planeación Integral en Salud del municipio de Puerto Berrío – Antioquia.

- **Obligaciones específicas:**
  1. Armonización de los indicadores municipales con el catálogo de productos aprobados en el PDM.
  2. Gestión Operativa para la programación de acciones y recursos:
     - ✓ Actualización del Componente estratégico con el catálogo de productos del DNP y el aprobado en el PDM.

- ✓ Apoyar la Actualización del Componente Operativo Anual de Inversiones -COAI en Salud – 2024 y 2025.
- ✓ Apoyar la Actualización del Plan de Acción en Salud -PAS 2024 y 2025.

3. Diligenciamientos de los anexos solicitados por el Ministerio de Salud y Protección Social teniendo en cuenta los 7 ejes del plan decenal de salud pública.
4. Las demás que tengan relación con el objeto contractual.

La presente constancia se expide a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025, a solicitud escrita de la interesada.

Cordialmente,

LAURA DANIELA CRUZ JARAMILLO
Secretaria de Despacho
Secretaría de Salud y Desarrollo Social
Puerto Berrío - Antioquia

25.04.09

LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO - ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señora **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1035419518 de Copacabana - Antioquia, celebró con el municipio de Puerto Berrío - Antioquia, contrato bajo la modalidad de Prestación de Servicios Profesionales, de conformidad con la siguiente relación:

- **Número del contrato:** CPS-090-2025
- **Fecha del contrato:** 21 de febrero de 2025
- **Fecha iniciación del contrato:** 26 de febrero de 2025
- **Fecha de terminación del contrato:** 25 de abril de 2025
- **Fecha de liquidación:** 25 de abril de 2025
- **Valor del contrato:** Diez millones de pesos ML ($ 10.000.000).

Valor pago mensual: El municipio de Puerto Berrío, Antioquia, cancelará al **CONTRATISTA** el valor del contrato, mediante **DOS (02)** pagos mensuales por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS ML ($ 5.000.000)** mes vencido, realizados a través de transferencia electrónica a la cuenta de ahorros suministrada por el Contratista al diligenciar el formato ***"Pago por transferencia electrónica"***, previa presentación de la factura o cuenta de cobro o documento equivalente debidamente legalizado, con todos los soportes que aseguren que los productos fueron recibidos a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato.

La transferencia electrónica o consignación para la cancelación de cuentas, la hará el municipio de Puerto Berrio - Antioquia sujeto a la disponibilidad de recursos que presente la Secretaría de Hacienda respetando el derecho de turno consignado en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007.

- **Duración del contrato:** El plazo de ejecución del contrato será de **DOS (02) MESES** contados a partir de la firma del acta de inicio.

- **Objeto Contractual:** Prestar los servicios profesionales para desarrollar actividades de soporte y apoyo operativo para la administración de las bases de datos de aseguramiento, según los lineamientos establecidos en la normativa vigente en materia de flujo de información y procesamiento de bases de datos y sujeto a las disposiciones de carácter Nacional, Departamental y de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control en salud y los establecidos por la Administración Municipal en el Plan de Desarrollo Municipal".

- **Obligaciones específicas:**
  1. Apoyar el seguimiento a la inclusión en la base de datos de los usuarios nuevos que afilian las EPS-S y en movilidad en EPS-C.
  2. Apoyar la identificación del 100% de las inconsistencias reportadas por las EPS-S, Ministerio de Salud, Secretaría Seccional de Salud de y Protección Social de Antioquia.
  3. Identificar el 100% de las novedades de régimen subsidiado informadas por las EPS-S, los usuarios y el SISBEN, en la base de datos de Aseguramiento en Salud.

4. Realizar el informe del seguimiento al comportamiento mensual de la afiliación en el SGSSS de la población en general, población censal especial, bases de datos del SISBEN, Contributivo y población en Movilidad de regímenes.
5. Realizar boletines de cobertura en aseguramiento de manera mensual con el fin de dar a conocer a la comunidad el comportamiento.
6. Apoyar la construcción y reporte del archivo punto PAK, para evitar sanciones ante la Supersalud y entes de control por el mal manejo de base de datos.
7. Documentar estrategias de búsqueda activa institucional y comunitaria para lograr la afiliación efectiva de dicha población, Generar los listados de usuarios potenciales a afiliar al Régimen Subsidiado con sus respectivos edictos mediante espacios de lecturas públicas.
8. Capacitar al personal de atención al usuario y de participación social en salud en la gestión correspondiente al proceso de las afiliaciones oficiosas.
9. Realizar la depuración de la base de datos del Régimen Subsidiado: Seguimiento y reportes pertinentes de acuerdo a requerimiento de las autoridades competentes (DIAN, Supersalud, Gobernación, etc.). Coordinación con la funcionaria del Sisbén para la realización de las lecturas públicas.
10. Realizar estrategias y documentarlas para promocionar el acceso y afiliación al sistema general de salud – SGSSS y evitar la evasión y elusión al sistema general de seguridad social en salud.
11. Apoyar en la consolidación y transmisión de informes al nivel departamental, correspondientes a la ordenanza 35 de 2017, base de datos de afiliados al régimen subsidiado, base de datos de la población especial, en los términos establecidos en los lineamientos para tal fin.
12. Apoyo en la identificación de la población especial correspondiente al ente territorial.
13. Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor acorde con el objeto contractual, necesarias para la total y perfecta ejecución del mismo.

La presente constancia se expide a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025, a solicitud escrita de la interesada.

Cordialmente,

LAURA DANIELA CRUZ JARAMILLO
Secretaria de Despacho
Secretaría de Salud y Desarrollo Social
Puerto Berrío - Antioquia

FARMILENIO IPS
Un pasaporte a la Salud

FARMILENIO DISTRIBUIDORA S.A.S
NIT. 900276318-6
Calle 50 N° 52 - 44 Parque de bello
Cel. 3185945372 - Tel. 220-27-34 - E-mail: ipsfarmilenio@hotmail.com
www.farmilenio.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 17.035

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MEDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	01 MES	2025 AÑO	BELLO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR DE INGRESO

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)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
LOPERA CARVAJAL SIRLEY FERNANDA	FEMENINO	36 AÑOS 5 MESES 22 DÍAS	CC (Tipo)	1035419518 (Numero)

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *APTA*

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:

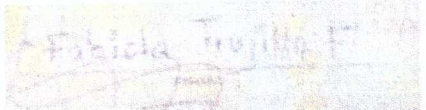
EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	✓
VISIOMETRIA OCUPACIONAL	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MEDICO : CONTINUAR CONTROL POR OPTOMETRÍA.	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO , DIETA Y EJERCICIO SUPERVISADO.
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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: TRUJILLO FELIZZOLA FABIOLA MARGARITA

R. M.: 3820 L.S.O.: 0225

Código de Seguridad
B766H1N17035

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: LOPERA CARVAJAL SIRLEY FERNANDA

CC: 1035419518



1 CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO Médico DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

2 CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19, Se lleva a cabo de forma integral, teniendo en cuenta la encuesta de síntomas, presencia de signos y

FARMILENIO IPS
Un pasaporte a la Salud

FARMILENIO DISTRIBUIDORA S.A.S

NIT: 900276313-6

Calle 50 N° 52 - 44 Parque de bello

Cel: 3183945372 - Tel: 220-27-34 - E-mail: ipsfarmilenio@hotmail.com

www.farmilenio.com



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — Atención N°: 4288

Fecha: 15/01/2025 Ciudad: BELLO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

Tipo Examen: EVALUACION OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR DE INGRESO Eps: EPS SURA

CC: 1035419518 Nombre: LOPERA CARVAJAL SIRLEY FERNANDA Edad: 36 AÑOS 6 MESES 22 DÍAS Genero: FEMENINO

Fecha Nacimiento: 24/07/1988 Empresa: PARTICULARES Ocupacion: CONTRATISTA

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	SI REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

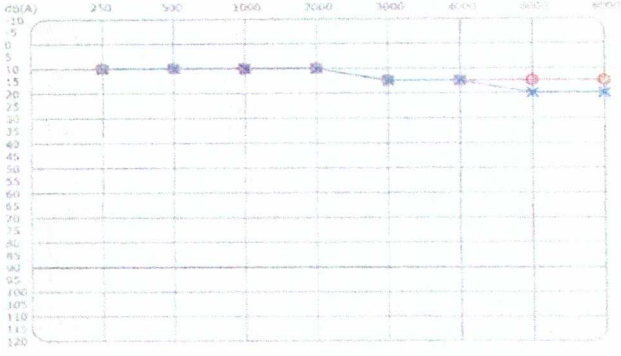
CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 0 Hora(s) Realizó re test: SI Uso Cabina Sonoamortiguada: SI

Marca y Referencia audiometró utilizado: MAICO MA41 F. Ultima Calibración: 2021-08-05

○ : Via aérea del OD × : Via aérea del OI

< : Via ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Via ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: PARAMETROS DE NORMAL

Oído izquierdo: PARAMETROS DE NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	10	10	10	10	15	15	15	15
VAOI	10	10	10	10	15	15	20	20

PTA

Oído derecho: 11.25 Oído izquierdo: 11.25

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) Oído Izquierdo: Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	PROFESIONAL	2 - DIGNÓSTICO CONFIRMADO NUEVO

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO USE PROTECCIÓN AUDITIVA	

Observaciones

AUDIOMETRIA TONAL COMPATIBLE CON PARAMETROS DE NORMALIDAD BILATERAL.

FONOAUDIÓLOGO

Firma: 1007238545

Nombre: PEREZ RUA ALEXANDRA

R. M.: 1007238545 L.S.O.: 1007238545

Código de Seguridad

Z766F2L4288

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: LOPERA CARVAJAL SIRLEY FERNANDA

CC 1035419518

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1035419518,** se encuentra afiliado/a desde **08/05/2015** 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 12 de junio de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

EPS

sura

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 **SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1035419518** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1035419518
NOMBRES Y APELLIDOS	SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	24/06/2016
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **06/07/2026**

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

Certificación
Bancaria

Lunes, 06 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SIRLEY FERNANDA LOPERA CARVAJAL identificado(a) con CC 1035419518, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	51105977518	2020-01-08	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP Nº 00465

Fecha de Expedición: 10/07/2026

Nit ò Cedula:	890.983.808
Beneficiario:	MUNICIPIO DE BURITICA

En el Presupuesto de Rentas y Gastos para la vigencia 2026 del MUNICIPIO DE BURITICA, Existe la Disponibilidad Presupuestal para respaldar la adquisición de los Servicios, Compras, Contratos, Licitaciones y Otros Gastos, que a continuación se detallan en los rubros Presupuestales:

6E25DABCD9F7350F05925E4B466903B5

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.008	**SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION**		**6.200.000,00**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	83990	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	6.200.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	6.200.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	3.009.676,00
	1.2.4.3.03	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	3.190.324,00
CCPET80 - LÍNEA ESTRATÉGICA	LE1	Más Desarrollo con Protección e Inclusión Social	6.200.000,00
CCPET81 - PRODUCTO DE INVERSIÓN	1905050	Servicio de asistencia tecnica1905050 SALUD Y PROTECCION SOCIAL Salud publica	6.200.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	6.200.000,00
CCPET85 - INDICADOR DE INVERSIÓN	190505000	Asistencias técnicas realizadas	6.200.000,00
CCPET90 - DEPENDENCIAS	005	SALUD	6.200.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120101	100% de La Renta	3.190.324,00
	120501	Ingresos sin destinación específica	3.009.676,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2024051130008	Implementación de acciones que contribuyan al acceso de la salud publica en el municipio de Buriticá	6.200.000,00

Valor en letras:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Objeto de la disponibilidad

EN EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS PARA LA VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE BURITICA, EXISTE LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA GERENCIA EN LA REALIZACION DEL INFORME DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2026 DEL MUNICIPIO DE BURITICA

JAIRO ALONSO BEDOYA ECHEVERRI

Firmado digitalmente por JAIRO ALONSO BEDOYA ECHEVERRI
Fecha: 2026.07.10 15:14:40 -05'00'

Jefe de Presupuesto