FUNTRAVISA
Fundación para el trabajo, la vida, la salud y el ambiente sano
Nit: 812.005.764-7

COORDINADORA

SS-SAM-014-2025

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
SERRANO	FLOREZ	CESAR IVAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1064983946	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 0654108 D.M. 13

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 06 MES 08 AÑO 1987	TRANSVERSAL 21A 16 25 CERETE			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	CERETÉ		
MUNICIPIO	GUADALAJARA DE BUGA	TELÉFONO	3016910805	EMAIL	cesarserrano06@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	2004

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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	05	2021	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION FINANCIERA	08	2018	22483-065642

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
servicio nacional de aprendizaje	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO	60	X		SENA	03	2012
servicio nacional de aprendizaje	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO	40	X		SENA	05	2013

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

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: GOBERNACION DE CORDOBA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍ: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CÓRDOBA	MUNICIPIO: MONTERÍA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3016910805	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	02	Año	2025	Día	17	Mes	05	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION						DIRECCIÓN: CALLE 27 3 2 Palacio deNain					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE CORDOBA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍ: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CÓRDOBA	MUNICIPIO: MONTERÍA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 7848940	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	02	Año	2024	Día	29	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I	DEPENDENCIA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION						DIRECCIÓN: CALLE 27 3 92					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6047848940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3A 92					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	29	*Mes*	07	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 28					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN SAHED			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3004679773	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 3556/2013 APOYO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CALLE 58 11 21					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7848940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	01	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 28 PALACIO DE NAIN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍ* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3164460303	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0520 2017 AUXILIAR ADMINISTRAT	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CALLE 27 4 31					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MASTERPROY S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 164699033	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FORMULACION DE PROYECTO					*DIRECCIÓN* CARRERA 19 13 ? 68						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INGEOMASTER LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3007043478	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO AD/TIVO GERENCIA PROY	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 12 55 60						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO PROINVECOR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3126194679	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	03	*Mes*	06	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR Y FORMULADOR PROYECTOS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 64A 10 78 castellana						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SERVICIOS Y CONSULTORIAS CARIBE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* SAN PELAYO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *funcarservicios@outlook.com*						
TELÉFONOS 3126226033	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	05	*Año* 2019	*Día*	11	*Mes*	11	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL *COORDINADOR DE PROYECTO*	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Cra 8 #9-74 san Pelayo- Cordoba						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN DIEGO -CERETE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* CERETÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7641812	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	08	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - CARTERA					*DIRECCIÓN* Calle 23 Cra. 20 B/. Santa Teresa- Cereté-Córdoba						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Montería 19/09/2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.064.983.946



Apellidos
SERRANO FLOREZ

Nombres
CESAR IVAN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.89	M

Fecha de nacimiento
06 AGO 1987

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
BUGA (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
09 NOV 2005, CERETE

Firma

Fecha de expiración
28 DIC 2032

.CO

012011928



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL012011928613010<<<<<<<<<<<
8708069M3212286COL1064983946<7
SERRANO<FLOREZ<<CESAR<IVAN<<<<

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Afín No.

22483-065642 COR

Fecha de Expedición: **13/09/2018**

Nombre:
CESAR IVAN
SERRANO FLOREZ

Identificación:
C.C. 1064983946

Profesión:
PROFESIONAL EN ADMINISTRACION FINANCIERA

Institución:
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA




87080656988
SERRANO FLOREZ
CESAR IVAN
PERTENECE AL EJERCITO DE:
1A. LINEA
31 DIC 2017
2A. LINEA
31 DIC 2021
3A. LINEA
31 DIC 2032
PROFESION
BACHILLER
18-MAR-2005

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA – COPNIA
RADICADO: **22025140100016448**
FECHA: 29 mayo de 2025
Destino:
Folios
Para verificar el documento electrónico, favor ingrese a:
https://atencionalciudadano.copnia.gov.co/Pages/ValidateDocumentPqr.aspx
Agregue los siguientes datos el **N°** 22025140100016448 y el **Código** 7e06

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA COPNIA

Que el Director General del Consejo Profesional Nacional de Ingeniería - COPNIA

HACE CONSTAR QUE

1. Que **CESAR IVAN SERRANO FLOREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1064983946, se le otorgó el CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN PROFESIONAL AFÍN 22483-065642 en la profesión de ADMINISTRADOR FINANCIERO desde el 13 de septiembre de 2018, mediante Resolución Nacional 1316.

2. Que, mediante Resolución Nacional 242 del 20 de febrero de 2019 *"Por la cual se adopta el listado de profesiones que integran el Registro Profesional de Ingeniería para efectos de su autorización, inspección, vigilancia y control por parte del Consejo Profesional Nacional de Ingeniería- COPNIA"*, en el artículo 19 se estableció: *"Declárese que el COPNIA* ***no es competente para autorizar, inspeccionar, vigilar y controlar el ejercicio profesional*** *de las siguiente denominaciones profesionales y, en consecuencia,* ***inactívese*** *del Registro Profesional Nacional de Ingeniería que el COPNIA legalmente lleva: (...)* ***ADMINISTRADOR FINANCIERO*** *(...)".* Dicho acto administrativo entró en vigencia el **1 de abril de 2019**.

3. Que, durante el período comprendido entre 13 de septiembre de 2018 y hasta el 1 de abril de 2019, el profesional **CESAR IVAN SERRANO FLOREZ**, no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

4. Que, desde el 1 de abril de 2019, la profesión ADMINISTRADOR FINANCIERO es de libre ejercicio y no requiere autorización o permiso para ejercer legalmente; lo anterior, hasta tanto exista reglamentación propia u otro Consejo Profesional revestido de la facultad, acorde a la normatividad vigente, que así lo exija.

La presente constancia se emite a solicitud del interesado(a) y tiene una vigencia de seis (6) meses a partir de su emisión.

Dada en la ciudad de Bogotá, el veinte (20) de septiembre de 2025.

RUBÉN DARÍO OCHOA ARBELÁEZ
Director General

Revisó: Ángela Patricia Álvarez Ledesma - Subdirectora de Planeación, Control y Seguimiento
Revisó: Diana Juliette Moreno Rodriguez - Profesional de Gestión del área de Registro
Proyectó: Guido Rafael Caro Martínez – Técnico Administrativo Área de Registro

Documento con firma digital. Lo cual garantiza su plena validez jurídica y probatoria. Ley 527 de 1999.
Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT-1038

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE LA:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARCELIANO POLO

CERETÉ - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 001176 DE SEPTIEMBRE 20 DE 2002, QUE INTEGRA LAS JORNADAS DIURNA, NOCTURNA Y SABATINA

Confiere a:

CESAR IVAN SERRANO FLOREZ

IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 870806-56988 DE CERETE

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.)

Anotado al Libro No. 002. Folio No. _____ Diploma No. 173.

Dado en Cereté - Córdoba, a 18 de Diciembre de 2004.

Esp. GLENIS GALVAN GARCIA
C.C. No. 25.843.930 de Cereté (Córd.)
RECTORA

Esp. ROSITA RHENALS BARGUIL
C.C. No. 30.685.059 De Cereté (Córd.)
SECRETARIA GENERAL

DATA SISTEMAS - MONTERIA

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TÍTULO DE

PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

A

CESAR IVAN SERRANO FLOREZ

C.C. No. 1.064.983.946 expedida en Cereté

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En el municipio de Magangué, a 11 de agosto de 2018

EL RECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

035713

Registrado al Folio No. 49 del libro de Diplomas No. 48

Universidad Pontificia Bolivariana

APROBADA SEGÚN RESOLUCIÓN No. 4800 DEL 20 DE OCTUBRE DE 1995 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

teniendo en cuenta que

César Iván Serrano Flórez

Cédula de ciudadanía No. 1.064.983.946 expedida en Cereté

Cursó y aprobó los estudios exigidos por las normas legales reglamentarias vigentes, le confiere el título de

Especialista en Gerencia de Proyectos

En testimonio de ello le expide el presente diploma en Montería, Departamento de Córdoba, República de Colombia el día 28 del mes de Mayo del año 2021.

El Rector

El Decano

El Secretario General

Anotado en el Folio 257 del Libro 10-A de Registro de Diplomas
Refrendado en Montería el 28 de Mayo de 2021

21027

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA FINAL DE EJECUCIÓN

(17 de abril de 2025 hasta el 16 de mayo de 2025)

CONTRATO	No. **DTH-334-2025**
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
CONTRATISTA	CESAR IVAN SERRANO FLOREZ
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS.
VALOR DEL CONTRATO	$ 16.023.000
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (03) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE FEBRERO DE 2025
VALOR A PAGAR	$ 5.341.000 correspondiente al Pago Final

En Montería, el día **19** de **mayo** de **2025** se reunió el Dr. **CLAUDIO PATERNINA CAICEDO**, Director del Departamento Administrativo de Planeación en calidad de supervisor del Contrato, y **CESAR IVAN SERRANO FLOREZ** identificado con la Cedula de Ciudadanía Nº **1.064.983.946** de Cereté, en su calidad de contratista; con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio parcial del objeto del contrato, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta final.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO.

VALOR DEL CONTRATO	$ 16.023.000
ADICIONALES	$ 0
VALOR TOTAL	$ 16.023.000

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO

El valor del presente contrato se pagará en: **tres (03)** Mensualidades vencidas cada una por la suma de: **CINCO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE. ($5.341.000)**, para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Acta de Ejecución N°	Fecha	Orden Pago N°	Comp. Egreso N°	Vr Bruto a Pagar	Desc. Realizados	Valor Neto recibido	Saldos Por Pagar
1	23/03/2025	2109	3037	$ 5.341.000	$ 186.935	$ 5.154.065	$ 16.023.000
2	25/04/2025	3291	En tramite	$ 5.341.000	$ 186.935	$ 5.154.065	$ 10.682.000
3	En tramite	En tramite	En tramite	$ 5.341.000	$ 0	$ 0	$ 5.341.000

TOTAL PAGADO HASTA LA FECHA	$10.682.000
TOTAL VALOR DEL CONTRATO	$ 16.023.000
VALOR PRESENTE ACTA	$ 5.341.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 5.341.000

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día **19** de **mayo** de **2025**.

CLAUDIO PATERNINA CAYCEDO
Supervisor

CESAR IVAN SERRANO FLOREZ
Contratista

NIT: 891.080.015-5 Cereté – Córdoba IFA 08-09-010-011	SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA	MECI 1000:2005	
		REF.	OFICIO
		CODIGO	2.0

EL SUBDIRECTOR CIENTIFICO DE LA ESE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETÉ

CERTIFICA QUE

El estudiante **CÉSAR IVAN SERRANO FLÓREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.064.983.946 expedida en Cereté, realizó su práctica institucional del programa Administración Financiera de la Universidad de Cartagena, en el área de **CARTERA** de la E.S.E Hospital Sandiego del municipio de Cereté – Córdoba, en el periodo comprendido del 24 de agosto al 30 de noviembre de 2017, demostrando una excelente conducta y desempeño.

Para constancia se firma en Cereté, a los un (01) días del mes de diciembre dos mil diecisiete (2017).

JUAN NICOLÁS GARCIA ESPITIA
Subdirector Científico
ESE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETÉ

LUZ ELENA VERGARA
Jefe Inmediato - coordinador de cartera
ESE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETÉ

FUNDACION
NIÑOS DE CRISTAL
NIT. 900.089.066-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN NIÑOS DE CRISTAL NIT. 900.089.066-3

HACE CONSTAR:

Que el señor **CÈSAR IVÀN SERRANO FLÒREZ** quien se identifica con la cédula de ciudadana número **1.064.983.946** Expedida en **Cereté**, suscribió Contrato de Prestación de Servicios con la **LA FUNDACIÓN NIÑOS DE CRISTAL,** el 1 de Agosto de 2016, cuyo objeto fue la de prestar los servicios profesionales como ADMINISTRADOR FINANCIERO, dentro de la ejecución y desarrollo del proyecto "FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS DE 875 PEQUEÑOS PRODUCTORES DE AJI DULCE EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA", el cual ejecutó la fundación.

TÉRMINO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS: UN AÑO

Este certificado se expide a solicitud de la parte interesada a los (15) días del mes de Septiembre de 2017.

FUNDACIÓN NIÑOS DE CRISTAL.
NIT. 900.089.066-3
Luis Daniel Franco Pacheco.
Representante Legal.

DIR. CALLE 48 NO 7-44
CEL. 301 788 3431
E-MAIL. FNDC2016@GMAIL.COM

CONSORCIO PROINVECOR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO PROINVECOR

CERTIFICA:

Que el señor **CESAR IVAN SERRANO FLOREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.064.983.948 de Cereté, prestó sus servicios en este consorcio por un término de 6 meses, comprendidos 15 de enero a junio 03 de 2019 desempeñando el cargo de Asesor en Formulación y Estructuración de Proyectos del Sistema General de Regalías, en el marco del contratode consultoría N° 1267 de 2019, celebrado con la Gobernación del Departamento de Córdoba.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Montería, a los diecinueve (19) días del mes de noviembre del dos mil veinte (2020).

Cordialmente,

JORGE DAVID BITAR ALVAREZ
C.C 10.766.015 de Montería
Representante Legal CONSORCIO PROINVECOR

Calle 64 A No. 10 – 78 Barrio la Castellana
Cel: 312 619 4679 – email: consorcioproinvecor@gmail.com
Montería – Córdoba

MASTERPROY SERVICIOS & CONSULTORIA	MASTERPROY S.A.S	Versión 01
	FORMATO GESTION DOCUMENTAL	Fecha: 10/09/2019

MASTERPROY S.A.S

CERTIFICA:

Que el señor **CÉSAR IVÁN SERRANO FLOREZ**, identificado con cedula de ciudadanía 1.064.983.946 expedida en el municipio de Cereté - Córdoba, prestó sus servicios en la formulación y estructuración proyectos de inversión entre los meses de junio y diciembre del año 2020, dando fe del excelente trabajo realizado, su responsabilidad y la eficiencia en el desarrollo de su labor.

Para mayor constancia se firma a los quince (15) días del mes de junio de 2021

JEFFERSON SANABRIA FERREIRA
Representante legal

UNIREMINGTON
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON

www.uniremington.edu.co

LA SUSCRITA DIRECTORA DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON SEDE MONTERÍA

CERTIFICA:

Que el señor CESAR IVAN SERRANO FLOREZ, identificado con cedula de ciudadania No. 1.064.983.946 de Cereté, presta sus servicios en esta institución como asistente administrativo y financiero del proyecto "FORTALECIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA CON MECANISMOS PARA GESTIONAR EL DIAGNÓSTICO Y MANEJO DEL SARSC-COV-2 MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE UNAPRUEBA MOLECULAR POR RT-PCR DIRECTA EN LOS MUNICIPIOS DE SAHAGÚN TUCHÍN CHINÚ SAN ANDRES SOTAVENTO" financiados con recursos del SGR, el cual es ejecutor designado La Corporación Universitaria Rémington, desde el veintiuno (21) de agosto de 2021 hasta la presente fecha.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Montería, a los cinco (5) días del mes de abril de dos mil veintidós (2022).

Cordialmente;

ANGELA MARIA FLOREZ ALVAREZ
Directora Uniremington Sede Montería
SUPERVISORA

Fundación Servicios y Consultorías Caribe

Nit. 900205826-2

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE FUNCARSERVICIOS

CERTIFICA:

Que el señor **CESAR IVAN SERRANO FLOREZ**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1064.983.946, ejecutó con "FUNCARSERVICIOS contrato de prestación de servicios profesionales como coordinador de proyecto", en el contrato cuyo objeto fue "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA FUNDACIÓN FUNCARSERVICIOS EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL, PARA DESARROLLAR ACCIONES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO EN EL EJE PROGRAMÁTICO DE SALUD PÚBLICA, DIMENSIONADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN "PAS" EN EL PROGRAMA DE: 1. VIDA SALUDABLE, 2. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, , 3. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y PRODUCTIVOS, 4.GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES, EN EL MUNICIPIO DE SAN PELAYO. desde 02 mayo 2019 hasta 11 de noviembre del 2019 dichas funciones fueron las siguientes:

- Planificación y organización de las jornadas del eje programático de salud Pública en el municipio de san pelayo.
- Coordinar las actividades en la ejecución del proyecto.
- Elaborar los informes sobre el estado del proyecto.

Para efecto se firma la presente certificación de cumplido a satisfacción el día Veintitres (23) del m de diciembre del Año 2019.

CARLOS MIGUEL MORENO OROZCO
C.C N° 7´384.826 de San Pelayo
Representante legal FUNCARSERVICIOS.

Fundación Servicios y Consultorías Caribe
Nit. 900205826-2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CESAR IVAN SERRANO FLOREZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1064983946 de Cerete- Córdoba, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA y **CARLOS MIGUEL MORENO OROZCO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.384.826 de San Pelayo, representante legal de la **FUNDACIÓN SERVICIOS Y CONSULTORÍAS CARIBE** y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATANTE, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO: El CONTRATISTA en su calidad de profesional independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar las actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: **Coordinador de proyecto en el contrato cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA FUNDACIÓN FUNCASERVICIOS EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL PARA DESARROLLAR ACCIONES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO EN EL EJE PROGRAMÁTICO DE SALUD PÚBLICA, DIMENSIONADA EN EL PLAN DE ACCIÓN "PAS" EN EL PROGRAMA DE 1.VIDA SALUDABLE, 2.CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, 3. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, 4. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES EN EL MUNICIPIO DE SAN PELAYO"**, sin que exista horario determinado, ni dependencia.

SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO: El plazo para la ejecución del presente contrato será de TRES MESES 9 DIAS a partir de la firma del presente contrato

TERCERA. - PRECIO: el valor será de VEINTE MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/C ($20.034.000)

CUARTA. - FORMA DE PAGO: El valor del contrato será cancelado en seis pagos mensuales, por valor de TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS ($3.180.000 Mct/e) y un último pago de NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS ($954.000.000 Mct/e) supeditado a la supervisión de la ejecución de dicho contrato

QUINTA. -TERMINACIÓN. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato.

Fundación Servicios y Consultorías Caribe
Nit. 900205826-2

SEXTA. - INDEPENDENCIA: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones delCONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.

SEPTIMA. - CESIÓN: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE

DECIMA- DOMICILIO: Para todos los efectos legales, el domicilio del presente contracto es el Municipio de Pelayo- Córdoba.

Para todos los efectos legales, se suscribe el presente contrato a los 2 días del mes de mayo del año 2019

CARLOS MIGUEL MORENO OROZCO
C.C N° 7'384.826 de S n Pelayo
Representante legal FUNCARSERVICIOS.

CESAR IVAN CERRANO FLOREZ
1C.c N° 1064983946 de Cerete064983946 de ete
CONTRATISTA

Direccion: Cr. 8 # 9-74 San Pelayo – Cordoba
Telefono: 8980048 Celular: 320 5250791
e-mail: funcarservicios@outlook.com

SAHED
FUNDACIÓN

El SUSCRITO REPRESENTATE LEGAL DE LA FUNDACION SAHED NIT: 900541075-8

CERTIFICA:

Que el señor CESAR IVAN SERRANO FLOREZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.064.983.946 de Cereté-Córdoba, presta sus servicios en esta fundación como apoyo administrativo, financiero y contable desde el día 01 de agosto de 2022 hasta la presente fecha, vinculado en la modalidad de prestación de servicios profesionales a término indefinido. Apoyando los procesos de los proyectos financiados a través del sistema general de regalías (SGR) y el ministerio de ciencia tecnología e innovación, proyectos que actualmente se encuentran en etapa de ejecución a cargo de la fundación. Identificados con los BPIN 2021000100152, 2021000100335, 2021000100537, 2021000100538.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Montería, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente;

Vo. Bo. FUNDACIÓN SAHED
Jorge Edwin Cárdenas De La Ossa
C.C. N° 10.772.588
Representante Legal

gerencia@fundacionsahed.com
jcardenasdelaossa@gmail.com
3007408129 - (034) 7852574
Calle 58 # 12-54 B/La Castellana
Montería - Córdoba

Montería, 27 de febrero de 2023

CERTIFICACIÓN LABORAL

El señor Cesar Ivan Serrano Florez, identificado con cedula de ciudadanía número 1.064.983.946 de Cerete Córdoba trabajó en esta empresa desde el día 03 de FEBRERO del año 2020 hasta el 15 de DICIEMBRE de 2021 desempeñando el cargo de apoyo administrativo y financiero en la modalidad de prestación de servicios profesionales.

La presente se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,

INGEOMASTER LTDA
Soluciones en Ingeniería

Angelica Coronado

Angelica Aideé Coronado Arango
Gerente de INGEOMASTER LTDA
C.C. 43.156.516 de Medellín
Tel: 3007043478
Correo: acoronad@gmail.com

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 domingo 21 de septiembre de 2025, a las 16:10:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1064983946
Código de Verificación	1064983946250921161024

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 280859554

PIB
16:07:59
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de septiembre del 2025

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) CESAR IVAN SERRANO FLOREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1064983946:

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

Carlos William Rodríguez Millán
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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:11:19 PM horas del 21/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1064983946**

Apellidos y Nombres: **SERRANO FLOREZ CESAR IVAN**

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

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, 21/09/2025 05:59:58 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1064983946**

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. **123599609** . 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

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 17:58:08 horas del 21/09/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1064983946,** Apellidos y Nombres **SERRANO FLOREZ CESAR IVAN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Gobernación de Córdoba**, con NIT **800103935-6** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

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 1064983946 **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 21/09/2025 10:35 PM

Código Verificación: **6CZYWTSUG3**

Válida hasta: **21/12/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SS-SAM-014-2025

FORMATO 5
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL PROPUESTO

Montería y 20/09/2025

Señores:
GOBERNACIÓN DE CÓRDONA

REFERENCIA: Proceso N.° **SS-SAM-014-2025**

Yo, **CESAR IVAN SERRANO FLOREZ,** identificado con cédula de ciudadanía N.° **1.064.983.946** de Planeta Rica-Córdoba y tarjeta profesional N.° **22483** de **Administración Financiero**, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que cuento con disponibilidad e intención de participar como **COORDINADOR DE PROYECTO,** en el Proceso N.° **SS-SAM-014-2025**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS EN LA IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN DE ENFERMEDADES EMERGENTES, EMERGENTES Y DESATENDIDAS (TUBERCULOSIS Y LEPRA), COMO ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN PARA LA VIGILANCIA COMUNITARIA EN LOS 30 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**, por parte del oferente **FUNTRAVISA**. Mis datos son los siguientes: dirección Transversal 21ª No 16-25 Cereté teléfono **3016910805** e-mail **cesarserrano06@gmail.com.**

Para constancia de lo anterior, se firma en Montería el 20 de septiembre de 2025, a los (20) días del mes de 09 de 2025

Nombre del personal propuesto
Cargo del personal

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 001

Entre los suscritos:

CESAR IVAN SERRANO FLOREZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.064.983.946** de Cerete – Córdoba, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA; y FUNDACION PARA EL TRABAJO, LA VIDA, LA SALUD Y EL AMBIENTE SANO – FUNTRAVISA identificada con **NIT 8142005764-7,** representada legalmente por **MANUEL LUCIANO ESCUDERO ROMANO,** quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE; acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA – OBJETO:** El CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios profesionales como **COORDINADOR DEL PROYECTO,** (ADMINISTRADOR FINANCIERO ESPECIALIDADO), para la ejecución de las acciones del convenio **N°SS-SAM-014-2025**, cuyo objeto "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS EN LA IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN DE ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (TUBERCULOSIS Y LEPRA), COMO ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN PARA LA VIGILANCIA COMUNITARIA EN LOS 30 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**". **SEGUNDA – DURACIÓN**: El plazo de ejecución será de tres (3) meses, contados a partir de la firma del presente contrato. **TERCERA – VALOR: El valor total del contrato es de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($4.985.000). CUARTA – FORMA DE PAGO.** El valor del contrato será pagado de manera mensual, en pagos proporcionales contra la presentación de actividades y certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato. **QUINTA – ENTREGABLES:** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato **SEXTA – SEGURIDAD SOCIAL:** El CONTRATISTA actuará como independiente y deberá realizar los aportes a salud, pensión y ARL conforme a la normatividad vigente, presentando las planillas correspondientes para efectos de pago. **SÉPTIMA – TERMINACIÓN:** El contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo o por incumplimiento de las obligaciones pactadas. **OCTAVA – INDEPENDENCIA:** No existe relación laboral entre las partes. **NOVENA – DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la ciudad de Montería – Córdoba.

En constancia se firma en Montería, a los 09 días del mes de octubre de 2025.

MANUEL LUCIANO ESCUDERO ROMANO
CONTRATANTE.

CESAR IVAN SERRANO FLOREZ
CONTRATISTA

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064983946		SERRANO FLOREZ CESAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 21 A # 16 25	CERETE-CORDOBA	3016910805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1921116381	9493742298	I	2025/11/13	2025/11/11	BANCOLOMBIA		$620,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicacion en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	va
1	CC	1064983946	SERRANO FLOREZ CESAR IVAN	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																														
Total		**Afiliados(1)**																																				

2025/11/11 12:46 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.136.400	No		PROTECCION	30	$ 2.136.400	16%	SIN RIESGO	$ 341.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 341.900		MUTUAL SER	30	$ 2.136.400	12,5%	$ 267.100	$
																					$ 341.900						$ 267.100	

2025/11/11 12:46 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 267.100			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.136.400	0,522%	1	$ 11.200	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 267.100						$ 0						$ 11.200				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

2025/11/11 12:46 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064983946		SERRANO FLOREZ CESAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 21 A # 16 25	CERETE-CORDOBA	3016910805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1921116381	9493742298	I	2025/11/13	2025/11/11	BANCOLOMBIA		$620,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,900	$0	$341,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$341,900	$0	$341,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,200	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,100	$0	$267,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$267,100	$0	$267,100
TOTAL				1	$620,200	$0	$620,200

2025/11/11 12:46 PM

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064983946		SERRANO FLOREZ CESAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 21 A # 16 25	CERETE-CORDOBA	3016910805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942925098	9495008594	I	2025/12/11	2025/11/20	NEQUI		$620,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1064983946	SERRANO FLOREZ CESAR IVAN	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																													

Total **Afiliados(1)**

2025/11/20 12:57 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION														SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.136.400	No		PROTECCION	30	$ 2.136.400	16%	SIN RIESGO	$ 341.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 341.900		MUTUAL SER	30	$ 2.136.400	12,5%	$ 267.100	$
																					$ 341.900						$ 267.100	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 267.100			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.136.400	0,522%	1	$ 11.200	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 267.100						$ 0						$ 11.200				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

2025/11/20 12:57 p. m.

40

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064983946		SERRANO FLOREZ CESAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 21 A # 16 25	CERETE-CORDOBA	3016910805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942925098	9495008594	I	2025/12/11	2025/11/20	NEQUI		$620,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,900	$0	$341,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$341,900	$0	$341,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,200	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,100	$0	$267,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$267,100	$0	$267,100
TOTAL				1	$620,200	$0	$620,200

2025/11/20 12:57 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064983946		SERRANO FLOREZ CESAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 21 A # 16 25	CERETE-CORDOBA	3016910805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2002534966	9495234609	I	2026/01/14	2025/12/12	BANCOLOMBIA	0	$620,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,136,400	$341,900			$2,136,400	$267,100			$0	$0			$2,136,400	$11,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,136,400	$341,900			$2,136,400	$267,100			$0	$0			$2,136,400	$11,200		$0	$0
Ciudad: CERETE Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$2,136,400	$341,900			$2,136,400	$267,100			$0	$0			$2,136,400	$11,200		$0	$0
1	CC 1064983946	SERRANO CESAR	230201	30	$2,136,400	$341,900	ESSC07	30	$2,136,400	$267,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,136,400	$11,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,136,400	$341,900			$2,136,400	$267,100			$0	$0			$2,136,400	$11,200		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064983946		SERRANO FLOREZ CESAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 21 A # 16 25	CERETE-CORDOBA	3016910805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2002534966	9495234609	I	2026/01/14	2025/12/12	BANCOLOMBIA	0	$620,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,900	$0	$0	$341,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$341,900	$0	$0	$341,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$0	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,200	$0	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,100	$0	$0	$267,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$267,100	$0	$0	$267,100
TOTAL				1	$620,200	$0	$0	$620,200

FUNTRAVISA
Fundación para el trabajo, la vida, la salud y el ambiente sano
Nit: 812.005.764-7

DOCENTES INVESTIGADOR

SS-SAM-014-2025

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
Moscote	Rivera	Maria Isabel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 52425146

SEXO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 24 MES 01 AÑO 1978

PAÍS COLOMBIA

DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO SAN JUAN DEL CESAR

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 26 15A 69

PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTERÍA

TELÉFONO 3006954193 EMAIL mmoscoterivera@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1994
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	6	X		ESPECIALIZAÇÃO EM ANESTESIOLOGIA	05	2009	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN EPIDEMIOLOGIA	11	2019	
PREGRADO	12	X		MEDICINA	12	2000	52425146

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X					X		X	
PORTUGUÉS			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MONTERIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE AREA DE SALUD	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD - VIGILANCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 16 Edificio Antonio de la Torre y Miranda					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MONTERIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3006954193	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR SECRETARIA SALUD MPAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 16 Edificio Antonio de la Torre y Miranda					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUSATEC			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* FUSATEC18@HOTMAIL.COM					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CL 23 3-23 OFI 1 CENTRO					

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 MONTERIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7910720	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 16					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MONTERIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7910720	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* Calle 27 N 3-61 Edificio Antonio de la Torre y Miranda					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MONTERIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7910720	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 27N 3 16					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD VISION TOTAL S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7890183	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2010	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 28N 7 34					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DEL SINÚ ELIAS BECHARA ZAINÚM SEDE MONTERÍA.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 6047848999	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	25	*Mes:*	01	*Año:*	2021	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO						*DIRECCIÓN* CARRERA 1W 38 153					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	3
EXPERIENCIA DOCENTE	3	11

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 Montería- 20 de septiembre de 2025

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 52.425.146
MOSCOTE RIVERA
APELLIDOS
MARIA ISABEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1978
SAN JUAN DEL CESAR
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O- G.S. RH
F SEXO
28-MAR-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4801300-01017587-F-0052425146-20180626 0061725520A 1 9904700667


La salud es de todos
Minsalud
COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO
CMC
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD
MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA
C.C. 52425146
MEDICO
Universidad Nacional de Colombia
Bogotá D.C
Grado: 19/12/2000
Rethus: 23/04/2002
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA

Tribunal Nacional de tica M dica

Ley 23 / 81 - Art culo 63

C5242514600220037
Codigo de verificacion

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA**, identificado(a) con C.C. No. 52425146 y T.P. o R.M. No. 85 378/2002 del(a) Secretaria Departamental de Casanare, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el viernes 03 enero 2025 a solicitud del(a) interesado(a).

HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7212847 Bogot D. C.
E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org
antecedentestribunal@outlook.com

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

52425146

Primer Nombre

Primer Apellido

Confirme los números de la Imagen *

9354

Cambiar

7266

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-09-15→9:59:11 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	52425146	MARIA	ISABEL	MOSCOTE	RIVERA	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA identificado(a) con CC 52425146 registra La siguiente información:

2025-09-15→9:59:11 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
ESP	Extranjero	Anestesiología	2009-10-06	3775	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
UNV	Local	MEDICINA	2002-04-23	85378	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	P Pı
Presto SSO	Local	COLOMBIA|CASANARE|YOPAL	2001-01-02	2002-01-10	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	N

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

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio Nacionalizado el Carmelo

San Juan del Cesar - Guajira

Aprobado por Resolución Nº 1833 del 14 de Diciembre de 1.989
Emanada del Ministerio de Educación Nacional

C o n f i e r e a :

Maria Isabel Moscote Rivera

Identificada con T.I. No. 160124-13796 de San Juan del C.

El Título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rectora

Secretaria

San Juan del Cesar 6 de Diciembre de 1.994

Anotado al Folio No. 26 del Libro de Actas de Grado Numeral 54

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONFIERE EL TITULO DE

Médica Cirujana

A

Maria Isabel Moscote Rivera

C.C. No. 52.425.146 EXPEDIDA EN Santafé de Bogotá D.C.

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS.

EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Bogotá D.C. Diciembre 19 DEL 2000

DECANATURA DE LA FACULTAD

RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARÍA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 9 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No. 2

DE LA SEDE DE Bogotá D.C. FACULTAD DE Medicina

0066204

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
DISCIPLINA - SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA
CENTRO DE ENSINO E TREINAMENTO

UERJ

SBA

DIPLOMA

Confere-se este diploma a Maria Isabel Micele Rivera por haver concluído, com aproveitamento, o Programa de Especialidade Médica para Estrangeiros PEME - Área Anestesiologia, cujo programa teórico-prático é o estabelecido pela Comissão Nacional de Residência Médica do Ministério da Educação e pela Comissão de Ensino e Treinamento da Sociedade Brasileira de Anestesiologia, realizado no período de 05 / 05 / 06 a 04 / 05 / 09, com carga horária semanal de sessenta horas.

Rio de Janeiro, 04 de maio de 2009

Prof. Luiz Fernando de Oliveira
Coordenador da Disciplina de Anestesiologia

Prof. Alfredo Portella
Chefe da Unidade Docente-Assitencial
Responsável pelo Centro de Ensino e Treinamento

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Unidad de Atención al Ciudadano
CERTIFICA
Que la presente fotocopia fue tomada con la original y es auténtica
Fecha 10 JUL 2009
Firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 4012

18 JUN. 2009

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

LA DIRECTORA DE CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el Decreto 4675 de 2006 y las Resoluciones No.2763 del 13 noviembre de 2003 y No. 972 del 27 febrero de 2009.

CONSIDERANDO:

Que MARÍA ISABEL MOSCOTE RIVERA, ciudadana colombiana, identificada con cédula de ciudadanía No.52.425.146, presentó para su convalidación el título de ESPECIALIDADE MÉDICA PARA ESTRANGEIROS PEME – ÁREA ANESTESIOLOGIA, otorgado el 4 de mayo de 2009 por la UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, Brasil, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. 2009ER38565-30507/09.

Que además, presentó el título de Médica Cirujana fue otorgado el día 19 de diciembre de 2000 por la UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 4675 de 2006, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 3° de la Resolución 5547 del 1° de diciembre de 2005, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras, es el de *Caso similar*, el cual establece que *"Cuando el título que se someta a convalidación, corresponda a un programa académico que hubiera sido evaluado con anterioridad por el Ministerio de Educación Nacional o el ICFES, se resolverá aplicando la misma decisión que en el caso que sirve como referencia. Para tal efecto, deberá tratarse del mismo programa académico, ofrecido por la misma institución y con una diferencia entre las fechas de otorgamiento de los dos títulos que no podrá exceder los ocho (8) años."*

Que en un caso similar al considerado en el presente acto administrativo, el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No. 1497 del 12 de abril de 2006, convalidó un título otorgado el 2 de marzo de 2005, por la misma universidad y correspondiente al mismo programa académico, previa evaluación de la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina – ASCOFAME.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de ESPECIALIDADE MÉDICA PARA ESTRANGEIROS PEME – ÁREA ANESTESIOLOGIA, otorgado el 4 de mayo de 2009 por la UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, Brasil, a MARÍA ISABEL MOSCOTE RIVERA, ciudadana colombiana, identificada con cédula de ciudadanía No 52.425.146, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992

PARÁGRAFO.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión

ARTÍCULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y contra la misma procede el recurso de reposición, que debe ser presentado dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su notificación de conformidad con el Código Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los 18 JUN. 2009

LA DIRECTORA DE CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR.

EVA JANETTE PRADA GRANDAS

Proyectó 27/05/09

La Asociación Consejo Colombiano de Acreditación
y Recertificación Médica de Especialistas y
Profesiones Afines - CAMEC
y
La Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación

Hacen constar que

María Isabel Moscote Rivera

SCARE– 52.425.146

Se encuentra recertificado en la especialidad de Anestesiología y Reanimación

durante el periodo 2018- 2022

Dado en Bogotá a los 28 días del mes de Febrero de 2018

Dr. Efraín Alonso Gómez López
Presidente CAMEC

Dr. José Ricardo Navarro
Presidente SCARE

Dr. Julio Camilo Gómez Salgado
Presidente Comité CARA

000959

Universidad del Rosario

UNIVERSIDAD CES
Un compromiso con la excelencia

EN ATENCIÓN A QUE

María Isabel Moscote Rivera

C.C. 52.425.146 de Bogotá D.C.

EN VIRTUD DEL CONVENIO DE EXTENSIÓN CON LA UNIVERSIDAD
COLEGIO MAYOR NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO,
HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR
LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS, LA UNIVERSIDAD CES LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

Magíster en Epidemiología

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA
EN TESTIMONIO DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN MEDELLÍN-COLOMBIA
A LOS 29 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2019.

Jorge Julián Osorio Gómez
Rector
Universidad CES

Jorge Ricardo Posada Saldarriaga
Decano Facultad de Medicina
Universidad CES

Patricia Chejne Fayad
Secretaria General
Universidad CES

Registrado: Libro 58, Folio 549, Número 28298 del 29 de noviembre de 2019, Acta 19508 del 29 de noviembre de 2019. Forma: [illegible]

Alcaldía de
MONTERÍA

Contrato No.	**CD-SSM-274-2024**
Entidad contratante:	**MUNICIPIO DE MONTERÍA**
Nit:	Nit. 800.096.734 – 1
Contratista:	**MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA**
Identificación:	**C.C.** 52.425.146 de Bogotá

DANIEL EDUARDO PATRÓN PEREZ, en calidad de Secretario General, actuando en nombre y representación de la Municipio de Montería, con NIT. 800.096.734 – 1 en uso de las facultades y funciones delegadas a través de la Resolución (N° 001 de enero 2 de 2024), quien para los efectos del presente documento se denominará el MUNICIPIO, por una parte; y por la otra, **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA**, quien se denominará (la/el) CONTRATISTA y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes:

CLÁUSULAS:

1) Objeto.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE ASESOR PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y COMPETENCIAS
2) Plazo.	DIEZ (10) MESES
3) Obligaciones.	**3.1. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** 1. Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas. 2. Atender las peticiones y/o consultas que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato. 3. Asistir y participar en los Comités, reuniones, talleres, juntas y demás eventos que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato. 4. Presentar los informes que le indique el supervisor y especialmente los señalados en el acápite relativo a la forma de pago. 5. Cumplir las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el encargado del control y vigilancia del contrato y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación. 6. Informar a la Alcaldía de Montería dentro de las 48 horas siguientes, los accidentes de trabajo en desarrollo de actividades para el cumplimiento del objeto contractual. 7. Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, según corresponda de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, presentar los respectivos comprobantes de pago y la certificación de afiliación de ARL. 8. Todas las demás en cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 y el Decreto 1273 de 2018 y las contempladas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la entidad. 9. Defender en todas sus actuaciones los intereses de la ALCALDÍA DE MONTERÍA y de las Dependencias a su cargo según corresponda, y obrar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales. 10. Conocer y acatar lo dispuesto en el Manual de Contratación de la entidad. 11. Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses de la entidad o de las Dependencias a su cargo. 12. Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con la ALCALDÍA DE MONTERÍA. 13. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y seis (6) meses más y presentarse a la ALCALDÍA DE MONTERÍA en el momento en que sea requerido por el mismo. 14. Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato. 15. Desarrollar las actividades y productos materia del contrato bajo los principios, lineamientos y directrices trazadas por la entidad. 16. Mantener actualizada en la página web de la Función Pública-SIGEP, la respectiva hoja de vida, así como todos los soportes necesarios para dar cumplimiento a la Ley 1712 y su decreto reglamentario 103 de 2015. 17. Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual. **PARÁGRAFO:** El contratista es responsable de la veracidad, autenticidad y exactitud de todos aquellos documentos remitidos por este como soporte para la suscripción del presente contrato. **3.2. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** 1. Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, en la estructuración de los Planes, Programas, y Proyectos que se llegaren a estructurar desde la Secretaria de Salud y Seguridad Social para la implementación del Programa de Gobierno, y del Plan de Desarrollo Municipal del Municipio de Montería, sin limitarse a los anteriores. 2. Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, con el fin de proyectar actos administrativos y/o conceptos técnicos afines al objeto del Contrato que le sean solicitados por el Supervisor, con ocasión del cumplimiento de las funciones a cargo de la Secretaría de Salud y Seguridad Social y/o el Municipio de Montería. 3. Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería en la proyección y/o revisión a las solicitudes, consultas y/o derechos de petición y/o demás requerimientos, y/o solicitudes, presentados por particulares, autoridades judiciales, órganos de control y/o autoridades administrativas del orden nacional, departamental, y/o municipal. Sin perjuicio de lo anterior, el supervisor del contrato podrá asignar, cualquier otra solicitud que surja, sin limitarse a las anteriormente descritas. 4. Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, apoyando a la Secretaría de Salud y Seguridad Social municipal en la Proyección del Boletín Epidemiológico Semanal para la Vigilancia de Eventos de Interés en Salud Pública a partir de la información suministrada por los Referentes de Vigilancia de los diferentes eventos, de conformidad con

	las disposiciones contenidas en la Resolución N° 3518 de 2006, así mismo, realizando proyección y actualización del cronograma correspondiente al equipo de respuesta inmediata (ERI) del Municipio de montería. 5. Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, realizando revisión y actualización de planes de acción y mejoramiento para el control y reducción de los principales eventos de interés en salud pública que afectan el Municipio de Montería articulando con los Referentes de Vigilancia en Salud Pública, revisión de la información que se presenta en los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVES) de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y la Resolución 3518 de 2006 y el análisis de indicadores de vigilancia en los eventos de Violencia de Género e Intrafamiliar, Intento de Suicidio en conjunto con los indicadores la Estrategia Prevenir para Vivir Sanamente. 6. Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, apoyando en las actividades de comunicación del riesgo a la comunidad y a los diferentes responsables del sistema de vigilancia en salud pública en términos de informes y alertas epidemiológicas, así como en el fortalecimiento de las capacidades de los funcionarios y contratistas de la secretaria de Salud en materia de protocolos en vigilancia de salud pública cuando sea requerido por el supervisor. 7. Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, en el direccionamiento de un (1) Comité Mensual con los equipos del área de vigilancia epidemiológica del Municipio, de conformidad con los lineamientos establecidos en el Decreto No 3518 de 2006 y en el cual deberá realizar un plan de trabajo al inicio del contrato, actualizar mensualmente y reportar al supervisor del contrato los incumplimientos en los compromisos por parte de las mismas. 8. Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, actualizando el programador de eventos de la secretaria de Salud y seguridad social, generar contenidos para actualizar la página web de la Secretaría y generar notas de prensa cuando se le solicite de acuerdo con el esquema definido por la entidad. 9. Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, en la proyección y actualización del cronograma correspondiente al equipo de respuesta inmediata (ERI) del Municipio de montería, el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato dentro del primer mes de ejecución contractual y actualizado según sea requerido. 10. Sin limitarse a las anteriores, el supervisor del Contrato podrá asignar actividades, eventos de salud pública, comités y/o tareas, y/o asistencia a reuniones, o audiencias dentro o por fuera de la dependencia de la Secretaría de Salud y Seguridad Social, que sean congruentes con el objeto del presente Contrato, y con la oferta. 11. Con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones pactadas por las partes en el presente Contrato, el Contratista deberá presentar un informe que dé cuenta de la ejecución de las obligaciones a su cargo. Dicho informe deberá contener las evidencias pertinentes para dicha verificación por parte del supervisor. En el evento que alguna (s) de las obligaciones, dentro del plazo de ejecución, a juicio del Supervisor, requiera un plan de trabajo y/o cronograma de actividades, EL Supervisor podrá solicitar al Contratista que le presente para su aprobación dicho cronograma y/o plan de trabajo. **3.3. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD:** 1. Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del objeto del contrato y expedir el recibo de cumplimiento a satisfacción. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Suministrar al Contratista todos aquellos documentos, información e insumos que requiera para el desarrollo de la actividad encomendada. 4. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del Contratista. 5. Cubrir los gastos de viaje con los recursos que se apropien para tal efecto, en caso de que el contratista requiera desplazarse a otras ciudades.
4) Valor.	**SETENTA Y OCHO MILLONES CUATRICIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($78.445.270.oo).**
5) Forma de pago.	Una vez perfeccionado el contrato y cumplidos los requisitos para su ejecución, EL MUNICIPIO lo pagará así: Mediante **DIEZ (10) PAGOS IGUALES MENSUALES,** cada uno por valor de **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE ($7.844.527.oo),** pagos que se harán efectivos mes vencido, contados a partir de la suscripción del acta de inicio. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal como lo son: 1) certificado de cumplimiento, acta parcial de ejecución e informe de supervisión, suscritos por el Supervisor del contrato; previo Informe de las actividades desarrolladas por el contratista; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Para efectos del pago final, el contratista se obliga a hacer entrega de los archivos, documentos y bienes a su cargo, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y Manual de Funciones de la entidad. Para ello

Alcaldía de
MONTERÍA

<table>
<tr><td></td><td>deberá hacer entrega de los certificados de paz y salvo expedido por la Oficina de Almacén Municipal, Oficina de Archivo (o dependencia encargada) y Oficina TIC.</td></tr>
<tr><td>6) Garantía.</td><td>El contratista debe constituir a favor y a satisfacción del MUNICIPIO DE MONTERÍA identificada con NIT 800096734-1, la garantía única de cumplimiento, expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, fiducia mercantil en garantía o garantía bancaria a primer requerimiento, la cual amparará los riesgos descritos a continuación y con las siguientes condiciones:
<table>
<tr><th>Amparo</th><th>Vigencia</th><th>Valor Asegurado</th></tr>
<tr><td>Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan</td><td>Por el término de duración del contrato y seis (6) meses</td><td>Diez por ciento (10%) del valor del contrato</td></tr>
<tr><td>Calidad del servicio</td><td>Por el término de duración del contrato y seis (6) meses</td><td>Diez por ciento (10%) del valor del contrato</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>7) Cuenta bancaria.</td><td>Ahorros (X) Corriente N° 612727818 Banco: BBVA</td></tr>
<tr><td>8) Supervisor.</td><td>SUPERVISIÓN Y CONTROL: El seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico del Contrato será ejercido por el CONTRATANTE a través de la SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL o por la persona designada por el Ordenador del Gasto. PARÁGRAFO PRIMERO. El Supervisor tendrá además de las funciones que por índole y naturaleza del contrato le son propias, las siguientes: 1. Vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del CONTRATISTA; 2. Certificar el cumplimiento del objeto contratado, dentro de las condiciones exigidas. 3. Revisar y aprobar los informes de actividades que deba rendir EL CONTRATISTA. 4. Autorizar con su firma los pagos que deban efectuarse a EL CONTRATISTA. 5. Levantar y firmar las actas respectivas. 6. Informar oportunamente al CONTRATANTE, sobre el desarrollo del presente contrato y sobre cualquier incumplimiento en que pueda incurrir EL CONTRATISTA. 7. Informar y solicitar oportunamente al CONTRATANTE la prórroga al contrato, su adición, modificación o terminación unilateral, siempre y cuando tales hechos estén plenamente justificados. 8. Impartir las instrucciones y sugerencias por escrito y formular las observaciones que estime conveniente sobre el desarrollo del contrato. 9. Elaborar y suscribir el acta de liquidación del contrato, en el evento en que existan reconocimientos a favor del CONTRATISTA. 10. Verificar mensualmente y como requisito para cada pago, que EL CONTRATISTA se encuentre al día en el pago de sus aportes al sistema general de seguridad social en pensión, salud y ARL, para lo cual se deben anexar las certificaciones expedidas por las entidades a las cuales se les realizan dichos aportes o fotocopia de la planilla de pago. 12. Las demás actividades necesarias para la correcta ejecución del contrato. PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de cambio del supervisor, no será necesario modificar el presente contrato y la designación se efectuará mediante comunicación escrita del ordenador del gasto. PARÁGRAFO TERCERO. El supervisor en sus actuaciones deberá cumplir con lo establecido en el Manual de Contratación de la ALCALDÍA DE MONTERÍA y las Dependencias a su cargo, así como lo previsto en el procedimiento de supervisión y liquidación de la ejecución contractual. PARÁGRAFO CUARTO. El supervisor será el responsable de conformidad con lo dispuesto en el artículo 53 de la Ley 80 de 1.993 modificado por el artículo 82 de la Ley 1474 de 2011 y cumplirá sus obligaciones, facultades y deberes de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011, y en las normas que lo modifiquen.</td></tr>
<tr><td>9) Suspensión temporal del contrato.</td><td>Por circunstancias de fuerza mayor, caso fortuito o cuando las partes de común acuerdo lo consideren pertinente, la suspensión constará mediante acta suscrita por el Ordenador del Gasto, supervisor y el contratista, la cual deberá ser solicitada ante la Secretaria General, por el supervisor o interventor dentro los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha de suspensión.</td></tr>
<tr><td>10) Cesión.</td><td>EL CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato, sin autorización previa, expresa y escrita del CONTRATANTE. En todo caso, el cesionario deberá acreditar iguales o superiores condiciones de idoneidad y experiencia del perfil requerido en la Tabla de Honorarios de la Entidad.</td></tr>
<tr><td>11) Autonomía del Contratista.</td><td>Por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión regido por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios EL CONTRATISTA actuará con total autonomía técnica, administrativa y plena independencia, por lo cual no contrae ningún vínculo de carácter laboral con EL CONTRATANTE. El presente contrato en ningún caso causará el pago de prestaciones sociales y demás inherentes a la previsión social a favor del CONTRATISTA.</td></tr>
<tr><td>12) Exclusión de relación laboral.</td><td>El presente contrato es de prestación de servicios, por lo tanto, no genera vínculo laboral alguno con la Administración Pública ni da lugar a un régimen prestacional (Ley 80 de 1993, artículo 32, numeral 3°). En consecuencia, el CONTRATANTE sólo responderá por los honorarios pactados en el mismo.</td></tr>
<tr><td>13) Indemnidad</td><td>EL CONTRATISTA mantendrá indemne y defenderá a su propio costo al CONTRATANTE de reclamos, pleitos, quejas, demandas, acciones legales y responsabilidad de cualquier naturaleza, incluyendo costos y gastos provenientes de actos y omisiones del CONTRATISTA en el desarrollo de este contrato. EL CONTRATISTA se obliga a evitar que sus acreedores, sus proveedores o terceros presenten reclamaciones judiciales o extrajudiciales contra el CONTRATANTE, con ocasión o por razón de sus acciones u omisiones, relacionadas con la ejecución del presente contrato.</td></tr>
<tr><td>14) Cláusulas excepcionales.</td><td>Las partes aceptan y entienden que, dentro del presente contrato, se incluyen las cláusulas excepcionales establecidas en los artículos 5, y, 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, y las normas que la modifique, adicionen, y/o aclaren.</td></tr>
<tr><td>15) Causales de Terminación.</td><td>El presente contrato se podrá terminar en los siguientes eventos: 1. Por vencimiento del plazo de ejecución. 2. Por mutuo acuerdo entre las partes. 3. Por el cumplimiento del objeto contractual. 4. En forma unilateral por parte del CONTRATANTE, conforme a lo establecido en la ley. 5. Por</td></tr>
</table>

	causas legales.
16) Multas.	La aplicación de multas se entiende sin perjuicio de que, en el caso de mediar las causales establecidas en el contrato, El CONTRATANTE, podrá declarar y hacer efectiva la cláusula penal pecuniaria. Si EL CONTRATISTA se constituye en mora o incumple, total o parcialmente, las obligaciones que asume en virtud de este contrato, salvo fuerza mayor o caso fortuito, se causarán multas sucesivas del uno por ciento (1%) del valor del contrato por cada día de retardo, sin exceder el diez por ciento (10%) del valor del contrato y sin perjuicio de que EL CONTRATANTE, pueda hacer efectiva la sanción pecuniaria por incumplimiento. PARÁGRAFO PRIMERO EL CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE, para deducir directamente el valor de las multas causadas de cualquier suma que se le deba desembolsar por razón de este contrato. La suma de los valores por multas causadas en desarrollo del presente contrato no podrá exceder el diez por ciento (10%) del valor del contrato. PARÁGRAFO SEGUNDO. Estas multas serán acumulables y se contabilizarán separadamente para cada una de las obligaciones incumplidas y que se causen por el simple atraso y, los perjuicios que se causen al CONTRATANTE, por este aspecto se harán efectivos en forma separada, sin detrimento de la indemnización de perjuicios a que haya lugar y de la cláusula penal pecuniaria.
17) Cláusula penal.	EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE, a pagar una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, a título de indemnización para imputar el valor de los perjuicios que éste llegare a sufrir en caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones que por medio del presente documento adquiere, sin perjuicio de lo establecido en la cláusula anterior. El valor de la cláusula penal pecuniaria que se haga efectiva, se considerará como pago parcial pero no definitivo de los perjuicios causados. PARÁGRAFO ÚNICO. EL CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE, con la simple suscripción del presente contrato, a descontar y tomar el valor de la cláusula penal pecuniaria de que trata esta cláusula, de cualquier suma que se adeude por concepto de este contrato, sin perjuicio de hacerla efectiva a través de la garantía constituida o conforme a la ley.
18) Prohibiciones.	EL CONTRATISTA de manera expresa, se obliga a cumplir con las siguientes reglas y limitaciones: 1. No podrá iniciar la ejecución del contrato mientras no se cumplan los requisitos de ejecución; tampoco podrá solicitar pago alguno con cargo a este contrato por servicios prestados sin el cumplimiento de los requisitos establecidos para ese efecto en este contrato. 2. Las adiciones o prórrogas se acordarán por escrito. 3. Sólo podrá ejecutar las actividades hasta la concurrencia del valor y tiempo pactados en este documento o en las adiciones que se suscriban.
19) Liquidación del Contrato.	De conformidad con lo establecido en el inciso final del artículo 217 del Decreto Ley 0019 de 2012, el presente contrato no requiere liquidación, sin embargo, en el evento de terminación anticipada, existiendo saldos por liberar o reconocimientos a EL CONTRATISTA, se liquidará este contrato de común acuerdo entre las partes dentro de los seis (6) meses siguientes a la finalización del mismo, mediante acta que suscribirán el ordenador del gasto, EL CONTRATISTA y el supervisor. Si EL CONTRATISTA no se presenta a la liquidación o las partes no llegan a acuerdo sobre el contenido de la misma, será practicada directa y unilateralmente por EL CONTRATANTE, y se adoptará por acto administrativo motivado susceptible del recurso de reposición. Para la liquidación será necesaria la presentación de los siguientes documentos: 1. Copia del acta de recibo a satisfacción del servicio. 2. Constancia suscrita por el supervisor, en la cual se registre que EL CONTRATISTA se encuentra a paz y salvo por cualquier concepto relacionado con el objeto del presente contrato. 3. Certificación de pagos expedida por el la Oficina de Tesorería del Municipio. 4. Los demás documentos y procedimientos establecidos en el Manual de Contratación de la ALCALDIA DE MONTERÍA y la dependencia a su cargo, así como en el procedimiento de supervisión y liquidación de la ejecución contractual. PARÁGRAFO ÚNICO. El trámite de liquidación del contrato se sujetará a lo dispuesto en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993, artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto Ley 019 de 2012.
20) Subcontratación.	EL CONTRATISTA no podrá subcontratar la ejecución del objeto contractual ni la totalidad o parte de las obligaciones previstas en el presente contrato a persona natural o jurídica alguna.
21) Documentos integrantes del contrato.	Las partes aceptan y entienden que hacen parte integral del presente contrato: i) la propuesta presentada por el Contratista; ii) el estudio del sector; iii) el estudio previo; y, iv) los demás documentos que hacen parte de la etapa precontractual con el fin de lograr el perfeccionamiento de la voluntad de las partes en el presente contrato, y los documentos que se generen durante la ejecución del presente Contrato.
22) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución.	El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para el inicio de la ejecución del contrato se requiere la expedición del registro presupuestal, y la aprobación de la garantía.
23) Declaraciones.	1. Las partes aceptan y entienden que, bajo ninguna condición o circunstancia, el presente contrato de prestación de servicios profesionales genera vínculo laboral entre uno y el otro; ii) El Contratista manifiesta expresamente bajo la gravedad de juramento que, para la celebración del presente contrato, no se encuentra incurso en las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar y ejecutar el presente contrato, previstas en los artículos 8, 9 y 10 de la Ley 80 de 1993, modificada por la Ley 1150 de 2007 y en los artículos 1, 2, 3 y 4 de la Ley 1474 de 2011. PARÁGRAFO PRIMERO. Así mismo, EL CONTRATISTA declara no estar incurso en la causal de inhabilidad consagrada en le Ley 1952 de 2019, en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 por no encontrarse en el Boletín de Responsables fiscales de la Contraloría General de la República; y que sus recursos provienen del desarrollo de actividades lícitas, en el marco de lo previsto en el artículo 27 de la Ley 1121 de 2006. PARÁGRAFO SEGUNDO. EL CONTRATISTA responderá conforme lo establece la ley por haber ocultado al contratar inhabilidades, incompatibilidades y/o prohibiciones y/o por haber suministrado información falsa; iii) El Contratista acepta y entiende que, por cuenta de la celebración del presente Contrato, tiene el deber y/o

Alcaldía de
MONTERÍA

	obligación de guardar confidencialidad y reserva la información que tenga dicha calidad, y que sea objeto de su custodia y/o manejo; iv) El Contratista acepta y entiende que cede anticipadamente, bajo la celebración del presente Contrato, cualquier producto y/o insumo, y/o obra de arte que sea sujeto de protección de derechos patrimoniales sobre la propiedad intelectual que se genere sobre aquellos con ocasión del presente Contrato.
26) Notificaciones.	El Contratista recibirá notificaciones en la dirección electrónica: mmoscoterivera@gmail.com
Elaboró:	Yesly Ochoa Yanes- Contratista SSM

Alcaldía de
MONTERÍA

MODIFICACIÓN N° 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CD-SSM-298-2024 DE FECHA 31 DE ENERO DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MONTERÍA Y MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA, IDENTIFICADA CON CEDULA Nº 52.425.146 DE BOGOTÁ.

Entre los suscritos a saber, **DANIEL EDUARDO PATRÓN PEREZ**, persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.772.542 de Montería, en calidad de Secretario General, actuando en nombre y representación del **MUNICIPIO DE MONTERÍA**, entidad territorial del orden local, identificada con NIT. 800.096.734 - 1, en uso de las facultades y funciones delegadas a través de la Resolución No. 009 del 3 de enero de 2024, quien para los efectos del presente acuerdo se denominará **EL MUNICIPIO**, por una parte; y por la otra, la señora **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.425.146 expedida en Bogotá, quien en adelante y para efectos de este contrato se denominará EL CONTRATISTA, se ha previsto hacer modificación No. 1 al Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-SSM-298-2024**, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el **MUNICIPIO DE MONTERÍA** en fecha treinta y uno (31) de enero de 2024, celebró con la señora **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA,** identificada con cedula Nº 52.425.146 de Bogotá , el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CD-SSM-298-2024**, cuyo objeto **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE ASESOR PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y COMPETENCIAS** ", por un valor de **SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($78.445.270.oo).**

2. Que en el contrato electrónico suscrito en la plataforma Secop II y en el encabezado del anexo de condiciones contractuales del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CD-SSM-298-2024**, se estableció lo siguiente:

Contrato No.	**CD-SSM-274-2024**
Entidad contratante:	**MUNICIPIO DE MONTERÍA**
Nit:	Nit. 800.096.734 – 1
Contratista:	**MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA**
Identificación:	**C.C.** 52.425.146 de Bogotá

3. Que la cláusula Cuarta del anexo de condiciones contractuales del Contrato de Prestación de Servicios profesionales N° CD-SSM-298-2024, se estableció el valor de la siguiente manera:

*"(...) SETENTA Y OCHO MILLONES **CUATRICIENTOS** CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($78.445.270.oo). (...)" (**Negrilla fuera del texto)***

4. Que en el numeral 4.1. de los estudios previos de conveniencia y oportunidad, así como lo contenido en la invitación a contratar que soportaron la suscripción del contrato antes referido, y los cuales se encuentran debidamente publicados en la plataforma SECOP II, estableció el valor del contrato de la siguiente manera:

*"4.1 VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato a celebrar es por la suma de SETENTA Y OCHO MILLONES **CUATRICIENTOS** CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($78.445.270.oo)..." (**Negrilla fuera del texto).***

5. Que por un error involuntario de la administración en el encabezado del anexo de condiciones contractuales el número del contrato asignado no es el mismo número del contrato electrónico suscrito en la plataforma SECOP II.

6. Así mismo, se evidencia un error involuntario de la entidad en el valor del contrato estableciendo el valor en letras distinto al valor expresado en números.

Alcaldía de
MONTERÍA

7. Que el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, en su Artículo 45, referido a la corrección de errores formales, establece:

"En cualquier tiempo, de oficio o a petición de parte, se podrán corregir los errores simplemente formales contenidos en los actos administrativos, ya sean aritméticos, de digitación, de transcripción o de omisión de palabras. En ningún caso la corrección dará lugar a cambios en el sentido material de la decisión, ni revivirá los términos legales para demandar el acto. Realizada la corrección, esta deberá ser notificada o comunicada a todos los interesados, según corresponda".

7. Por lo anterior, se hace necesario modificar el encabezado del anexo de condiciones contractuales en lo referido al número de contrato del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° CD-SSM-298-2024, con el fin de que la misma se ajuste al asignado en el contrato electrónico suscrito en la plataforma Secop II y la cláusula Cuarta en lo referido al valor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° CD-SSM-298-2024, con el fin de que la descripción del valor en letras sea el mismo del valor en números.

ACUERDAN:

PRIMERO: Modificar el encabezado del anexo de condiciones contractuales del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. CD-SSM-298-2024, en lo referido al número asignado en el contrato electrónico, el cual quedará de la siguiente manera:

Contrato No.	**CD-SSM-298-2024**
Entidad contratante:	**MUNICIPIO DE MONTERÍA**
Nit:	Nit. 800.096.734 – 1
Contratista:	**MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA**
Identificación:	**C.C.** 52.425.146 de Bogotá

SEGUNDO: Modificar la Cláusula Cuarta del anexo de condiciones contractuales del Contrato de Prestación de Servicios de Profesionales No. CD-SSM-298-2024, en lo referido al valor del contrato, el cual quedará de la siguiente manera:

"VALOR: SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($78.445.270.oo)".

TERCERO: Las demás cláusulas quedarán en la forma inicialmente previstas.

Proyectó: – Farley García Dumeth- Abogada Contratista
Revisó: María Andrea Gómez – Abogada Contratista
Revisó: Karina Carrascal S. – Jefe Oficina Asesora Jurídica

Alcaldía de MONTERÍA	INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DE CONTRATO	FIACC002 Versión: 001 01/02/2024

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Nombre:	MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA
No. de Identificación	52425146
Naturaleza	Persona Natural
Dependencia	SECRETARÍA DE SALUD
Correo Electrónico	mmoscoterivera@gmail.com
Teléfono de Contacto	3006954193
Entidad Bancaria	Davivienda
Tipo de Cuenta	CORRIENTE
N. de Cuenta	156060023603

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
No de contrato:	CD-SSM-298-2024
Fecha de inicio:	2024-02-01
Fecha de terminación:	2024-12-01
Valor Total Contrato	78.445.270
No CDP	24000409
No RP	24000385
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE ASESOR PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y COMPETENCIAS.

3. INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DESDE: 2024-02-01 HASTA 2024-12-01		
OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	EVIDENCIA
Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, en la estructuración de los Planes, Programas, y Proyectos que se llegaren a estructurar desde la Secretaria de Salud y Seguridad Social para la implementación del Programa de Gobierno, y del Plan de Desarrollo Municipal del Municipio de Montería, sin limitarse a los anteriores.	**Plan de acción contra COVID-19. Actualización**:Se revisó plan de acción previo y se estructuró nuevo documento de acuerdo con los Lineamientos Nacionales Vigentes, en especial la circular 02 del 28 de enero de 2024 del Ministerio de Salud y la Circular Conjunta INS-Min Salud 023 de 2023. Se realizó documento Guía de Plan de Contingencia ante demanda incrementada de hospitalizaciones **Fecha de Actividad:** 2024-02-02 **Plan de acción contra COVID-19. Actualización**:Se revisó plan de acción previo y se estructuró nuevo documento de acuerdo con los Lineamientos Nacionales Vigentes, en especial la circular 02 del 28 de enero de 2024 del Ministerio de Salud y la Circular Conjunta INS-Min Salud 023 de 2023. Se realizó documento Guía de Plan de Contingencia ante demanda incrementada de hospitalizaciones **Fecha de Actividad:** 2024-02-02 **PLAN DE ACCION SALUD MENTAL 2024-2027**:En Conjunto con Gerente de Salud Mental y equipo de apoyo se estructuraron objetivos, actividades y metas ajustadas al periodo de administración. Se establecieron indicadores de gestión y de resultados con el fin de realizar seguimiento y evaluación. Este Plan está sujeto a cambios. **Fecha de Actividad:** 2024-03-14 **Participación en Avanzadas de Estrategia Prevenir e Implementación de Nueva Actividad dentro de la Estrategia**:Se participó en la planeación de actividad de Estrategia prevenir. Se incluye en el Grupo de actividades la formación en Reanimación Cardiopulmonar, articulando con estudiantes de X	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS

	semestre de Medicina de la Universidad del Sinú. La primera aplicación de la actividad se desarrolla en la IE Comfacor con impacto en 299 personas. **Fecha de Actividad:** 2024-04-30 **Jornadas de Implementación Estrategia Prevenir**:Se realizaron tres jornadas de implementación y ejecución de la Estrategia Prevenir para vivir sanamente. Colegio Nacional, Institución educativa del Corregimiento de Leticia e Institución Educativa los Garzones **Fecha de Actividad:** 2024-05-02 **Planeación de actividades con ocasión de temporada decembrina**:De acuerdo con los lineamiesntos en conjunto con la lider de vigilancia y referente de lesione spor pólvora se estructuró un plan de contingencia para ser presentado ante los demas actores y acogerlo como documento de soporte para todos los periodos de vigilancia intensificada con la respectiva actualización y ajustes anuales **Fecha de Actividad:** 2024-11-20	
Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, con el fin de proyectar actos administrativos y/o conceptos técnicos afines al objeto del Contrato que le sean solicitados por el Supervisor, con ocasión del cumplimiento de las funciones a cargo de la Secretaría de Salud y Seguridad Social y/o el Municipio de Montería.	**Circular para Conformación de Equipos de Respuesta Inmediata**:Se revisaron los lineamientos para la vigilancia 2024 y la Circular 016 de 2023, así como el personal contratado a la fecha para conformar los equipos de Respuesta Inmediata-ERI, documento revisado por el área jurídica. **Fecha de Actividad:** 2024-02-12 **Proyección de Circular para actualización de ERI**:Se revisó la normatividad vigente para implementar inclusión de ERI para Salud Mental en 2024, con el apoyo del área jurídica se consolidó el documento, el cual fue aprobado y firmado por la secretaria de salud **Fecha de Actividad:** 2024-04-02 **PROYECCION INVITACION COVE MUNICIPAL**:Se realiza proyección oficio para la realización del Comité de vigilancia de junio de 2024 **Fecha de Actividad:** 2024-06-11 **Proyección de Circulares 115 y 116**:Se realiza proyección de oficio para invitación de Comité de Vigilancia Epidemiológica de Salud Infantil **Fecha de Actividad:** 2024-07-05 **Proyección Circular de reforzamiento de la Vigilancia de Casos de Viruela símica**:Se realizó proyección de circular con recomendaciones de reforzamiento de la vigilancia, atendiendo las directrices del Ministerio de Salud y de la protección Social y de la OPS **Fecha de Actividad:** 2024-08-16 **Proyección para COVE Municipal de septiembre**:Se realizó proyección de invitación al COVE Municipal de septiembre **Fecha de Actividad:** 2024-09-05 **Proyección de Invitación COVE**:Se realizó oficio de proyección invitación COVE	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS

	Fecha de Actividad: 2024-10-10 **Proyección de Oficio para COVE de Noviembre y Circuar actualizacion ERI**:SE proyecta oficio para COVE de noviembre y circular para actualizacion ERI **Fecha de Actividad:** 2024-11-12	
Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería en la proyección y/o revisión a las solicitudes, consultas y/o derechos de petición y/o demás requerimientos, y/o solicitudes, presentados por particulares, autoridades judiciales, órganos de control y/o autoridades administrativas del orden nacional, departamental, y/o municipal. Sin perjuicio de lo anterior, el supervisor del contrato podrá asignar, cualquier otra solicitud que surja, sin limitarse a las anteriormente descritas.	**ARTICULACION CON AGENTE EXTERNO PARA SISTEMA DE REGISTRO DE INFORMACION**:Se realizó asesoría conjunta con gerente de Salud mental con Agente externo Fenix S.A para diseño de sistema de registro de información derivada de la estrategia prevenir y de Eventos de Interés en salud pública **Fecha de Actividad:** 2024-03-14 **Sala de análisis de riesgo de viruela símica**:Se instaló la SAR de viruela símica para la monitorización del comportamiento del evento, en caso de aparecer casos **Fecha de Actividad:** 2024-08-20 **Revisión de Reportes de Situación de Eventos de Interés en Salud Pública**:SE realizó revisión técnica de Reportes de Situación por Brotes de Intoxicaciones y de Tuberculosis en Población Privada de la libertad **Fecha de Actividad:** 2024-09-27 **Respuesta a Derecho de Petición**:Se realizó Proyección de respuesta ciudadana Julieth Buelvas quien solicita información epidemiológica **Fecha de Actividad:** 2024-10-08 **Proyeccion de respuesta a solicitud de informacion epidemiológica**:Se realiza proyección de respuesta ante derecho de petición y posterior tutela de manera conjunta con Asesora jurídica **Fecha de Actividad:** 2024-11-28	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS
Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, apoyando a la Secretaría de Salud y Seguridad Social municipal en la Proyección del Boletín Epidemiológico Semanal para la Vigilancia de Eventos de Interés en Salud Pública a partir de la información suministrada por los Referentes de Vigilancia de los diferentes eventos, de conformidad con las disposiciones contenidas en la Resolución N° 3518 de 2006, así mismo, realizando proyección y actualización del cronograma correspondiente al equipo de respuesta inmediata (ERI) del Municipio de montería.	**Boletines Epidemiológicos semanales y Cronograma ERI**:Proyección de los 4 boletines del Primer Período Epidemiológico. Revisión de Talento Humano y objeto contractuales. Proyección de Cronograma ERI **Fecha de Actividad:** 2024-02-02 **BOLETINES EPIDEMIOLOGICOS SE 5, 6, 7 Y 8**:Proyección de los Boletines Epidemiológicos de las semanas 5, 6,7 y 8 y del pantallazo de reision a prensa los boletines de los dos primeros periodos epidemiológicos; es decir desde la semana 1 hasta la 8 **Fecha de Actividad:** 2024-03-29 **Circular Actualización ERI 2024**:Se realizó actualización de Cuadro de Disponibilidad ERI y se atendió a la directriz de establecer un Equipo para Salud Mental, el cual estará siempre bajo la dirección de la Referente de Salud Mental y apoyado por las referentes de vigilancia de eventos de salud mental. **Fecha de Actividad:** 2024-04-02	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS

	Boletines Epidemiológicos de la SE 9, SE 10, SE 11 y SE 12:Se proyectan los Boletines correspondientes a las semanas epidemiológicas 9, 10, 11 y 12,teniendo en cuenta la información publicada por los referentes de vigilancia epidemiológica **Fecha de Actividad:** 2024-04-10 **Boletines Epidemiológicos proyectados desde la SE 13 a la SE 16**:Se Proyectaron los Boletines Epidemiológicos de la SE 13, 14, 15 y 16 **Fecha de Actividad:** 2024-05-15 **Proyección de Boletines epidemiológicos SE 17, 18, 19 y 20**:Se proyectan Boletines Epidemiólogicos correspondientes al V PE (SE 17,18,19 y 20) **Fecha de Actividad:** 2024-06-22 **Proyección de Boletines del VI período epidemiológico**:Se proyectaron los boletines de las SE 21 22 23, y 24 **Fecha de Actividad:** 2024-07-15 ´**Proyeccion de Boletines Epidemiológicos de SE 25, 26, 27 y 28**:SE proyectaron Boletines de PE VII, correspondientes a las semanas 25,26,27 y 28. Se envió correo a Profesional de prensa, para diseño y publicación, con Copia a Coordinador de salud pública y Secretaria de salud **Fecha de Actividad:** 2024-08-12 **Proyección de Boletines Epidemiológicos de periodo 8**:SE realiza Proyeccion de Boletines SE 29, 30, 31 y 32 **Fecha de Actividad:** 2024-09-15 **Proyección de Boletines Epidemiológicos SE 33, 34, 35 y 36**:SE realizó Proyección de Boletines Período 9 con la información disponible de los EISP. **Fecha de Actividad:** 2024-10-15 **Proyección de Boletines Epidemiológicos de las Semanas 37, 38, 39 y 40**:Se realizó la compliación de datos epidemiológicos para Boletines de las semanas 37, 38, 39 y 40. Correspondientes al PE X con la informacion disponible **Fecha de Actividad:** 2024-11-26	
Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, realizando revisión y actualización de planes de acción y mejoramiento para el control y reducción de los principales eventos de interés en salud pública que afectan el Municipio de Montería articulando con los Referentes de Vigilancia en Salud Pública, revisión de la información que se presenta en los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVES) de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y la Resolución 3518 de 2006 y el análisis de indicadores de vigilancia en los eventos de Violencia de	**Articulación con Equipo de Salud Mental**:Se realizaron reuniones de planeación 2024 con el Gerente de Salud Mental, con el equipo de líderes de salud mental de la secretaría. Se proyectó un diagrama de Gantt preliminar y se establecieron fechas para la capacitación del personal contratado. Se revisaron los indicadores de Salud Mental **Fecha de Actividad:** 2024-02-05 **REVISION Y ACTUALIZACION EISP-ANALISIS SALUD MENTAL**:Se realizó revisión de datos, proyección del orden de día y ajustes de presentaciones de los Referentes de Zoonosis y de Cáncer. Se realizó revisión y actualización del Plan de acción de salud mental orientado a la reducción de intentos de suicidio y de eventos de violencia de género e intrafamiliar. Se presentaron datos de	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS

Género e Intrafamiliar, intento de Suicidio en conjunto con los indicadores la Estrategia Prevenir para Vivir Sanamente.	análisis de salud mental **Fecha de Actividad:** 2024-03-14 **Actas de Salud Mental y de Planificación de COVE inmunoprevenibles y de COVE Malaria**:Se realizó reunión para diseño de actividades de acuerdo con la ejecución del Plan de Salud Mental. Se presento estado de indicadores de salud mental y se presentó el diseño del Plan de acción de Salud mental preliminar proyectado a 4 años. Se obtuvo la aprobación del diseño de actividades basadas en Curso de vida. Se hizo una actividad de lluvia de ideas donde se recibieron múltiples propuestas de los miembros del comité, de las cuales se tomarán las pertinentes a la normatividad y competencias del municipio. Se realizó estructuración de COVE de Inmunoprevenibles de abril (ordinario) y el COVE Extraordinario de Malaria en el marco del Dia Mundial de la Malaria del 25 de abril de 2024. Se realizó análisis de situación de salud mental, realizando cambios en la ruta de salud mental para su publicación. **Fecha de Actividad:** 2024-04-08 **COVE de Eventos de Salud Mental**:Se realiza el COVE de Eventos de Salud mental, con la Presentación de Avances de la Estrategia prevenir para Vivir Sanamente en el Componente de Salud Mental. Se realiza reunión con el equipo de salud mental para evaluar avance de la estrategia prevenir y los indicadores de salud mental. Se revisan actividades del plan de acción de salud mental **Fecha de Actividad:** 2024-05-23 **Reunión Planeación de COVE . Reunión de Revisión evento ITS**:SE realizó articulación con Equipo de maternidad segura. Se gestionó la participación del Dr. Clovis Puche en el COVE para presentación de Tema de Hipertensión en las gestantes, la cual es la primera causa de morbilidad en el municipio en las gestantes. Además se realizó revisión exhaustiva del evento ITS para el mejoramiento del registro de indicadores de vigilancia **Fecha de Actividad:** 2024-06-11 **Reunión de Planeacion COVE de Salud Infantil**:SE realizó revisión d eventos mortalidad perinatal, mortalidad integrada en menores de 5 años por IRA, EDA y Desnutrición **Fecha de Actividad:** 2024-07-04 **Reunión de Planeación del Comité de Vigilancia de Agosto y análisis de indicadores de salud mental**:SE realizó revisión de los eventos a presentar, se estructuró orden del día y se programaron actividades complementarias para el comité. Se realizó documento de análisis de salud mental y se presentaron **Fecha de Actividad:** 2024-08-05 **Presentación del Evento Infecciones Asociadas a la atención en Salud**:Para el cumplimiento de la Agenda de COVES planeada en 2024, se revisa, analiza y sintetiza la información del Evento IAAS a corte de SE 37 a falta de referente contratado en esta

	vigencia para este evento **Fecha de Actividad:** 2024-09-19 **COVE de Cáncer Priorizado -Mama- Análisis Salud Mental**:SE realizó COVE enmarcado en la Conmemoración del Día Internacional de la Prevención del Cáncer de mama. Se gestionó la participación de experto en el tema. Dr. Cesar Ensuncho y se transmitió durante los intermedios promoción del autoexamen de mama y se realizó actualización de análisis de indicadores de salud mental **Fecha de Actividad:** 2024-10-17 **COVE de Intoxicaciones y Lesiones por Pólvora**:Se realizó COVE de Lesiones por Pólvora e Intoxicaciones. Fué liderado por la Dra. Lilian Ramírez. Se realizó una revisión histórica de las lesiones por pólvora en Montería. Se analizaron y presentaron los últimos 10 años por semana epidemiológica, incluyendo todas las lesiones; así como también análisis de los períodos de vigilancia intensificada de diciembre a enero en los 10 periodos. Se presentó evento Intoxicaciones y los lineamientos nacionales para la vigilancia intensificada 2024-2025 **Fecha de Actividad:** 2024-11-19	
Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, apoyando en las actividades de comunicación del riesgo a la comunidad y a los diferentes responsables del sistema de vigilancia en salud pública en términos de informes y alertas epidemiológicas, así como en el fortalecimiento de las capacidades de los funcionarios y contratistas de la secretaria de Salud en materia de protocolos en vigilancia de salud pública cuando sea requerido por el supervisor.	**Capacitación Contratistas Estrategia Prevenir para Vivir Sanamente y Sala de Análisis de Riesgo COVID-19**:Se realizaron documentos de comunicación del riesgo a la comunidad, informes de COVID-19 hasta semana 5. Apoyo en la Instalación y Cierre de Sala de Análisis de Riesgo -SAR por Evento IRAG, e IRA por Virus Nuevo. Además se realizó Capacitación acerca de la Estrategia Prevenir para vivir sanamente, dirigida a todos los contratistas. **Fecha de Actividad:** 2024-02-23 **CAPACITACION INDUCCION EQUIPO DE VIGILANCIA**:Se realizó inducción acerca de los fundamentos para depuración de bases de datos obtenidas de sivigila y preparación para análisis de datos **Fecha de Actividad:** 2024-03-07 **Capacitación sobre Estrategia contra la Malaria y Asesoría Referentes IRA y Maternidad Segura y** :Se realizó presentación acerca de los lineamientos de la Organización Panamericana de la Salud para la estructuración de planes y programas para combatir la malaria y cumplir con las metas de reducción del evento propuestas. Se realizó una reunión donde se verificaron las necesidades de vigilancia de los Eventos: IRA por Virus Nuevo y Maternidad Segura, estableciendo acciones y compromiso para el mejoramiento de la Vigilancia en Salud Pública. **Fecha de Actividad:** 2024-04-25 **Charla Abuso de Sustancias en Profesionales de la salud**:Se realizó capacitación acerca del Consumo de Sustancias en Profesionales de la salud, definición según DSM V, criterios clínicos y abordaje multidisciplinario. **Fecha de Actividad:** 2024-05-23	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS

	Análisis de situación de COVID 19 a corte de SE 24:Se realizó nuevo análisis de COVID-19, para atender rumores acerca de una sobreocupación de camas. Se encontró según lo proyectado por modelos predictivos que se presentó un incremento de casos a principios de junio, dentro de lo esperado y al momento del análisis, se encuentran casos de COVID en estado controlado. **Fecha de Actividad:** 2024-06-21 **Presentación Vigilancia Integrada en menores de 5 años**:Se realiz+o revisión y análisis de la mortalidad en menores de 5 añps. Se reañizó presentacion ante IPS, EAPB y personal de vigilancia **Fecha de Actividad:** 2024-07-18 **Capacitación Fisiopatología VIH y comunicación del riesgo viruela símica**:Se realizó revisión, preparación y presentación de tema, ante funcionarios de secretaría, IPS y EPS. Se realizó contenido de comunicación de riesgo viruela símica **Fecha de Actividad:** 2024-08-15 **Reporte de Brote de Intoxicaciones**:Se encuentran 5 casos relacionados con intoxicación por alimento a base de marihuana en población escolar. Se realiza apoyo en la gestión del evento y comunicación del riesgo al ente territorial **Fecha de Actividad:** 2024-09-27 **Gestion y documentación de la vigilancia**:Se realiza una capacitación reforzando los principales elementos de la vigilancia epidemiológica en términos de documentación **Fecha de Actividad:** 2024-11-28	
Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, en el direccionamiento de un (1) Comité Mensual con los equipos del área de vigilancia epidemiológica del Municipio, de conformidad con los lineamientos establecidos en el Decreto No 3518 de 2006 y en el cual deberá realizar un plan de trabajo al inicio del contrato, actualizar mensualmente y reportar al supervisor del contrato los incumplimientos en los compromisos por parte de las mismas.	**Comité de Vigilancia Epidemiológica ETV**:Se realizó el Cronograma de COVES. Se apoyó la organización de COVE de ETV. SE presentó en el Comité los datos resumidos del Plan de acción contra el dengue **Fecha de Actividad:** 2024-02-22 **COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE ZOONOSIS Y CÁNCER**:Se realizó el Comité de Vigilancia epidemiológica del mes de marzo, donde se analizaron los eventos de zoonosis y cáncer. Realicé una presentación académica acerca del diagnóstico y tratamiento de la leptospirosis **Fecha de Actividad:** 2024-03-21 **COVE extraordinario de Malaria**:En el marco del Día Mundial de la Malaria se realizó COVE de Malaria, con la presentación de ponencias dirigidas a personal asistencial y de vigilancia, capacitación sobre dengue, presentación de la estrategia técnica mundial para malaria y la presentación de resultados de investigación regional acerca de marcadores de pronóstico en malaria **Fecha de Actividad:** 2024-04-25 **COVE de Eventos de salud Mental**:SE realizó COVE acerca de Eventos de salud mental: Violencia de Género e Intentos de Suicidio **Fecha de Actividad:** 2024-05-23	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS

	COVE Municipal de Maternidad Segura:Se realizó Comité Municipal. SE realizó la presentación del orden del día con análisis e interacción con el equipo de maternidad y los asistentes al COVE. Hubo una presentación del Dr. Clovis Puche, especialista en ginecología, acerca de los trastornos hipertensivos en el embarazo. **Fecha de Actividad:** 2024-06-20 **COVE de Salud Infantil**:Se realizó COVE Municipal donde se presentaron los eventos Mortalidad perinatal, Bajo Peso al nacer, Desnutrición infantil y Mortalidad en menores de 5 años por IRA, EDA y Desnutrición **Fecha de Actividad:** 2024-07-18 **COVE de Agosto de 2024**:Se realizó COVE de Micobacterias y VIH, y un COVE extraordinario acerca de viruela símica y ETV **Fecha de Actividad:** 2024-08-15 **Comité de Vigilancia mes de Septiembre- COVE IAAS**:Se realizó COVE IAAS en el mes de septiembre. **Fecha de Actividad:** 2024-09-19 **COVE Cáncer Priorizado**:Se realizó Comité de Vigilancia Epidemiológica-COVE de cáncer priorizado. **Fecha de Actividad:** 2024-10-17 **COVE Municicpal de Lesiones por pólvora e intoxicaciones**:Se realizó Comite de Vigilancia epidemiológica municipal del mes de noviembre **Fecha de Actividad:** 2024-11-19	
Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, actualizando el programador de eventos de la secretaria de Salud y seguridad social, generar contenidos para actualizar la página web de la Secretaría y generar notas de prensa cuando se le solicite de acuerdo con el esquema definido por la entidad.	**Informe a la comunidad acerca de COVID-19**:Se publicaron contenidos a partir de informes epidemiológicos. **Fecha de Actividad:** 2024-02-08 **Informe Epidemiólogico COVID-19 SE 24 y Boletines de la SE 17, 18, 19 y 20**:Ante rumor de sobreocupación de camas, se recomienda publicación de la situación actual por Coronavirus 2019. Se envió el documento; pero no se generó publicación. Se inició la publicación de Boletines en página web en el siguiente enlace electrónico: https://www.monteria.gov.co/documentos/760/informe-epidemilogico-vigencia-2024/ **Fecha de Actividad:** 2024-06-21 **Nota de prensa Viruela Símica**:En conjunto con Referente de zoonosis se redactó documento con información del estado actual del evento viruela símica y redacción de contenidos informativos para educación y prevención. **Fecha de Actividad:** 2024-08-15 **gira de medios radiales y digitales para prevención de lesiones por pólvora**:se realiza gira de medios y generacion de contenidos para prevención de Lesiones por pólvora pirotécnica **Fecha de Actividad:** 2024-11-28	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS

Prestar los servicios profesionales en calidad de ASESOR DE SECRETARIA, a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, en la proyección y actualización del cronograma correspondiente al equipo de respuesta inmediata (ERI) del Municipio de montería, el cual deberá ser entre-gado al supervisor del contrato dentro del primer mes de ejecución contractual y actualizado según sea requerido.	**Actualización del ERI**:Se realizó actualización del cuadro de disponibilidad de ERI de acuerdo con la revisión de contratos vigentes **Fecha de Actividad:** 2024-04-02 **Cronograma ERI**:No se realizan Cambios al cronograma de Disponibilidad **Fecha de Actividad:** 2024-06-01 **Actualización de los ERI**:Se realizó revisión de talento humano disponible y se actualizaron los euipos de respuesta inmediata, manteniendo disponibilidad para salud mental **Fecha de Actividad:** 2024-07-03 **Cronograma ERI Vigente**:Se mantiene distribución. NO se presentaron situaciones de ALerta **Fecha de Actividad:** 2024-10-05 **Actualización del Cronograma ERI**:Se realizó revisión de contratos vigentes a la fecha de realización del cronograma y se distribuyó el talento humano para garantizar cobertura de la vigilancia en salud pública. en esta oportunidad se incluye la modalidad de voluntarios para apoyo en período crítico 30 de diciembre de 2024 a enero 2 de 2025. Se emite circular con directrices para todo el personal vinculado con la secretaria de salud municipal **Fecha de Actividad:** 2024-11-26	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS
Sin limitarse a las anteriores, el supervisor del Contrato podrá asignar actividades, eventos de salud pública, comités y/o tareas, y/o asistencia a reuniones, o audiencias dentro o por fuera de la dependencia de la Secretaría de Salud y Seguridad Social, que sean congruentes con el objeto del presente Contrato, y con la oferta.	**COMITE CIENTIFICO DE SALUD MENTAL**:Participé del comité con la presentación de datos de análisis de salud mental a corte de 7 de marzo de 2024 y con actividad para la recolección de opiniones **Fecha de Actividad:** 2024-03-07 **Comité Municipal de Salud Mental**:Se realiza presentación de indicadores de salud mental con la presencia de la alcaldía, entes de control, IPS y EPS. **Fecha de Actividad:** 2024-05-09 **Apoyo actividades de salud mental**:Se realizó análisis de problemas de salud mental, acompañamiento en el cominté científico, asistencia en la avanzada con directivos y participación durante la realización de la Jornada prevenir para vivir sanamente em la IE Aguas negras **Fecha de Actividad:** 2024-08-22 **Participación Simposio de salud mental**:Se participó en el apoyo de organización y realización del Simposio de salud mental. **Fecha de Actividad:** 2024-09-27 **Acompañamiento en la Estrategia Prevenir para Vivir sanamente**:SE realizó apoyo en actividades de Promoción y Prevención, así como apoyo logístico **Fecha de Actividad:** 2024-10-01 **Acompañamiento en actividades de la estrategia prevenir**:Se realiza capacitación a la comunidad escolar acerca de la reanimación básica en situaciones de emergencia. **Fecha de Actividad:** 2024-11-05	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS

Con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones pactadas por las partes en el presente Contrato, el Contratista deberá presentar un informe que dé cuenta de la ejecución de las obligaciones a su cargo. Dicho informe deberá contener las evidencias pertinentes para dicha verificación por parte del supervisor. En el evento que alguna (s) de las obligaciones, dentro del plazo de ejecución, a juicio del Supervisor, requiera un plan de trabajo y/o cronograma de actividades, EL Supervisor podrá solicitar al Contratista que le presente para su aprobación dicho cronograma y/o plan de trabajo.	**INFORME DE EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS**:Se realiza un Informe sucinto de la proyección inicial de la Asesoría 2024 y la Ejecución de actividades del periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2024 y el 1 de marzo de 2024 **Fecha de Actividad:** 2024-03-01 **INFORME DE EJECUCION CONTRATO CD-SSM 298 2024**:Se describe lo realizado en el segundo periodo de ejecución de contrato **Fecha de Actividad:** 2024-03-31 **Informe de actividades Periodo III- Contrato CD-SSM-298-2024**:Se realiza Informe correspondiente a tercer periodo de ejecución del contrato. **Fecha de Actividad:** 2024-04-30 **Informe del IV Periodo de Ejecución de Contrato CD-SSM-298-2024**:Se realizó un informe sucinto acerca de los progresos en la ejecución del objeto contractual. **Fecha de Actividad:** 2024-05-31 **Informe de Contrato 298-2024-periodo 5**:Se realiza Informe de gestión de Contrato 298 de 2024, periodo 5 **Fecha de Actividad:** 2024-06-30 **Informe de Ejecución actividades de julio de 2024**:Se realiza informe descriptivo de las actividades del mes de julio de 2024 **Fecha de Actividad:** 2024-07-31 **Informe del Periodo VII**:Se realiza informe ejecutivo acerca de las actividades realizadas durante el mes de agosto de 2024 **Fecha de Actividad:** 2024-08-30 **Informe de la Ejecución del Contrato 298 de 2024**:Se realizó informe descriptivo de los avances de la ejecución del contrato para el periodo 8 **Fecha de Actividad:** 2024-09-30 **Informe de Contrato-periodo 9**:Se realiza informe de actividades realizadas en el mes de octubre de 2024 **Fecha de Actividad:** 2024-10-31 **Informe de actividades del contrato 298 de SMM**:Se realizó una descripción de las actividades realizadas en este último período **Fecha de Actividad:** 2024-11-30	VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS VER ANEXOS

4. CERTIFICACIÓN JURAMENTADA DEL CONTRATISTA
En mi calidad de contratista del presente contrato de prestación de servicios, certifico bajo la gravedad de juramento que he cumplido y me encuentro al día con mis obligaciones del sistema de salud, riesgos laborales y pensiones y que la información aquí suministrada es veraz.

5. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SUPERVISIÓN	
Nombre Del Supervisor	LORENA PORTILLO JIMENEZ
Cédula Del Supervisor	1064980809
Cargo Del Supervisor	SECRETARIA DE SALUD

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento de las obligaciones y el desarrollo de las actividades descritas en el periodo del presente informe por parte del contratista. Por lo tanto, es procedente el pago correspondiente.

6. FIRMAS

Aprobado por Elida María Martínez Florez con fecha 13/12/2024, 12:35:09 p. m.
Aprobado por MAIRA ALEJANDRA CALLE GUTIERREZ con fecha 13/12/2024, 3:56:47 p. m.
Firmado por el supervisor LORENA PORTILLO JIMENEZ con fecha 13/12/2024, 4:15:44 p. m.

Alcaldía de Montería	ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CELEBRADO CON MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.425.146 de Bogotá – Cundinamarca

Las partes de común acuerdo hemos convenido integrar al Contrato Electrónico que se encuentra en el SECOP II, las siguientes cláusulas que conforman el Contrato:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO: "PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y BRINDAR APOYO A LA SECRETARÌA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÒN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÙBLICA Y FORMULACIÒN DE ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÒN Y CONTROL DE LOS PRINCIPALES EVENTOS QUE AFECTAN AL MUNICIPIO DE MONTERÌA", apoyando las siguientes actividades. **CLÁUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En virtud del presente contrato, EL CONTRATISTA tiene las siguientes obligaciones: **I. GENERALES:** 1. Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas. 2. Atender las peticiones y/o consultas que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato. 3. Asistir y participar en los Comités, reuniones, talleres, juntas y demás eventos que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato. Estas reuniones se realizarán virtual o presencial, según las medidas de bioseguridad lo permitan. 4. Presentar los informes que le indique el supervisor y especialmente los señalados en el acápite relativo a la forma de pago. 5. Cumplir las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el encargado del control y vigilancia del contrato y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación. 6. Informar a la Alcaldía de Montería dentro de las 48 horas siguientes, los accidentes de trabajo en desarrollo de actividades para el cumplimiento del objeto contractual. 7. Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, según corresponda de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, presentar los respectivos comprobantes de pago y la certificación de afiliación de ARL. 8. Todas las demás en cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 y el Decreto 1273 de 2018 y las contempladas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la entidad. 9. Defender en todas sus actuaciones los intereses de la ALCALDIA DE MONTERIA y de las Dependencias a su cargo según corresponda, y obrar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales. 10. Conocer y acatar lo dispuesto en el Manual de Contratación de la entidad. 11. Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses de la entidad o de las Dependencias a su cargo. 12. Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con la ALCALDIA DE MONTERIA. 13. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y seis (6) meses más y presentarse a la ALCALDIA DE MONTERIA en el momento en que sea requerido por el mismo.14. Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato. 15. Desarrollar las actividades y productos materia del contrato bajo los principios, lineamientos y directrices trazadas por la entidad. 16. Mantener actualizada en la página web de la Función Pública- SIGEP, la respectiva hoja de vida, así como todos los soportes necesarios para dar cumplimiento a la Ley 1712 y su decreto reglamentario 103 de 2015. 17. Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual. **PARÁGRAFO:** El contratista es responsable de la veracidad, autenticidad y exactitud de todos aquellos documentos remitidos por este como soporte para la suscripción del presente contrato. **II ESPECÍFICAS: 1.** Asesorar y apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la proyección del Boletín Epidemiológico, para su remisión al profesional de la oficina de prensa Municipal asignado para esta dependencia, de conformidad con las disposiciones contenidas en la Resolución N° 3518 de 2006 para lo cual el contratista deberá aportar copia de la proyección del boletín epidemiológico con frecuencia mensual. **2.** Asesorar a la Secretaría de Salud y Seguridad Social en el diseño de una estrategia con el fin de establecer prioridades, tendientes al mejoramiento de la gestión del riesgo en salud y la atención integral de la población, mediante la presentación del análisis del comportamiento de los indicadores de vigilancia en salud pública. Para tal efecto, deberá: Presentar informe ejecutivo de las actividades desarrolladas y plan de acción con las estrategias conjuntas de mejoramiento, articulado con los profesionales de los diferentes programas y otros actores, según corresponda, mediante reunión, que deberá evidenciarse con acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico. **3.** Asesorar a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, con el análisis de Indicadores de vigilancia en salud pública y la articulación de acciones de mejora con los profesionales de las diferentes áreas y otros actores involucrados. Para tal efecto deberá presentar informe con el análisis de los indicadores de vigilancia en salud pública por dimensión. **4.** Asesorar a la Secretaría de Salud Municipal en el direccionamiento de un (1) Comité Mensual con los equipos del área de vigilancia epidemiológica del Municipio, de conformidad con los lineamientos establecidos en la Resolución No 3518 de 2006. Para el cumplimiento de esta obligación deberá: a) Realizar un plan de trabajo al inicio del contrato el cual deberá ser aprobado por el supervisor. b) Garantizar la convocatoria. c) Proyectar un plan de seguimiento a área, el cual deberá actualizar mensualmente y reportar ante el supervisor del contrato los incumplimientos en los compromisos por parte de las mismas. **5.** Brindar asesoría a la Secretaría de Salud Municipal para el fortalecimiento de las capacidades de los funcionarios y contratista de esta dependencia, en materia de protocolos en vigilancia de salud pública cuando le sea solicitado por el supervisor. Para evidenciar esta actividad, se deberá presentar listado de asistencia, registro fotográfico y copia en medio magnético de la presentación realizada. **6.** Asesorar a la Secretaría de Salud Municipal en la realización de un comité de vigilancia Epidemiológica (COVE) mensual. Para el cumplimiento de esta obligación deberá: a) realizar

ALCALDIA DE MONTERIA OFICINA DE ASESORA JURIDICA

un plan de trabajo al inicio del contrato, el cual deberá ser aprobado por el supervisor. b) Garantizar la convocatoria. c) proyectar un plan de seguimiento a área, el cual deberá actualizar mensualmente y reportar ante el supervisor del contrato los incumplimientos en los compromisos por parte de las mismas. **7.** Asesorar en la proyección y/o revisión de repuestas a las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes de acceso a la información que se formulen a la Secretaría de Salud y seguridad Social, relacionados con el área de su competencia, y proyectar las que le sean asignadas. Para evidenciar esta actividad, deberá presentar copia de las respuestas proyectadas y/o copia de las respuestas revisadas. **8.** Asesorar a la secretaria de Salud en la proyección y actualización del cronograma correspondiente al equipo de respuesta inmediata (ERI) del Municipio de montería, el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato dentro del primer mes de ejecución contractual y actualizado según sea requerido. **9.** Actualizar el programador de eventos de la secretaria de Salud y seguridad social, generar contenidos para actualizar la página web de la Secretaría de Salud y Seguridad Social, y generar notas de prensa cuando se le solicite de acuerdo con el esquema definido por la entidad. **10.** Las demás que le sean asignadas por el secretario de Salud y Seguridad Social. **CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DE LA ALCALDIA DE MONTERÌA.** 1. Ejercer la supervisión del contrato. 2. Realizar en la forma y condiciones pactadas el pago de las sumas señaladas en la cláusula relativa a la forma de pago, por concepto de honorarios. 3. Brindar la información y documentación que el contratista requiera para el adecuado desarrollo y cumplimiento de su objeto. 4. Expedir el respectivo registro presupuestal 5. Verificar el cumplimiento por parte del contratista de los aportes efectuados a seguridad social y la certificación de afiliación de a la ARL. **CLÁUSULA CUARTA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** El contrato tendrá un plazo de ejecución contado a partir de la aprobación de la garantía, previa expedición del registro presupuestal; por un término de **UN (1) MES Y CINCO (5) DÍAS. CLÁUSULA QUINTA. - VALOR:** El valor corresponde al establecido en el Contrato Electrónico. El valor total de los honorarios asciende a la suma de **OCHO MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 8.058.562). PARÁGRAFO PRIMERO**: Según la información reportada en el RUT, el contratista NO es responsable del IVA. **CLAÚSULA SEXTA: FORMA DE PAGO.** Una vez perfeccionado el contrato y cumplidos los requisitos para su ejecución, EL MUNICIPIO lo pagará así: **UN (1) PAGO IGUAL MENSUAL,** por valor de **SEIS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 6.907.339)** y **UN (1) PAGO FINAL** por valor de **UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/CTE ($1.151.223,oo)**, pagos que se harán efectivos mes vencido. **PARAGRAFO PRIMERO:** Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal como lo son: 1) Certificado de cumplimiento, acta parcial de ejecución e informe de supervisión, suscritos por el Supervisor del contrato; previo Informe de las actividades desarrolladas por el contratista; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Para efectos del pago final, el contratista se obliga a hacer entrega de los archivos y documentos a su cargo, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación. **PARÁGRAFO TERCERO.** El MUNICIPIO DE MONTERÌA no pagará ninguna suma de dinero derivada de este CONTRATO mientras no hayan cumplido previamente con los requisitos de ejecución del mismo. **PARÁGRAFO CUARTO:** El CONTRATANTE no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al CONTRATISTA cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación, soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato que competan al supervisor del contrato. **PARÁGRAFO QUINTO**. EL CONTRATANTE hará las retenciones a que haya lugar sobre el pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes. **PARÁGRAFO SEXTO:** En caso de terminación anticipada del contrato, el pago será proporcional a los servicios efectivamente prestados. **CLÁUSULA SÉPTIMA - LUGAR DE EJECUCIÓN:** EL CONTRATISTA prestará sus servicios en la ciudad de MONTERIA – CÓRDOBA. **CLÁUSULA OCTAVA- SUPERVISIÓN Y CONTROL**: El seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico del Contrato será ejercido por el CONTRATANTE a través de la **SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL,** o por la persona designada por el Ordenador del Gasto. **PARÁGRAFO PRIMERO**: El Supervisor tendrá además de las funciones que por índole y naturaleza del contrato le son propias, las siguientes: 1. Vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del CONTRATISTA; 2. Certificar el cumplimiento del objeto contratado, dentro de las condiciones exigidas. 3. Revisar y aprobar los informes de actividades que deba rendir EL CONTRATISTA. 4. Autorizar con su firma los pagos que deban efectuarse a EL CONTRATISTA. 5. Levantar y firmar las actas respectivas. 6. Informar oportunamente al CONTRATANTE, sobre el desarrollo del presente contrato y sobre cualquier incumplimiento en que pueda incurrir EL CONTRATISTA. 7. Informar y solicitar oportunamente al CONTRATANTE la prórroga al contrato, su adición, modificación o terminación unilateral, siempre y cuando tales hechos estén plenamente justificados. 8. Impartir las instrucciones y sugerencias por escrito y formular las observaciones que estime conveniente sobre el desarrollo del contrato. 9. Elaborar y suscribir el acta de liquidación del contrato, en el evento en que existan reconocimientos a favor del CONTRATISTA. 10. Verificar mensualmente y como requisito para cada pago, que EL CONTRATISTA se encuentre al día en el pago de sus aportes al sistema general de seguridad social en pensión, salud y ARL, para lo cual se deben anexar las certificaciones expedidas por las entidades a las cuales se les realizan dichos aportes o fotocopia de la planilla de

ALCALDÍA DE MONTERÍA OFICINA ASESORA JURÍDICA

pago. 12. Las demás actividades necesarias para la correcta ejecución del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** En el evento de cambio del supervisor, no será necesario modificar el presente contrato y la designación se efectuará mediante comunicación escrita del ordenador del gasto. **PARÁGRAFO TERCERO.** El supervisor en sus actuaciones deberá cumplir con lo establecido en el Manual de Contratación de la ALCALDÍA DE MONTERÍA y las Dependencias a su cargo, así como lo previsto en el procedimiento de supervisión y liquidación de la ejecución contractual. **PARÁGRAFO CUARTO.** El supervisor será el responsable de conformidad con lo dispuesto en el artículo 53 de la Ley 80 de 1.993 modificado por el artículo 82 de la Ley 1474 de 2011 y cumplirá sus obligaciones, facultades y deberes de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011, y en las normas que lo modifiquen. **CLÁUSULA NOVENA- MULTAS.** La aplicación de multas se entiende sin perjuicio de que en el caso de mediar las causales establecidas en el contrato, El CONTRATANTE, podrá declarar y hacer efectiva la cláusula penal pecuniaria. Si EL CONTRATISTA se constituye en mora o incumple, total o parcialmente, las obligaciones que asume en virtud de este contrato, salvo fuerza mayor o caso fortuito, se causarán multas sucesivas del uno por ciento (1%) del valor del contrato por cada día de retardo, sin exceder el diez por ciento (10%) del valor del contrato y sin perjuicio de que EL CONTRATANTE, pueda hacer efectiva la sanción pecuniaria por incumplimiento. **PARÁGRAFO PRIMERO** EL CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE, para deducir directamente el valor de las multas causadas de cualquier suma que se le deba desembolsar por razón de este contrato. La suma de los valores por multas causadas en desarrollo del presente contrato no podrá exceder el diez por ciento (10%) del valor del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Estas multas serán acumulables y se contabilizarán separadamente para cada una de las obligaciones incumplidas y que se causen por el simple atraso y, los perjuicios que se causen al CONTRATANTE, por este aspecto se harán efectivos en forma separada, sin detrimento de la indemnización de perjuicios a que haya lugar y de la cláusula penal pecuniaria. **CLÁUSULA DÉCIMA: PENAL PECUNIARIA.** EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE, a pagar una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, a título de indemnización para imputar el valor de los perjuicios que éste llegare a sufrir en caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones que por medio del presente documento adquiere, sin perjuicio de lo establecido en la cláusula anterior. El valor de la cláusula penal pecuniaria que se haga efectiva, se considerará como pago parcial pero no definitivo de los perjuicios causados. **PARÁGRAFO ÚNICO.** EL CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE, con la simple suscripción del presente contrato, a descontar y tomar el valor de la cláusula penal pecuniaria de que trata esta cláusula, de cualquier suma que se adeude por concepto de este contrato, sin perjuicio de hacerla efectiva a través de la garantía constituida o conforme a la ley. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: DE LA CADUCIDAD Y SUS EFECTOS.** EL CONTRATANTE, podrá declarar la caducidad de este contrato en caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales por parte del CONTRATISTA que afecten de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización; cuando EL CONTRATISTA incumpla la obligación establecida en el numeral 5° del artículo 5° de la Ley 80 de 1993 o celebre pactos o acuerdos prohibidos. Declarada la caducidad: a) No habrá lugar a indemnización para EL CONTRATISTA, quien se hará acreedora a las sanciones e inhabilidades previstas en la ley. b) Quedarán sin efecto los derechos no causados a favor del EL CONTRATISTA. c) Se harán efectivas las garantías a que haya lugar, las multas previamente decretadas y no hechas efectivas anteriormente y la cláusula penal pecuniaria. d) Se suspenderán los pagos que se hubieren librado o fueren a librarse o entregarse a favor del CONTRATISTA. Ejecutoriada la resolución de caducidad, se dará por terminado el presente contrato y se ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre. En la liquidación se consignarán las prestaciones a cargo de las partes. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL.** De conformidad con lo establecido en el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, el presente contrato podrá ser terminado, modificado e interpretado en forma unilateral por EL CONTRATANTE, con sujeción a lo dispuesto en los artículos 15 a 17 inclusive de la mencionada ley. **PARÁGRAFO ÚNICO.** En el evento de incumplimiento de las obligaciones por parte del **CONTRATISTA** o que ésta no se presente a la liquidación del presente contrato en el caso de que requiera liquidarse o no aporte los documentos requeridos para el efecto, se acudirá al procedimiento previsto en la Ley 80 de 1993, 1150 de 2007 y 1474 de 2011. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO.** Por circunstancias de fuerza mayor, caso fortuito o cuando las partes de común acuerdo lo consideren pertinente, la suspensión constará mediante acta suscrita por el Ordenador del Gasto, supervisor o interventor y el contratista, la cual deberá ser solicitada ante la oficina de asesoría jurídica, supervisor o interventor dentro los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha de suspensión. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Se entienden por fuerza mayor o caso fortuito las situaciones contempladas y definidas por el Código Civil Colombiano. **PARÁGRAFO SEGUNDO. EL CONTRATISTA**, no indemnizará los daños y perjuicios que sufra EL CONTRATISTA como consecuencia de la fuerza mayor y/o caso fortuito debidamente comprobado. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA- IMPREVISIÓN:** En caso de surgir hechos imprevistos, a los cuales no se pueda resistir, que impidan parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contractuales contraídas, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado en un plazo igual al que duren tales circunstancias hasta que cesen las mismas. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, inmediatamente al surgimiento y a la terminación de dichas condiciones. Tal aviso deberá enviarse por escrito a la otra parte, dentro de los dos (2) días siguientes a

ALCALDÍA DE MONTERÍA OFICINA ASESORA JURÍDICA

partir de la fecha del comienzo de dichas circunstancias. Dentro de un plazo no mayor de diez (10) días desde la fecha de tal aviso, la parte afectada por el imprevisto deberá enviar una carta certificada anexando el documento de la autoridad competente en el cual se certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlo, de ser ello procedente, excepto en el evento en que se trate de hechos notorios de público conocimiento. Durante el periodo en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las partes están obligadas a tomar las medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada por tales circunstancias que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra parte sobre el estado en que está transcurriendo el imprevisto. Si estas circunstancias duran más de dos (2) meses, las partes deberán ponerse de acuerdo con el fin de adecuar las condiciones del contrato a las nuevas situaciones que se presenten. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: CESIÓN**. EL CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato, sin autorización previa, expresa y escrita del **CONTRATANTE.** En todo caso, el cesionario deberá acreditar iguales o superiores condiciones de idoneidad y experiencia del perfil requerido en la Tabla de Honorarios de la Entidad. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: INFORMES.** EL **CONTRATISTA** se obliga a presentar por escrito los informes mensuales de actividades que solicite **El CONTRATANTE**, a través del supervisor. **PARÁGRAFO ÚNICO.** La presentación de los informes de que trata esta cláusula es requisito previo para el pago del valor del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: AUTONOMÍA DEL CONTRATISTA.** Por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión regido por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios EL **CONTRATISTA** actuará con total autonomía técnica, administrativa y plena independencia, por lo cual no contrae ningún vínculo de carácter laboral con **EL CONTRATANTE**. El presente contrato en ningún caso causará el pago de prestaciones sociales y demás inherentes a la previsión social a favor del **CONTRATISTA. CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. PROPIEDAD INTELECTUAL:** Los derechos patrimoniales que surjan de la producción intelectual que **EL CONTRATISTA** realice en cumplimiento de las actividades propias de su contrato o con ocasión de ellas, pertenecen a la entidad, y por tanto por este mismo acto se entienden cedidos por parte del **CONTRATISTA** a favor del **CONTRATANTE**. De igual manera las invenciones realizadas por **EL CONTRATISTA** le pertenecen a éste, salvo: a) En el evento que la invención haya sido realizada por **EL CONTRATISTA** contratado para investigar, siempre y cuando la invención sea el resultado de la misión específica para la cual haya sido contratado. b) Cuando **EL CONTRATISTA** no ha sido contratado para investigar y la invención se obtiene mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de las actividades adelantadas en desarrollo del contrato; caso en el cual dichas invenciones serán de propiedad del **CONTRATANTE**. Todo lo anterior, sin perjuicio de los derechos morales del autor que permanecerán en cabeza del creador de la obra, de acuerdo con la Ley 23 de 1982, la Decisión 351 y 486 de la Comisión de la Comunidad Andina de Naciones. La utilización y difusión de los productos se realizarán bajo la autorización del **CONTRATANTE. CLÁUSULA NOVENA: DE PROTECCIÓN DE DATOS:** De conformidad con lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, los datos personales que se obtengan por parte del **CONTRATISTA** (titular de la Información) a través de los vínculos contractuales celebrados entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA**, serán compilados, almacenados, consultados, usados, compartidos, intercambiados, transmitidos, transferidos y objeto de tratamiento en bases de datos, las cuales estarán destinadas a las siguientes finalidades: i) Dar cumplimiento de las obligaciones de la entidad con Organismos de Control, Inspección y Vigilancia, así como para dar respuesta a requerimientos de organismos gubernamentales y demás autoridades nacionales y judiciales, así como para dar cumplimiento por parte del **CONTRATANTE** de sus obligaciones legales, judiciales u órdenes administrativas. ii) Dar cumplimiento de las obligaciones contraídas por el **CONTRATANTE** con **EL CONTRATISTA**, con relación a pago de los honorarios y demás consagradas en el contrato. Con la aceptación de la presente autorización, **EL CONTRATISTA** permite el tratamiento de sus datos personales para las finalidades mencionadas y reconoce que los datos suministrados al **CONTRATANTE** son ciertos, dejando por sentado que no se ha omitido o adulterado ninguna información. Se deja constancia que **EL CONTRATISTA** tiene el derecho de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, a solicitar su corrección, actualización o supresión en los términos establecidos en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante escrito dirigido al **CONTRATANTE** indicando las razones por las cuales solicita alguno de los tramites anteriormente mencionados, con el fin que el **CONTRATANTE** pueda revisarlas y pronunciarse sobre las mismas. El **CONTRATANTE** se comprometerá a implementar todas las medidas necesarias para garantizar un tratamiento idóneo de los datos personales y a cumplir con las disposiciones que se tienen en esta materia. **CLÁUSULA VIGÉSIMA. - AUTORIZACION USO DE DATOS:** El contratista autoriza de manera libre, previa, expresa, y voluntaria al CONTRATANTE, para hacer uso de sus datos personales y dar tratamiento para fines institucionales y/o atención de requerimientos de otras entidades del Estado, y declara que ha sido informado de los derechos como titular de los datos personales que proporciono para el presente contrato previstos en la Constitución y la Ley. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: DE CONFIDENCIALIDAD: 1.** No divulgar la información que le sea suministrada por la entidad o que tenga en desarrollo del objeto contractual y/o de los servicios prestados, sin previo consentimiento escrito por parte de la entidad. **2.** Guardar secreto profesional. **3.** No comunicar ni divulgar, ni aportar, ni utilizar indebidamente los secretos que se le hayan confiado o la información que haya conocido en virtud de los asuntos materia del servicio, a ningún título frente a terceros ni en provecho

ALCALDIA DE MONTERIA
OFICINA DE ASESORIA JURIDICA

propio. **4.** Abstenerse de dar información en medios de comunicación, a menos que haya recibido autorización del **CONTRATANTE**. Estas obligaciones se prolongarán incluso después de finalizado y por el término de dos (2) años. El **CONTRATANTE** se reserva el derecho de hacer un ESTUDIO DE SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD del **CONTRATISTA** cuando lo considere necesario y como tal, éste acepta que el **CONTRATANTE** o una persona natural o jurídica designada para tal fin, realice las investigaciones que considere pertinentes sobre su personal, así como sobre su entorno. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. DECLARACIÓN DE HABILIDAD:** EL CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, no encontrarse incurso en las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar y ejecutar el presente contrato, previstas en los artículos 8, 9 y 10 de la Ley 80 de 1993, modificada por la Ley 1150 de 2007 y en los artículos 1, 2, 3 y 4 de la Ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Así mismo, EL CONTRATISTA declara no estar incurso en la causal de inhabilidad consagrada en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 por no encontrarse en el Boletín de Responsables fiscales de la Contraloría General de la República; y que sus recursos provienen del desarrollo de actividades lícitas, en el marco de lo previsto en el artículo 27 de la Ley 1121 de 2006. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** EL CONTRATISTA responderá conforme lo establece la ley por haber ocultado al contratar inhabilidades, incompatibilidades y/o prohibiciones y/o por haber suministrado información falsa. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL:** El presente contrato es de prestación de servicios, por lo tanto, no genera vínculo laboral alguno con la Administración Pública ni da lugar a un régimen prestacional (Ley 80 de 1993, artículo 32, numeral 3°). En consecuencia, el CONTRATANTE sólo responderá por los honorarios pactados en el mismo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. - INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA** mantendrá indemne y defenderá a su propio costo al **CONTRATANTE** de reclamos, pleitos, quejas, demandas, acciones legales y responsabilidad de cualquier naturaleza, incluyendo costos y gastos provenientes de actos y omisiones del **CONTRATISTA** en el desarrollo de este contrato. **EL CONTRATISTA** se obliga a evitar que sus acreedores, sus proveedores o terceros presenten reclamaciones judiciales o extrajudiciales contra el **CONTRATANTE**, con ocasión o por razón de sus acciones u omisiones, relacionadas con la ejecución del presente contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO:** EL CONTRATISTA estará exento de responsabilidad o penalidad por atraso de las obligaciones del presente contrato, en caso de fuerza mayor o caso fortuito exenta de culpa que afecte la ejecución del mismo, debidamente comprobado de conformidad con la Ley. El CONTRATISTA informará por escrito al supervisor dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la ocurrencia. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.** De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 41 inciso 2° y parágrafo 1° de la Ley 80 de 1993 y en numeral 1 literal a) del artículo 2 de la Ley 1562 del 11 de julio de 2012, EL **CONTRATISTA** está obligada cumplir y mantener al día su compromiso de pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y ARL. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA - RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA** con ocasión de la celebración y ejecución del presente contrato, responderá civil y penalmente por las obligaciones derivadas del mismo y por las acciones y omisiones que le fueren imputables y que causen daño al **CONTRATANTE. CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA- PROHIBICIONES. EL CONTRATISTA** de manera expresa, se obliga a cumplir con las siguientes reglas y limitaciones: **1.** No podrá iniciar la ejecución del contrato mientras no se cumplan los requisitos de ejecución; tampoco podrá solicitar pago alguno con cargo a este contrato por servicios prestados sin el cumplimiento de los requisitos establecidos para ese efecto en este contrato. **2.** Las adiciones o prórrogas se acordarán por escrito. **3.** Sólo podrá ejecutar las actividades hasta la concurrencia del valor y tiempo pactados en este documento o en las adiciones que se suscriban. **CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA - CAUSALES DE TERMINACIÓN.** El presente contrato se podrá terminar en los siguientes eventos: **1.** Por vencimiento del plazo de ejecución. **2.** Por mutuo acuerdo entre las partes. **3.** Por el cumplimiento del objeto contractual. **4.** En forma unilateral por parte del CONTRATANTE, conforme a lo establecido en la ley. **5.** Por causas legales. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** De conformidad con lo establecido en el inciso final del artículo 217 del Decreto Ley 0019 de 2012, el presente contrato no requiere liquidación, sin embargo, en el evento de terminación anticipada, existiendo saldos por liberar o reconocimientos a **EL CONTRATISTA**, se liquidará este contrato de común **CONTRATANTE** a efectuar cualquier notificación, en los términos del artículo 68 de la Ley 1437 de 2011, tanto en virtud del presente contrato, como en las actuaciones, trámites y/o procesos administrativos que se llegaren a adelantar, tanto en la etapa precontractual, contractual, de ejecución del contrato y liquidación, en la dirección de correo electrónico consignada en la propuesta de servicios.

Proyectó: Yesly Ochoa - Contratista
Revisó: María A. Gómez – Contratista
Revisó: Katya Cabrales - Asesora Contratación
Aprobó: Karina Carrascal – Jefe Oficina Asesora Jurídica

ALCALDÍA DE MONTERÍA OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA

Alcaldía de Montería	**ACTA FINAL DE EJECUCION** **Secretaria de Salud y Seguridad Social**	**VERSIÓN:1** **Página 1 de 1** **2020**

ACTA FINAL DE EJECUCION
28 DE DICIEMBRE DE 2022

CONTRATO N°:	CD-SSM-1187-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y FORMULACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LOS PRINCIPALES EVENTOS QUE AFECTAN AL MUNICIPIO DE MONTERIA
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESETA Y DOS PESOS M/CTE. ($8.058.562 M/CTE)
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO:	22002569 DEL 03 DE NOVIEMBRE DE 2022 POR ($10.361.008,oo)
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO:	22002839 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2022 POR ($8.058.562,oo)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	UN (01) MES Y CINCO (05) DÍAS
FECHA ACTA DE INICIO:	NOVIEMBRE 21 DE 2022
PERIODO TOTAL DE EJECUCION:	21 DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2022.
PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA:	21 DE DICIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2022.
FORMA DE PAGO	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: a.- un (01) PAGOS IGUALES MENSUALES, cada uno por valor DE SEIS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($6.907.339,00 M/CTE) y un pago final por valor de UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE ($1.151.223) pagos que se harán efectivos mes vencido, previo cumplimiento del objeto contractual. PARAGRAFO PRIMERO: Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal como lo son: 1) Sus respectivas Certificaciones de Recibido a Satisfacción del objeto contratado, expedida por el Supervisor del contrato; previo Informe de las Actividades desarrolladas; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. PARAGRAFO SEGUNDO: Para efectos del pago final, el contratista se obliga hacer entrega de los archivos y documentos a su cargo, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el archivo general de la nación.
VALOR A PAGAR POR ESTE PERIODO:	UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE ($1.151.223 M/CTE)

En Montería a los (28) días del mes de diciembre del año 2022, se reunieron en la oficina de la Secretaría de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería, **YOLANDA VIOLET ROJAS PALOMINO** en calidad de Supervisor del contrato y **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA** en calidad de Contratista de la Secretaría de Salud Y Seguridad Social, estando vigente el Contrato identificado en el encabezamiento de la presente Acta final, con el propósito de dejar constancia de la verificación y certificación del cumplimiento satisfactorio total del objeto del presente contrato durante el periodo comprendido entre **21 DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2022.**

Una vez revisado y verificado el informe de ejecución del periodo a cobrar, certifica que efectivamente que el contratista cumplió con las actividades 2, 3, 5 y 8 impartidas, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente a la presente acta final.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.

Secretaria de Salud Montería
C.C.1067

YOLANDA VIOLET ROJAS PALOMINO
Secretaria de Salud y Seguridad Social
Supervisor

MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA
Contratista

Alcaldía de Montería	**ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CELEBRADO CON MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA identificada con cédula de ciudadanía No. 52.425.146 de Bogotá – Cundinamarca**

Las partes de común acuerdo hemos convenido integrar al Contrato Electrónico que se encuentra en el SECOP II, las siguientes cláusulas que conforman el Contrato:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO: "PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y BRINDAR APOYO A LA SECRETARÌA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÒN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÙBLICA Y FORMULACIÒN DE ESTRATEGIAS PARA LA REDUCCIÒN Y CONTROL DE LOS PRINCIPALES EVENTOS QUE AFECTAN AL MUNICIPIO DE MONTERÌA", apoyando las siguientes actividades. **CLÁUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**: En virtud del presente contrato, EL CONTRATISTA tiene las siguientes obligaciones: **I. GENERALES:** 1. Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas. 2. Atender las peticiones y/o consultas que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato. 3. Asistir y participar en los Comités, reuniones, talleres, juntas y demás eventos que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato. Estas reuniones se realizarán virtual o presencial, según las medidas de bioseguridad lo permitan. 4. Presentar los informes que le indique el supervisor y especialmente los señalados en el acápite relativo a la forma de pago. 5. Cumplir las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el encargado del control y vigilancia del contrato y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación. 6. Informar a la Alcaldía de Montería dentro de las 48 horas siguientes, los accidentes de trabajo en desarrollo de actividades para el cumplimiento del objeto contractual. 7. Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, según corresponda de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, presentar los respectivos comprobantes de pago y la certificación de afiliación de ARL. 8. Todas las demás en cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 y el Decreto 1273 de 2018 y las contempladas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la entidad. 9. Defender en todas sus actuaciones los intereses de la ALCALDIA DE MONTERIA y de las Dependencias a su cargo según corresponda, y obrar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales. 10. Conocer y acatar lo dispuesto en el Manual de Contratación de la entidad. 11. Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses de la entidad o de las Dependencias a su cargo. 12. Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con la ALCALDIA DE MONTERIA. 13. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y seis (6) meses más y presentarse a la ALCALDIA DE MONTERIA en el momento en que sea requerido por el mismo.14. Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato. 15. Desarrollar las actividades y productos materia del contrato bajo los principios, lineamientos y directrices trazadas por la entidad. 16. Mantener actualizada en la página web de la Función Pública-SIGEP, la respectiva hoja de vida, así como todos los soportes necesarios para dar cumplimiento a la Ley 1712 y su decreto reglamentario 103 de 2015. 17. Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual. **PARÁGRAFO:** El contratista es responsable de la veracidad, autenticidad y exactitud de todos aquellos documentos remitidos por este como soporte para la suscripción del presente contrato. **II ESPECÍFICAS: 1.** Asesorar y apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la proyección del Boletín Epidemiológico, para su remisión al profesional de la oficina de prensa Municipal asignado para esta dependencia, de conformidad con las disposiciones contenidas en la Resolución N° 3518 de 2006 para lo cual el contratista deberá aportar copia de la proyección del boletín epidemiológico con frecuencia mensual. **2.** Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la revisión mensual de cada uno de los procesos de vigilancia epidemiológica adelantados por la Secretaria, coadyuvando en la verificación del cumplimiento de los lineamientos impartidos por el Instituto Nacional de Salud y Ministerio de Salud y Protección Social mediante Resolución No 3518 de 2006. Para el cumplimiento de esta obligación deberá realizar un plan de trabajo al inicio del contrato el cual deberá ser aprobado por el supervisor y actualizado mensualmente. **3.** Asesorar a la Secretaría de Salud Municipal en la verificación del cumplimiento de los lineamientos impartidos por el Instituto Nacional de Salud y Ministerio de Salud y protección Social, mediante la provisión en forma sistemática y oportuna de información sobre la dinámica de los eventos de interés en salud pública. Para el cumplimiento de esta obligación deberá Rendir un informe mensual al supervisor que dé cuenta de las conclusiones y recomendaciones. **4.** Asesorar a la Secretaría de Salud Municipal en el direccionamiento de un (1) Comité Mensual con los equipos del área de vigilancia epidemiológica del Municipio, de conformidad con los lineamientos establecidos en la Resolución No 3518 de 2006. Para el cumplimiento de esta obligación deberá: a) Realizar un plan de trabajo al inicio del contrato el cual deberá ser aprobado por el supervisor. b) Garantizar la convocatoria. c) Proyectar un plan de seguimiento a área, el cual deberá actualizar mensualmente y reportar ante el supervisor del contrato los incumplimientos en los compromisos por parte de las mismas. **5.** Brindar asesoría a la Secretaría de Salud Municipal para el fortalecimiento de las capacidades de los funcionarios y contratista de esta dependencia, en materia de protocolos en vigilancia de salud pública cuando le sea solicitado por el supervisor. Para evidenciar esta actividad, se deberá presentar listado de asistencia, registro fotográfico y copia en medio magnético de la presentación realizada. **6.** Asesorar a la Secretaría de Salud Municipal en la realización de un comité de vigilancia Epidemiológica (COVE) mensual. Para el cumplimiento de esta obligación deberá: a) realizar

un plan de trabajo al inicio del contrato, el cual deberá ser aprobado por el supervisor. b) Garantizar la convocatoria. c) proyectar un plan de seguimiento a área, el cual deberá actualizar mensualmente y reportar ante el supervisor del contrato los incumplimientos en los compromisos por parte de las mismas. **7.** Asesorar en la proyección y/o revisión de repuestas a las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes de acceso a la información que se formulen a la Secretaría de Salud y seguridad Social, relacionados con el área de su competencia, y proyectar las que le sean asignadas. Para evidenciar esta actividad, deberá presentar copia de las respuestas proyectadas y/o copia de las respuestas revisadas. **8.** Asesorar a la secretaria de Salud en la proyección y actualización del cronograma correspondiente al equipo de respuesta inmediata (ERI) del Municipio de montería, el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato dentro del primer mes de ejecución contractual y actualizado según sea requerido. **9.** Actualizar el programador de eventos de la secretaría de Salud y seguridad social, generar contenidos para actualizar la página web de la Secretaría de Salud y Seguridad Social, y generar notas de prensa cuando se le solicite de acuerdo con el esquema definido por la entidad. **10.** Las demás que le sean asignadas por el secretario de Salud y Seguridad Social. **CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DE LA ALCALDIA DE MONTERÌA**. 1. Ejercer la supervisión del contrato. 2. Realizar en la forma y condiciones pactadas el pago de las sumas señaladas en la cláusula relativa a la forma de pago, por concepto de honorarios. 3. Brindar la información y documentación que el contratista requiera para el adecuado desarrollo y cumplimiento de su objeto. 4. Expedir el respectivo registro presupuestal 5. Verificar el cumplimiento por parte del contratista de los aportes efectuados a seguridad social y la certificación de afiliación de a la ARL. **CLÁUSULA CUARTA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** El contrato tendrá un plazo de ejecución contado a partir de la aprobación de la garantía, previa expedición del registro presupuestal; por un término de **SEIS (6) MESES. CLÁUSULA QUINTA. - VALOR:** El valor corresponde al establecido en el Contrato Electrónico. El valor total de los honorarios asciende a la suma de **CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 41.444.034). PARÁGRAFO PRIMERO**: Según la información reportada en el RUT, el contratista NO es responsable del IVA. **CLAÚSULA SEXTA: FORMA DE PAGO**. Una vez perfeccionado el contrato y cumplidos los requisitos para su ejecución, EL MUNICIPIO lo pagará así: **SEIS (6) PAGOS IGUALES MENSUALES,** por valor de **SEIS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 6.907.339),** pagos que se harán efectivos mes vencido. **PARAGRAFO PRIMERO:** Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal como lo son: 1) Certificado de cumplimiento, acta parcial de ejecución e informe de supervisión, suscritos por el Supervisor del contrato; previo Informe de las actividades desarrolladas por el contratista; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Para efectos del pago final, el contratista se obliga a hacer entrega de los archivos y documentos a su cargo, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación. **PARÁGRAFO TERCERO.** El MUNICIPIO DE MONTERÌA no pagará ninguna suma de dinero derivada de este CONTRATO mientras no hayan cumplido previamente con los requisitos de ejecución del mismo. **PARÁGRAFO CUARTO:** El CONTRATANTE no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al CONTRATISTA cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación, soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato que competan al supervisor del contrato. **PARÁGRAFO QUINTO**. EL CONTRATANTE hará las retenciones a que haya lugar sobre el pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes. **PARÁGRAFO SEXTO:** En caso de terminación anticipada del contrato, el pago será proporcional a los servicios efectivamente prestados. **CLÁUSULA SÉPTIMA - LUGAR DE EJECUCIÓN:** EL CONTRATISTA prestará sus servicios en la ciudad de MONTERIA – CÒRDOBA. **CLÁUSULA OCTAVA- SUPERVISIÓN Y CONTROL**: El seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico del Contrato será ejercido por el CONTRATANTE a través de la **SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL** o por la persona designada por el Ordenador del Gasto. **PARÁGRAFO PRIMERO**: El Supervisor tendrá además de las funciones que por índole y naturaleza del contrato le son propias, las siguientes: 1. Vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del CONTRATISTA; 2. Certificar el cumplimiento del objeto contratado, dentro de las condiciones exigidas. 3. Revisar y aprobar los informes de actividades que deba rendir EL CONTRATISTA. 4. Autorizar con su firma los pagos que deban efectuarse a EL CONTRATISTA. 5. Levantar y firmar las actas respectivas. 6. Informar oportunamente al CONTRATANTE, sobre el desarrollo del presente contrato y sobre cualquier incumplimiento en que pueda incurrir EL CONTRATISTA. 7. Informar y solicitar oportunamente al CONTRATANTE la prórroga al contrato, su adición, modificación o terminación unilateral, siempre y cuando tales hechos estén plenamente justificados. 8. Impartir las instrucciones y sugerencias por escrito y formular las observaciones que estime conveniente sobre el desarrollo del contrato. 9. Elaborar y suscribir el acta de liquidación del contrato, en el evento en que existan reconocimientos a favor del CONTRATISTA. 10. Verificar mensualmente y como requisito para cada pago, que EL CONTRATISTA se encuentre al día en el pago de sus aportes al sistema general de seguridad social en pensión, salud y ARL, para lo cual se deben anexar las certificaciones expedidas por las entidades a las cuales se les realizan dichos aportes o fotocopia de la planilla de pago. 12. Las demás actividades necesarias para la correcta ejecución del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** En el

evento de cambio del supervisor, no será necesario modificar el presente contrato y la designación se efectuará mediante comunicación escrita del ordenador del gasto. **PARÁGRAFO TERCERO**. El supervisor en sus actuaciones deberá cumplir con lo establecido en el Manual de Contratación de la ALCALDÍA DE MONTERÍA y las Dependencias a su cargo, así como lo previsto en el procedimiento de supervisión y liquidación de la ejecución contractual. **PARÁGRAFO CUARTO.** El supervisor será el responsable de conformidad con lo dispuesto en el artículo 53 de la Ley 80 de 1.993 modificado por el artículo 82 de la Ley 1474 de 2011 y cumplirá sus obligaciones, facultades y deberes de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011, y en las normas que lo modifiquen. **CLÁUSULA NOVENA- MULTAS**. La aplicación de multas se entiende sin perjuicio de que en el caso de mediar las causales establecidas en el contrato, El CONTRATANTE, podrá declarar y hacer efectiva la cláusula penal pecuniaria. Si EL CONTRATISTA se constituye en mora o incumple, total o parcialmente, las obligaciones que asume en virtud de este contrato, salvo fuerza mayor o caso fortuito, se causarán multas sucesivas del uno por ciento (1%) del valor del contrato por cada día de retardo, sin exceder el diez por ciento (10%) del valor del contrato y sin perjuicio de que EL CONTRATANTE, pueda hacer efectiva la sanción pecuniaria por incumplimiento. **PARÁGRAFO PRIMERO** EL CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE, para deducir directamente el valor de las multas causadas de cualquier suma que se le deba desembolsar por razón de este contrato. La suma de los valores por multas causadas en desarrollo del presente contrato no podrá exceder el diez por ciento (10%) del valor del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO**. Estas multas serán acumulables y se contabilizarán separadamente para cada una de las obligaciones incumplidas y que se causen por el simple atraso y, los perjuicios que se causen al CONTRATANTE, por este aspecto se harán efectivos en forma separada, sin detrimento de la indemnización de perjuicios a que haya lugar y de la cláusula penal pecuniaria. **CLÁUSULA DÉCIMA: PENAL PECUNIARIA**. EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE, a pagar una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, a título de indemnización para imputar el valor de los perjuicios que éste llegare a sufrir en caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones que por medio del presente documento adquiere, sin perjuicio de lo establecido en la cláusula anterior. El valor de la cláusula penal pecuniaria que se haga efectiva, se considerará como pago parcial pero no definitivo de los perjuicios causados. **PARÁGRAFO ÚNICO**. EL CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE, con la simple suscripción del presente contrato, a descontar y tomar el valor de la cláusula penal pecuniaria de que trata esta cláusula, de cualquier suma que se adeude por concepto de este contrato, sin perjuicio de hacerla efectiva a través de la garantía constituida o conforme a la ley. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: DE LA CADUCIDAD Y SUS EFECTOS**. EL CONTRATANTE, podrá declarar la caducidad de este contrato en caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales por parte del CONTRATISTA que afecten de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización; cuando EL CONTRATISTA incumpla la obligación establecida en el numeral 5º del artículo 5º de la Ley 80 de 1993 o celebre pactos o acuerdos prohibidos. Declarada la caducidad: a) No habrá lugar a indemnización para EL CONTRATISTA, quien se hará acreedora a las sanciones e inhabilidades previstas en la ley. b) Quedarán sin efecto los derechos no causados a favor del EL CONTRATISTA. c) Se harán efectivas las garantías a que haya lugar, las multas previamente decretadas y no hechas efectivas anteriormente y la cláusula penal pecuniaria. d) Se suspenderán los pagos que se hubieren librado o fueren a librarse o entregarse a favor del CONTRATISTA. Ejecutoriada la resolución de caducidad, se dará por terminado el presente contrato y se ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre. En la liquidación se consignarán las prestaciones a cargo de las partes. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL**. De conformidad con lo establecido en el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, el presente contrato podrá ser terminado, modificado e interpretado en forma unilateral por EL CONTRATANTE, con sujeción a lo dispuesto en los artículos 15 a 17 inclusive de la mencionada ley. **PARÁGRAFO ÚNICO.** En el evento de incumplimiento de las obligaciones por parte del **CONTRATISTA** o que ésta no se presente a la liquidación del presente contrato en el caso de que requiera liquidarse o no aporte los documentos requeridos para el efecto, se acudirá al procedimiento previsto en la Ley 80 de 1993, 1150 de 2007 y 1474 de 2011. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO.** Por circunstancias de fuerza mayor, caso fortuito o cuando las partes de común acuerdo lo consideren pertinente, la suspensión constará mediante acta suscrita por el Ordenador del Gasto, supervisor o interventor y el contratista, la cual deberá ser solicitada ante la oficina de asesoría jurídica, supervisor o interventor dentro los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha de suspensión. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Se entienden por fuerza mayor o caso fortuito las situaciones contempladas y definidas por el Código Civil Colombiano. **PARÁGRAFO SEGUNDO. EL CONTRATISTA**, no indemnizará los daños y perjuicios que sufra EL CONTRATISTA como consecuencia de la fuerza mayor y/o caso fortuito debidamente comprobado. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA- IMPREVISIÓN:** En caso de surgir hechos imprevistos, a los cuales no se pueda resistir, que impidan parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contractuales contraídas, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado en un plazo igual al que duren tales circunstancias hasta que cesen las mismas. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, inmediatamente al surgimiento y a la terminación de dichas condiciones. Tal aviso deberá enviarse por escrito a la otra parte, dentro de los dos (2) días siguientes a partir de la fecha del comienzo de dichas circunstancias. Dentro de un plazo no mayor de diez (10) días desde

la fecha de tal aviso, la parte afectada por el imprevisto deberá enviar una carta certificada anexando el documento de la autoridad competente en el cual se certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlo, de ser ello procedente, excepto en el evento en que se trate de hechos notorios de público conocimiento. Durante el periodo en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las partes están obligadas a tomar las medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada por tales circunstancias que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra parte sobre el estado en que está transcurriendo el imprevisto. Si estas circunstancias duran más de dos (2) meses, las partes deberán ponerse de acuerdo con el fin de adecuar las condiciones del contrato a las nuevas situaciones que se presenten. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: CESIÓN**. EL CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato, sin autorización previa, expresa y escrita del **CONTRATANTE.** En todo caso, el cesionario deberá acreditar iguales o superiores condiciones de idoneidad y experiencia del perfil requerido en la Tabla de Honorarios de la Entidad. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: INFORMES.** EL **CONTRATISTA** se obliga a presentar por escrito los informes mensuales de actividades que solicite **El CONTRATANTE**, a través del supervisor. **PARÁGRAFO ÚNICO.** La presentación de los informes de que trata esta cláusula es requisito previo para el pago del valor del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: AUTONOMÍA DEL CONTRATISTA.** Por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión regido por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios EL **CONTRATISTA** actuará con total autonomía técnica, administrativa y plena independencia, por lo cual no contrae ningún vínculo de carácter laboral con **EL CONTRATANTE**. El presente contrato en ningún caso causará el pago de prestaciones sociales y demás inherentes a la previsión social a favor del **CONTRATISTA. CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. PROPIEDAD INTELECTUAL:** Los derechos patrimoniales que surjan de la producción intelectual que **EL CONTRATISTA** realice en cumplimiento de las actividades propias de su contrato o con ocasión de ellas, pertenecen a la entidad, y por tanto por este mismo acto se entienden cedidos por parte del **CONTRATISTA** a favor del **CONTRATANTE**. De igual manera las invenciones realizadas por **EL CONTRATISTA** le pertenecen a éste, salvo: a) En el evento que la invención haya sido realizada por **EL CONTRATISTA** contratado para investigar, siempre y cuando la invención sea el resultado de la misión específica para la cual haya sido contratado. b) Cuando **EL CONTRATISTA** no ha sido contratado para investigar y la invención se obtiene mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de las actividades adelantadas en desarrollo del contrato; caso en el cual dichas invenciones serán de propiedad del **CONTRATANTE**. Todo lo anterior, sin perjuicio de los derechos morales del autor que permanecerán en cabeza del creador de la obra, de acuerdo con la Ley 23 de 1982, la Decisión 351 y 486 de la Comisión de la Comunidad Andina de Naciones. La utilización y difusión de los productos se realizarán bajo la autorización del **CONTRATANTE. CLÁUSULA NOVENA: DE PROTECCIÓN DE DATOS:** De conformidad con lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, los datos personales que se obtengan por parte del **CONTRATISTA** (titular de la Información) a través de los vínculos contractuales celebrados entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA**, serán compilados, almacenados, consultados, usados, compartidos, intercambiados, transmitidos, transferidos y objeto de tratamiento en bases de datos, las cuales estarán destinadas a las siguientes finalidades: i) Dar cumplimiento de las obligaciones de la entidad con Organismos de Control, Inspección y Vigilancia, así como para dar respuesta a requerimientos de organismos gubernamentales y demás autoridades nacionales y judiciales, así como para dar cumplimiento por parte del **CONTRATANTE** de sus obligaciones legales, judiciales u órdenes administrativas. ii) Dar cumplimiento de las obligaciones contraídas por el **CONTRATANTE** con **EL CONTRATISTA**, con relación a pago de los honorarios y demás consagradas en el contrato. Con la aceptación de la presente autorización, **EL CONTRATISTA** permite el tratamiento de sus datos personales para las finalidades mencionadas y reconoce que los datos suministrados al **CONTRATANTE** son ciertos, dejando por sentado que no se ha omitido o adulterado ninguna información. Se deja constancia que **EL CONTRATISTA** tiene el derecho de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, a solicitar su corrección, actualización o supresión en los términos establecidos en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante escrito dirigido al **CONTRATANTE** indicando las razones por las cuales solicita alguno de los tramites anteriormente mencionados, con el fin que el **CONTRATANTE** pueda revisarlas y pronunciarse sobre las mismas. El **CONTRATANTE** se comprometerá a implementar todas las medidas necesarias para garantizar un tratamiento idóneo de los datos personales y a cumplir con las disposiciones que se tienen en esta materia. **CLÁUSULA VIGÉSIMA. - AUTORIZACION USO DE DATOS:** El contratista autoriza de manera libre, previa, expresa, y voluntaria al CONTRATANTE, para hacer uso de sus datos personales y dar tratamiento para fines institucionales y/o atención de requerimientos de otras entidades del Estado, y declara que ha sido informado de los derechos como titular de los datos personales que proporciono para el presente contrato previstos en la Constitución y la Ley. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: DE CONFIDENCIALIDAD: 1.** No divulgar la información que le sea suministrada por la entidad o que tenga en desarrollo del objeto contractual y/o de los servicios prestados, sin previo consentimiento escrito por parte de la entidad. **2.** Guardar secreto profesional. **3.** No comunicar ni divulgar, ni aportar, ni utilizar indebidamente los secretos que se le hayan confiado o la información que haya conocido en virtud de los asuntos materia del servicio, a ningún título frente a terceros ni en provecho propio. **4.** Abstenerse de dar información en medios de comunicación, a menos que haya recibido autorización del

CONTRATANTE. Estas obligaciones se prolongarán incluso después de finalizado y por el término de dos (2) años. El **CONTRATANTE** se reserva el derecho de hacer un ESTUDIO DE SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD del **CONTRATISTA** cuando lo considere necesario y como tal, éste acepta que el **CONTRATANTE** o una persona natural o jurídica designada para tal fin, realice las investigaciones que considere pertinentes sobre su personal, así como sobre su entorno. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. DECLARACIÓN DE HABILIDAD:** EL CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, no encontrarse incurso en las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar y ejecutar el presente contrato, previstas en los artículos 8, 9 y 10 de la Ley 80 de 1993, modificada por la Ley 1150 de 2007 y en los artículos 1, 2, 3 y 4 de la Ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Así mismo, EL CONTRATISTA declara no estar incurso en la causal de inhabilidad consagrada en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 por no encontrarse en el Boletín de Responsables fiscales de la Contraloría General de la República; y que sus recursos provienen del desarrollo de actividades lícitas, en el marco de lo previsto en el artículo 27 de la Ley 1121 de 2006. **PARÁGRAFO SEGUNDO. EL** CONTRATISTA responderá conforme lo establece la ley por haber ocultado al contratar inhabilidades, incompatibilidades y/o prohibiciones y/o por haber suministrado información falsa. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL:** El presente contrato es de prestación de servicios, por lo tanto, no genera vínculo laboral alguno con la Administración Pública ni da lugar a un régimen prestacional (Ley 80 de 1993, artículo 32, numeral 3°). En consecuencia, el CONTRATANTE sólo responderá por los honorarios pactados en el mismo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. - INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA** mantendrá indemne y defenderá a su propio costo al **CONTRATANTE** de reclamos, pleitos, quejas, demandas, acciones legales y responsabilidad de cualquier naturaleza, incluyendo costos y gastos provenientes de actos y omisiones del **CONTRATISTA** en el desarrollo de este contrato. **EL CONTRATISTA** se obliga a evitar que sus acreedores, sus proveedores o terceros presenten reclamaciones judiciales o extrajudiciales contra el **CONTRATANTE**, con ocasión o por razón de sus acciones u omisiones, relacionadas con la ejecución del presente contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO:** EL CONTRATISTA estará exento de responsabilidad o penalidad por atraso de las obligaciones del presente contrato, en caso de fuerza mayor o caso fortuito exenta de culpa que afecte la ejecución del mismo, debidamente comprobado de conformidad con la Ley. El CONTRATISTA informará por escrito al supervisor dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la ocurrencia. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.** De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 41 inciso 2° y parágrafo 1° de la Ley 80 de 1993 y en numeral 1 literal a) del artículo 2 de la Ley 1562 del 11 de julio de 2012, EL **CONTRATISTA** está obligada cumplir y mantener al día su compromiso de pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y ARL. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA - RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA.** EL **CONTRATISTA** con ocasión de la celebración y ejecución del presente contrato, responderá civil y penalmente por las obligaciones derivadas del mismo y por las acciones y omisiones que le fueren imputables y que causen daño al **CONTRATANTE**. **CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA- PROHIBICIONES.** EL **CONTRATISTA** de manera expresa, se obliga a cumplir con las siguientes reglas y limitaciones: **1.** No podrá iniciar la ejecución del contrato mientras no se cumplan los requisitos de ejecución; tampoco podrá solicitar pago alguno con cargo a este contrato por servicios prestados sin el cumplimiento de los requisitos establecidos para ese efecto en este contrato. **2.** Las adiciones o prórrogas se acordarán por escrito. **3.** Sólo podrá ejecutar las actividades hasta la concurrencia del valor y tiempo pactados en este documento o en las adiciones que se suscriban. **CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA - CAUSALES DE TERMINACIÓN.** El presente contrato se podrá terminar en los siguientes eventos: **1.** Por vencimiento del plazo de ejecución. **2.** Por mutuo acuerdo entre las partes. **3.** Por el cumplimiento del objeto contractual. **4.** En forma unilateral por parte del CONTRATANTE, conforme a lo establecido en la ley. **5.** Por causas legales. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** De conformidad con lo establecido en el inciso final del artículo 217 del Decreto Ley 0019 de 2012, el presente contrato no requiere liquidación, sin embargo, en el evento de terminación anticipada, existiendo saldos por liberar o reconocimientos a EL **CONTRATISTA**, se liquidará este contrato de común **CONTRATANTE** a efectuar cualquier notificación, en los términos del artículo 68 de la Ley 1437 de 2011, tanto en virtud del presente contrato, como en las actuaciones, trámites y/o procesos administrativos que se llegaren a adelantar, tanto en la etapa precontractual, contractual, de ejecución del contrato y liquidación, en la dirección de correo electrónico consignada en la propuesta de servicios.

Proyectó: José D Otero - Contratista
Revisó: Gabriela Abisaad – Contratista
Revisó: Asesor de Despacho
Aprobó: Claudia Espitia B. – Jefe Oficina Asesora Jurídica

ALCALDÍA DE MONTERÍA
OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA

Alcaldía de Montería	**ACTA FINAL DE EJECUCIÓN** **Secretaria de Salud y Seguridad Social**	**VERSIÓN:1** **Página 1 de 1** **2020**

ACTA FINAL DE EJECUCION
27 DE SEPTIEMBRE DE 2022

CONTRATO N°:	CD-SSM-534-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y BRINDAR APOYO TÉCNICO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y FORMULACION DE ESTRATEGIAS PARA REDUCCION Y CONTROL DE LOS PRINCIPALES EVENTOS QUE AFECTAN AL MUNICIPIO DE MONTERIA.**
VALOR DEL CONTRATO:	**CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y CUATRO PESOSM/CTE. ($41.444.034 M/CTE)**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO:	22000484 DEL 14 DE ENERO DE 2022 POR **($41.444.034,oo)**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO:	22000574 DEL 31 DE ENERO DE 2022 POR **($41.444.034,oo)**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	(06) SEIS MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	31 DE ENERO DE 2022
PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA:	01 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2022
PERIODO TOTAL DE EJECUCION:	31 DE ENERO A 31 DE JULIO DE 2022
FORMA DE PAGO	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: a.- SEIS (06) PAGOS IGUALES MENSUALES, cada uno por valor de SEIS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($6.907.339,00 M/CTE) pagos que se harán efectivos mes vencido, previo cumplimiento del objeto contractual. PARAGRAFO PRIMERO: Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal como lo son: 1) Sus respectivas Certificaciones de Recibido a Satisfacción del objeto contratado, expedida por el Supervisor del contrato; previo Informe de las Actividades desarrolladas; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. PARAGRAFO SEGUNDO: Para efectos del pago final, el contratista se obliga hacer entrega de los archivos y documentos a su cargo, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el archivo general de la nación.
VALOR A PAGAR POR ESTE PERIODO:	**SEIS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOSM/CTE ($6,907.339,00 M/CTE)**

Alcaldía de Montería	**ACTA FINAL DE EJECUCION** **Secretaria de Salud y Seguridad Social**	**VERSIÓN:1** **Página 2 de 1** **2020**

En Montería a los (27) días del mes de septiembre del año 2022, se reunieron en la oficina de la Secretaría de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería, **YOLANDA VIOLET ROJAS PALOMINO** en calidad de Supervisor del contrato y **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA** en calidad de Contratista de la Secretaría de Salud Y Seguridad Social, estando vigente el Contrato identificado en el encabezamiento de la presente Acta final, con el propósito de dejar constancia de la verificación y certificación del cumplimiento satisfactorio total del objeto del presente contrato durante el periodo comprendido entre **31 DE ENERO AL 31 DE JULIO DE 2022.**

Una vez revisado y verificado el informe de ejecución del periodo a cobrar, certifica que efectivamente que el contratista cumplió con las actividades 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10 impartidas, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente a la presente acta final.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.

Secretaria de Salud Montería
C.C.1067871907

YOLANDA VIOLET ROJAS PALOMINO
Secretaria de Salud y Seguridad Social
Supervisor

MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA
Contratista

Alcaldía de Montería	ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CELEBRADO CON MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.425.146 de Bogotá – Cundinamarca

Las partes de común acuerdo hemos convenido integrar al Contrato Electrónico que se encuentra en el SECOP II, las siguientes cláusulas que conforman el Contrato:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO: "PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y BRINDAR APOYO AL DESPACHO DE LA SECRETARÌA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÒN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÙBLICA Y FORMULACIÒN DE ESTRATEGIAS PARA REDUCCIÒN Y CONTROL DE LOS PRINCIPALES EVENTOS QUE AFECTAN AL MUNICIPIO DE MONTERÌA", apoyando las siguientes actividades. **CLÁUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**. En virtud del presente contrato, EL CONTRATISTA tiene las siguientes obligaciones: **I. GENERALES:** 1. Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas. 2. Atender las peticiones y/o consultas que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato. 3. Asistir y participar en los Comités, reuniones, talleres, juntas y demás eventos que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato. Estas reuniones se realizarán virtual o presencial, según las medidas de bioseguridad lo permitan. 4. Presentar los informes que le indique el supervisor y especialmente los señalados en el acápite relativo a la forma de pago. 5. Cumplir las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el encargado del control y vigilancia del contrato y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación. 6. Informar a la Alcaldía de Montería dentro de las 48 horas siguientes, los accidentes de trabajo en desarrollo de actividades para el cumplimiento del objeto contractual. 7. Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, según corresponda de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, presentar los respectivos comprobantes de pago y la certificación de afiliación de ARL. 8. Todas las demás en cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 y el Decreto 1273 de 2018 y las contempladas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la entidad. 9. Defender en todas sus actuaciones los intereses de la ALCALDIA DE MONTERIA y de las Dependencias a su cargo según corresponda, y obrar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales. 10. Conocer y acatar lo dispuesto en el Manual de Contratación de la entidad. 11. Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses de la entidad o de las Dependencias a su cargo. 12. Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con la ALCALDIA DE MONTERIA. 13. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y seis (6) meses más y presentarse a la ALCALDIA DE MONTERIA en el momento en que sea requerido por el mismo.14. Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato. 15. Desarrollar las actividades y productos materia del contrato bajo los principios, lineamientos y directrices trazadas por la entidad. 16. Mantener actualizada en la página web de la Función Pública- SIGEP, la respectiva hoja de vida, así como todos los soportes necesarios para dar cumplimiento a la Ley 1712 y su decreto reglamentario 103 de 2015. 17. Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual. **PARÁGRAFO:** El contratista es responsable de la veracidad, autenticidad y exactitud de todos aquellos documentos remitidos por este como soporte para la suscripción del presente contrato. **II ESPECÍFICAS: 1.** Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la proyección del Analisis de situación en salud (ASIS) para la vigencia 2020, para ser entregado al Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con la metodología para su elaboración, ejecución y seguimiento contenido en la Resolución No. 425 de 2008 y la 1841 de 2013, de dicho Ministerio. Para ello deberá: a) Realizar un plan de trabajo al inicio del contrato el cual deberá ser aprobado por el supervisor. b) Evidenciar mensualmente el cumplimiento de las metas del plan. c) Hacer entrega en la proyección del ASIS. **2.** Convocar una reunión trimestral con el equipo de promoción y prevención, vigilancia epidemiológica e Inspección, vigilancia y control de la Secretaría de Salud Municipal, con el fin de realizar el levantamiento de la información necesaria para la proyección del ASIS tanto del año 2020 como la del 2021. La de esta último se realiza en el segundo semestre del presente año. Para ello deberá: a) Realizar la convocatoria de las reunión y levantamiento del acta de la misma. **3.** Apoyar en la proyección del Boletín Epidemiológico semanal, para su remisión al referente de Prensa Municipal, con el direccionamiento del equipo de Vigilancia en Salud Pública de la Secretaria de Salud Municipal, de conformidad con las disposiciones contenidas en la Resolución N° 3518 de 2020, para lo cual el contratista deberá aportar copia de la proyección del boletín epidemiológico. **4.** Asesorar a la Secretaría de Salud Municipal en el direccionamiento de dos meses técnicas con la totalidad de EPS del Municipio, para el seguimiento a indicadores en salud priorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social. Para el cumplimiento de esta obligación deberá: a) Realizar un plan de trabajo al inicio del contrato el cual deberá ser aprobado por el supervisor. b) Garantizar la convocatoria de los directivos de cada EPS visitada. c) Realizar una presentación donde se evidencie: 1.- Los indicadores con que se realiza la medición a cada EPS, 2.- Nivel de cumplimento de los indicadores por cada EPS. D) Levantar el acta

correspondiente de cada visita. d) Proyectar un plan de seguimiento a cada EPS, el cual deberá actualizar mensualmente y reportar ante el supervisor del contrato los incumplimientos en los compromisos por parte de las mismas. **5.** Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la revisión mensual de cada uno de los procesos de vigilancia epidemiológica adelantados por la Secretaría, coadyuvando en la verificación del cumplimiento de los lineamientos impartidos por el Instituto Nacional de Salud y Ministerio de Salud y Protección Social mediante Resolución No 3518 de 2006. Para el cumplimiento de esta obligación deberá: a) Realizar un plan de trabajo al inicio del contrato el cual deberá ser aprobado por el supervisor y actualizado mensualmente. b) Rendir un informe mensual al supervisor que de cuenta de las conclusiones y recomendaciones respeto a cada proceso. **6.** Asesorar a la Secretaría de Salud Municipal en el direccionamiento de un (1) Comité Mensual con los equipos del área de vigilancia epidemiológica del Municipio, de conformidad con los lineamientos establecidos en la Resolución No 3518 de 2006. Para el cumplimiento de esta obligación deberá: a) Realizar un plan de trabajo al inicio del contrato el cual deberá ser aprobado por el supervisor. b) Garantizar la convocatoria. c) Proyectar un plan de seguimiento a área, el cual deberá actualizar mensualmente y reportar ante el supervisor del contrato los incumplimientos en los compromisos por parte de las mismas. **7.** Apoyar a la Secretaría de Salud en la proyección y actualización del cronograma correspondiente al Equipo de Repuesta Inmediata (ERI) del Municipio de Montería, el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato dentro del primer mes de ejecución contractual. **8.** Asesorar a la Secretaría de Salud Municipal en la realización de un Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) mensual. Para el cumplimiento de esta obligación deberá: a) Realizar un plan de trabajo al inicio del contrato el cual deberá ser aprobado por el supervisor. b) Garantizar la convocatoria. c) Proyectar un plan de seguimiento a área, el cual deberá actualizar mensualmente y reportar ante el supervisor del contrato los incumplimientos en los compromisos por parte de las mismas. **9.** Brindar asesoría a la Secretaría de Salud Municipal para el fortalecimiento de las capacidades de los funcionarios y contratistas de la Secretaría de Salud en materia de protocolos en vigilancia de salud pública. Para ello deberá elaborar una presentación y realizar la actividad de inducción, reinducción y/o actualización cuando le sea solicitado por el supervisor. Se deberá contar con listado de asistencia para la evidencia de la presente obligación. **10.** Asesorar en la proyección de respuestas a las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes de acceso a la información que se formulen a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el área de su competencia y proyectar las que le sean asignadas. **11.** Actualizar el programador de eventos de la Secretaría de Salud y Seguridad Social, generar contenidos para actualizar la página web de la Secretaría de Salud y Seguridad Social, y generar notas de prensa cuando se le solicite de acuerdo con el esquema definido por la entidad. **12.** Las demás que le sean asignadas por el Secretario de Salud y Seguridad Social. **CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DE LA ALCALDIA DE MONTERÍA**. 1. Ejercer la supervisión del contrato. 2. Realizar en la forma y condiciones pactadas el pago de las sumas señaladas en la cláusula relativa a la forma de pago, por concepto de honorarios. 3. Brindar la información y documentación que el contratista requiera para el adecuado desarrollo y cumplimiento de su objeto. 4. Expedir el respectivo registro presupuestal 5. Verificar el cumplimiento por parte del contratista de los aportes efectuados a seguridad social y la certificación de afiliación de a la ARL. **CLÁUSULA CUARTA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** El contrato tendrá un plazo de ejecución contado a partir de la aprobación de la garantía, previa expedición del registro presupuestal; por un término de diez (10) meses y quince dias. **CLÁUSULA QUINTA. - VALOR:** El valor corresponde al establecido en el Contrato Electrónico. El valor total de los honorarios asciende a la suma de **SETENTA MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE ($70.414.627.oo)**. **PARÁGRAFO PRIMERO**: Según la información reportada en el RUT, el contratista NO es responsable del IVA. **CLAÚSULA SEXTA: FORMA DE PAGO**. Una vez perfeccionado el contrato y cumplidos los requisitos para su ejecución, EL MUNICIPIO lo pagará así: **a.- DIEZ (10) PAGOS MENSUALES**, cada uno por valor **de SEIS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE ($6,706.155,00)**, y un pago final por valor de **TRÉS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRÉS MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($3.353.077.oo)**, pagos que se harán efectivos mes vencido. **PARAGRAFO PRIMERO:** Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal como lo son: 1) Certificado de cumplimiento, acta parcial de ejecución e informe de supervisión, suscritos por el Supervisor del contrato; previo Informe de las actividades desarrolladas por el contratista; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Para efectos del pago final, el contratista se obliga a hacer entrega de los archivos y documentos a su cargo, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación. **PARÁGRAFO TERCERO.** El MUNICIPIO DE MONTERÍA no pagará ninguna suma

de dinero derivada de este CONTRATO mientras no hayan cumplido previamente con los requisitos de ejecución del mismo. **PARÁGRAFO CUARTO:** El CONTRATANTE no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al CONTRATISTA cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación, soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato que competan al supervisor del contrato. **PARÁGRAFO QUINTO**. EL CONTRATANTE hará las retenciones a que haya lugar sobre el pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes. **PARÁGRAFO SEXTO:** En caso de terminación anticipada del contrato, el pago será proporcional a los servicios efectivamente prestados. **CLÁUSULA SÉPTIMA - LUGAR DE EJECUCIÓN:** EL CONTRATISTA prestará sus servicios en la ciudad de MONTERIA – CÒRDOBA. **CLÁUSULA OCTAVA- SUPERVISIÓN Y CONTROL**: El seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico del Contrato será ejercido por el CONTRATANTE a través de la **SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL,** o por la persona designada por el Ordenador del Gasto. **PARÁGRAFO PRIMERO**: El Supervisor tendrá además de las funciones que por índole y naturaleza del contrato le son propias, las siguientes: 1. Vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del CONTRATISTA; 2. Certificar el cumplimiento del objeto contratado, dentro de las condiciones exigidas. 3. Revisar y aprobar los informes de actividades que deba rendir EL CONTRATISTA. 4. Autorizar con su firma los pagos que deban efectuarse a EL CONTRATISTA. 5. Levantar y firmar las actas respectivas. 6. Informar oportunamente al CONTRATANTE, sobre el desarrollo del presente contrato y sobre cualquier incumplimiento en que pueda incurrir EL CONTRATISTA. 7. Informar y solicitar oportunamente al CONTRATANTE la prórroga al contrato, su adición, modificación o terminación unilateral, siempre y cuando tales hechos estén plenamente justificados. 8. Impartir las instrucciones y sugerencias por escrito y formular las observaciones que estime conveniente sobre el desarrollo del contrato. 9. Elaborar y suscribir el acta de liquidación del contrato, en el evento en que existan reconocimientos a favor del CONTRATISTA. 10. Verificar mensualmente y como requisito para cada pago, que EL CONTRATISTA se encuentre al día en el pago de sus aportes al sistema general de seguridad social en pensión, salud y ARL, para lo cual se deben anexar las certificaciones expedidas por las entidades a las cuales se les realizan dichos aportes o fotocopia de la planilla de pago. 12. Las demás actividades necesarias para la correcta ejecución del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** En el evento de cambio del supervisor, no será necesario modificar el presente contrato y la designación se efectuará mediante comunicación escrita del ordenador del gasto. **PARÁGRAFO TERCERO**. El supervisor en sus actuaciones deberá cumplir con lo establecido en el Manual de Contratación de la ALCALDÍA DE MONTERÍA y las Dependencias a su cargo, así como lo previsto en el procedimiento de supervisión y liquidación de la ejecución contractual. **PARÁGRAFO CUARTO.** El supervisor será el responsable de conformidad con lo dispuesto en el artículo 53 de la Ley 80 de 1.993 modificado por el artículo 82 de la Ley 1474 de 2011 y cumplirá sus obligaciones, facultades y deberes de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011, y en las normas que lo modifiquen. **CLÁUSULA NOVENA- MULTAS**. La aplicación de multas se entiende sin perjuicio de que en el caso de mediar las causales establecidas en el contrato, El CONTRATANTE, podrá declarar y hacer efectiva la cláusula penal pecuniaria. Si EL CONTRATISTA se constituye en mora o incumple, total o parcialmente, las obligaciones que asume en virtud de este contrato, salvo fuerza mayor o caso fortuito, se causarán multas sucesivas del uno por ciento (1%) del valor del contrato por cada día de retardo, sin exceder el diez por ciento (10%) del valor del contrato y sin perjuicio de que EL CONTRATANTE, pueda hacer efectiva la sanción pecuniaria por incumplimiento. **PARÁGRAFO PRIMERO** EL CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE, para deducir directamente el valor de las multas causadas de cualquier suma que se le deba desembolsar por razón de este contrato. La suma de los valores por multas causadas en desarrollo del presente contrato no podrá exceder el diez por ciento (10%) del valor del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO**. Estas multas serán acumulables y se contabilizarán separadamente para cada una de las obligaciones incumplidas y que se causen por el simple atraso y, los perjuicios que se causen al CONTRATANTE, por este aspecto se harán efectivos en forma separada, sin detrimento de la indemnización de perjuicios a que haya lugar y de la cláusula penal pecuniaria. **CLÁUSULA DÉCIMA: PENAL PECUNIARIA**. EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE, a pagar una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, a título de indemnización para imputar el valor de los perjuicios que éste llegare a sufrir en caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones que por medio del presente documento adquiere, sin perjuicio de lo establecido en la cláusula anterior. El valor de la cláusula penal pecuniaria que se haga efectiva, se considerará como pago parcial pero no definitivo de los perjuicios causados. **PARÁGRAFO ÚNICO**. EL CONTRATISTA autoriza expresamente al CONTRATANTE, con la simple suscripción del presente contrato, a descontar y tomar el valor de la cláusula penal pecuniaria de que trata esta cláusula, de cualquier suma que se adeude por concepto de este contrato, sin perjuicio de hacerla efectiva a través de la garantía constituida o conforme a la ley. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: DE LA CADUCIDAD Y SUS EFECTOS**. EL CONTRATANTE, podrá declarar la caducidad de este contrato en caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales por parte del CONTRATISTA que afecten de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización; cuando EL CONTRATISTA incumpla la obligación establecida en el numeral 5º del artículo 5º de la Ley 80 de 1993 o celebre pactos o acuerdos prohibidos. Declarada la caducidad: a) No habrá lugar a indemnización para EL CONTRATISTA, quien se hará acreedora a las sanciones e inhabilidades previstas en la ley. b) Quedarán sin efecto los derechos no causados a favor del EL CONTRATISTA. c) Se harán efectivas las garantías a que haya lugar, las multas previamente decretadas y no

hechas efectivas anteriormente y la cláusula penal pecuniaria. d) Se suspenderán los pagos que se hubieren librado o fueren a librarse o entregarse a favor del CONTRATISTA. Ejecutoriada la resolución de caducidad, se dará por terminado el presente contrato y se ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre. En la liquidación se consignarán las prestaciones a cargo de las partes. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL.** De conformidad con lo establecido en el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, el presente contrato podrá ser terminado, modificado e interpretado en forma unilateral por EL CONTRATANTE, con sujeción a lo dispuesto en los artículos 15 a 17 inclusive de la mencionada ley. **PARÁGRAFO ÚNICO.** En el evento de incumplimiento de las obligaciones por parte del **CONTRATISTA** o que ésta no se presente a la liquidación del presente contrato en el caso de que requiera liquidarse o no aporte los documentos requeridos para el efecto, se acudirá al procedimiento previsto en la Ley 80 de 1993, 1150 de 2007 y 1474 de 2011. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO.** Por circunstancias de fuerza mayor, caso fortuito o cuando las partes de común acuerdo lo consideren pertinente, la suspensión constará mediante acta suscrita por el Ordenador del Gasto, supervisor o interventor y el contratista, la cual deberá ser solicitada ante la oficina de asesoría jurídica, supervisor o interventor dentro los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha de suspensión. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Se entienden por fuerza mayor o caso fortuito las situaciones contempladas y definidas por el Código Civil Colombiano. **PARÁGRAFO SEGUNDO. EL CONTRATISTA**, no indemnizará los daños y perjuicios que sufra EL CONTRATISTA como consecuencia de la fuerza mayor y/o caso fortuito debidamente comprobado. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA-IMPREVISIÓN:** En caso de surgir hechos imprevistos, a los cuales no se pueda resistir, que impidan parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contractuales contraídas, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado en un plazo igual al que duren tales circunstancias hasta que cesen las mismas. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, inmediatamente al surgimiento y a la terminación de dichas condiciones. Tal aviso deberá enviarse por escrito a la otra parte, dentro de los dos (2) días siguientes a partir de la fecha del comienzo de dichas circunstancias. Dentro de un plazo no mayor de diez (10) días desde la fecha de tal aviso, la parte afectada por el imprevisto deberá enviar una carta certificada anexando el documento de la autoridad competente en el cual se certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlo, de ser ello procedente, excepto en el evento en que se trate de hechos notorios de público conocimiento. Durante el periodo en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las partes están obligadas a tomar las medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada por tales circunstancias que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra parte sobre el estado en que está transcurriendo el imprevisto. Si estas circunstancias duran más de dos (2) meses, las partes deberán ponerse de acuerdo con el fin de adecuar las condiciones del contrato a las nuevas situaciones que se presenten. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: CESIÓN**. EL CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato, sin autorización previa, expresa y escrita del **CONTRATANTE.** En todo caso, el cesionario deberá acreditar iguales o superiores condiciones de idoneidad y experiencia del perfil requerido en la Tabla de Honorarios de la Entidad. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: INFORMES.** EL **CONTRATISTA** se obliga a presentar por escrito los informes mensuales de actividades que solicite **El CONTRATANTE**, a través del supervisor. **PARÁGRAFO ÚNICO.** La presentación de los informes de que trata esta cláusula es requisito previo para el pago del valor del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: AUTONOMÍA DEL CONTRATISTA.** Por tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión regido por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios EL **CONTRATISTA** actuará con total autonomía técnica, administrativa y plena independencia, por lo cual no contrae ningún vínculo de carácter laboral con **EL CONTRATANTE**. El presente contrato en ningún caso causará el pago de prestaciones sociales y demás inherentes a la previsión social a favor del **CONTRATISTA. CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. PROPIEDAD INTELECTUAL:** Los derechos patrimoniales que surjan de la producción intelectual que **EL CONTRATISTA** realice en cumplimiento de las actividades propias de su contrato o con ocasión de ellas, pertenecen a la entidad, y por tanto por este mismo acto se entienden cedidos por parte del **CONTRATISTA** a favor del **CONTRATANTE**. De igual manera las invenciones realizadas por **EL CONTRATISTA** le pertenecen a éste, salvo: a) En el evento que la invención haya sido realizada por **EL CONTRATISTA** contratado para investigar, siempre y cuando la invención sea el resultado de la misión específica para la cual haya sido contratado. b) Cuando **EL CONTRATISTA** no ha sido contratado para investigar y la invención se obtiene mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de las actividades adelantadas en desarrollo del contrato; caso en el cual dichas invenciones serán de propiedad del **CONTRATANTE**. Todo lo anterior, sin perjuicio de los derechos morales del autor que permanecerán en cabeza del creador de la obra, de acuerdo con la Ley 23 de 1982, la Decisión 351 y 486 de la Comisión de la Comunidad Andina de Naciones. La utilización y difusión de los productos se realizarán bajo la autorización del **CONTRATANTE. CLÁUSULA NOVENA: DE PROTECCIÓN DE DATOS:** De conformidad con lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, los datos personales que se obtengan por parte del **CONTRATISTA** (titular de la Información) a través de los vínculos contractuales celebrados entre el **CONTRATANTE** y el **CONTRATISTA**, serán compilados, almacenados, consultados, usados, compartidos,

intercambiados, transmitidos, transferidos y objeto de tratamiento en bases de datos, las cuales estarán destinadas a las siguientes finalidades: i) Dar cumplimiento de las obligaciones de la entidad con Organismos de Control, Inspección y Vigilancia, así como para dar respuesta a requerimientos de organismos gubernamentales y demás autoridades nacionales y judiciales, así como para dar cumplimiento por parte del **CONTRATANTE** de sus obligaciones legales, judiciales u órdenes administrativas. ii) Dar cumplimiento de las obligaciones contraídas por el **CONTRATANTE** con **EL CONTRATISTA**, con relación a pago de los honorarios y demás consagradas en el contrato. Con la aceptación de la presente autorización, **EL CONTRATISTA** permite el tratamiento de sus datos personales para las finalidades mencionadas y reconoce que los datos suministrados al **CONTRATANTE** son ciertos, dejando por sentado que no se ha omitido o adulterado ninguna información. Se deja constancia que **EL CONTRATISTA** tiene el derecho de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, a solicitar su corrección, actualización o supresión en los términos establecidos en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, mediante escrito dirigido al **CONTRATANTE** indicando las razones por las cuales solicita alguno de los tramites anteriormente mencionados, con el fin que el **CONTRATANTE** pueda revisarlas y pronunciarse sobre las mismas. El **CONTRATANTE** se comprometerá a implementar todas las medidas necesarias para garantizar un tratamiento idóneo de los datos personales y a cumplir con las disposiciones que se tienen en esta materia. **CLÁUSULA VIGÉSIMA. - AUTORIZACION USO DE DATOS:** El contratista autoriza de manera libre, previa, expresa, y voluntaria al CONTRATANTE, para hacer uso de sus datos personales y dar tratamiento para fines institucionales y/o atención de requerimientos de otras entidades del Estado, y declara que ha sido informado de los derechos como titular de los datos personales que proporciono para el presente contrato previstos en la Constitución y la Ley. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: DE CONFIDENCIALIDAD: 1.** No divulgar la información que le sea suministrada por la entidad o que tenga en desarrollo del objeto contractual y/o de los servicios prestados, sin previo consentimiento escrito por parte de la entidad. **2.** Guardar secreto profesional. **3.** No comunicar ni divulgar, ni aportar, ni utilizar indebidamente los secretos que se le hayan confiado o la información que haya conocido en virtud de los asuntos materia del servicio, a ningún título frente a terceros ni en provecho propio. **4.** Abstenerse de dar información en medios de comunicación, a menos que haya recibido autorización del **CONTRATANTE**. Estas obligaciones se prolongarán incluso después de finalizado y por el término de dos (2) años. El **CONTRATANTE** se reserva el derecho de hacer un ESTUDIO DE SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD del **CONTRATISTA** cuando lo considere necesario y como tal, éste acepta que el **CONTRATANTE** o una persona natural o jurídica designada para tal fin, realice las investigaciones que considere pertinentes sobre su personal, así como sobre su entorno. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. DECLARACIÓN DE HABILIDAD:** EL CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, no encontrarse incurso en las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar y ejecutar el presente contrato, previstas en los artículos 8, 9 y 10 de la Ley 80 de 1993, modificada por la Ley 1150 de 2007 y en los artículos 1, 2, 3 y 4 de la Ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Así mismo, EL CONTRATISTA declara no estar incurso en la causal de inhabilidad consagrada en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 por no encontrarse en el Boletín de Responsables fiscales de la Contraloría General de la República; y que sus recursos provienen del desarrollo de actividades lícitas, en el marco de lo previsto en el artículo 27 de la Ley 1121 de 2006. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** EL CONTRATISTA responderá conforme lo establece la ley por haber ocultado al contratar inhabilidades, incompatibilidades y/o prohibiciones y/o por haber suministrado información falsa. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL:** El presente contrato es de prestación de servicios, por lo tanto, no genera vínculo laboral alguno con la Administración Pública ni da lugar a un régimen prestacional (Ley 80 de 1993, artículo 32, numeral 3°). En consecuencia, el CONTRATANTE sólo responderá por los honorarios pactados en el mismo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. - INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA** mantendrá indemne y defenderá a su propio costo al **CONTRATANTE** de reclamos, pleitos, quejas, demandas, acciones legales y responsabilidad de cualquier naturaleza, incluyendo costos y gastos provenientes de actos y omisiones del **CONTRATISTA** en el desarrollo de este contrato. **EL CONTRATISTA** se obliga a evitar que sus acreedores, sus proveedores o terceros presenten reclamaciones judiciales o extrajudiciales contra el **CONTRATANTE**, con ocasión o por razón de sus acciones u omisiones, relacionadas con la ejecución del presente contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO:** EL CONTRATISTA estará exento de responsabilidad o penalidad por atraso de las obligaciones del presente contrato, en caso de fuerza mayor o caso fortuito exenta de culpa que afecte la ejecución del mismo, debidamente comprobado de conformidad con la Ley. El CONTRATISTA informará por escrito al supervisor dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la ocurrencia. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.** De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 41 inciso 2° y parágrafo 1° de la Ley 80 de 1993 y en numeral 1 literal a) del artículo 2 de la Ley 1562 del 11 de julio de 2012, EL **CONTRATISTA** está obligada cumplir y mantener al día su compromiso de pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y ARL. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA - RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA.** EL **CONTRATISTA** con ocasión de la celebración y ejecución del presente contrato, responderá civil y penalmente por las obligaciones derivadas del mismo y por las acciones y omisiones que le fueren imputables y que causen daño al **CONTRATANTE**. **CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA-**

Alcaldía de Montería	ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CELEBRADO CON MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.425.146 de Bogotá – Cundinamarca

PROHIBICIONES. EL **CONTRATISTA** de manera expresa, se obliga a cumplir con las siguientes reglas y limitaciones: **1.** No podrá iniciar la ejecución del contrato mientras no se cumplan los requisitos de ejecución; tampoco podrá solicitar pago alguno con cargo a este contrato por servicios prestados sin el cumplimiento de los requisitos establecidos para ese efecto en este contrato. **2.** Las adiciones o prórrogas se acordarán por escrito. **3.** Sólo podrá ejecutar las actividades hasta la concurrencia del valor y tiempo pactados en este documento o en las adiciones que se suscriban. **CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA - CAUSALES DE TERMINACIÓN.** El presente contrato se podrá terminar en los siguientes eventos: **1.** Por vencimiento del plazo de ejecución. **2.** Por mutuo acuerdo entre las partes. **3.** Por el cumplimiento del objeto contractual. **4.** En forma unilateral por parte del CONTRATANTE, conforme a lo establecido en la ley. **5.** Por causas legales. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** De conformidad con lo establecido en el inciso final del artículo 217 del Decreto Ley 0019 de 2012, el presente contrato no requiere liquidación, sin embargo, en el evento de terminación anticipada, existiendo saldos por liberar o reconocimientos a EL **CONTRATISTA**, se liquidará este contrato de común **CONTRATANTE** a efectuar cualquier notificación, en los términos del artículo 68 de la Ley 1437 de 2011, tanto en virtud del presente contrato, como en las actuaciones, trámites y/o procesos administrativos que se llegaren a adelantar, tanto en la etapa precontractual, contractual, de ejecución del contrato y liquidación, en la dirección de correo electrónico consignada en la propuesta de servicios.

Proyectó: Carlos J. Mogollon – Contratista
Aprobó: Katya Cabrales B – Contratista

Alcaldía de Montería	**ACTA FINAL DE EJECUCION** **Secretaria de Salud y Seguridad Social**	**VERSIÓN:1** **Página 1 de 1** **2020**

ACTA FINAL DE EJECUCION
31 DE DICIEMBRE DE 2021

CONTRATO N°:	CD-SSM-225-2021
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y BRINDAR APOYO TÉCNICO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y FORMULACION DE ESTRATEGIAS PARA REDUCCION Y CONTROL DE LOS PRINCIPALES EVENTOS QUE AFECTAN AL MUNICIPIO DE MONTERIA**
VALOR DEL CONTRATO:	**($70.414.627) SETENTA MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO:	000328 DEL 28 DE ENERO DE 2021 **($73.767.705)**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO:	000282 DEL 16 DE FEBRERO DE 2021 POR **($70.414.627)**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	(10) DIEZ MESES Y (15) QUINCE DIAS
FECHA ACTA DE INICIO:	16 DE FEBRERO DE 2021
PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA:	16 DE DICIEMBRE DE 2021 A 31 DE DICIEMBRE DE 2021
PERIODO TOTAL DE EJECUCIÓN:	16 DE FEBRERO DE 2021 A 31 DE DICIEMBRE DE 2021
FORMA DE PAGO	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: Mediante DIEZ (10) pagos mensuales, cada uno por valor de **($6.706.155) SEIS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS,** y un pago final por **($3.353.077) TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETENTA Y SIETE PESOS,** pagos que se harán efectivos mes vencido, previo cumplimiento del objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO:** Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal como lo son: 1) Sus respectivas Certificaciones de Recibido a Satisfacción del objeto contratado, expedida por el Supervisor del contrato; previo Informe de las Actividades desarrolladas; 2) Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos o estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Para efectos del pago final, el contratista se obliga hacer entrega de los archivos y documentos a su cargo, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el archivo general de la nación.
VALOR POR PAGAR POR ESTE PERIODO:	**($3.353.077) TRES MILLONES TRESECIENTOS CINCUENTA Y TRÉS MIL SETENTA Y SIETE PESOS**

Alcaldía de Montería	**ACTA FINAL DE EJECUCION** **Secretaria de Salud y Seguridad Social**	**VERSIÓN:1** **Página 2 de 1** **2020**

RIVERA en calidad de Contratista de la Secretaría de Salud Y Seguridad Social, estando vigente el Contrato identificado en el encabezamiento de la presente Acta, con el propósito de dejar constancia de la verificación y certificación el cumplimiento satisfactorio final del objeto del presente contrato durante el periodo comprendido entre **16 de febrero de 2021 al 31 de diciembre de 2021.**

Una vez revisado y verificado el informe de ejecución del periodo a cobrar, certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente a la presente Acta Final

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.

YAMINA RESTREPO CALONGE
Secretaria de Salud y Seguridad Social
Supervisor

MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA
Contratista

Revisó: Yamina Restrepo Calonge

Alcaldía de Montería	**ACTA FINAL DE EJECUCION** **Secretaría de Salud y Seguridad Social**	**VERSIÓN:1** **Página 1 de 1** **2020**

ACTA FINAL DE EJECUCION
29 DE DICIEMBRE DE 2020

CONTRATO N°:	772 -2020
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y BRINDAR APOYO TÉCNICO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y FORMULACION DE ESTRATEGIAS PARA REDUCCIDN Y CONTROL DE LOS PRINCIPALES EVENTOS QUE AFECTAN AL MUNICIPIO DE MONTERIA**
VALOR DEL CONTRATO:	**TRECE MILLONES CUENTO NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DOS PESOS M/CTE ($13.193.302)**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO:	001476 DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2020 ($19.789.953)
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO:	001538 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2020 PDR ($13.193.302)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	(02) DOS MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	28 DE OCTUBRE DE 2020
PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA PRESENTE ACTA:	28 DE OCTUBRE DE 2020 A 28 DE DICIEMBRE DE 2020
PERIODO DE EJECUCIÓN TOTAL:	**TRECE MILLONES CUENTO NDVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DOS PESOS M/CTE ($13.193.302)**
FORMA DE PAGO	El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: Mediante DOS (2) pagos mensuales, cada uno por valor de **SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS ($6.596.651)**, pagos que se harán efectivos mes vencido, previo cumplimiento del objeto contractual.
VALDR PDR PAGAR EN ESTE PERIODO:	SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS ($6.596.651)

En Montería a los (29) días del mes de diciembre del año 2020, se reunieron en la oficina de la Secretaría de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería, **ZANDY GALLEGO** en calidad de Supervisor (E) del contrato y **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA** en calidad de Contratista de la Secretaria de Salud Y Seguridad Social, estando vigente el Contrato identificado en el encabezamiento de la presente Acta, con el propósito de dejar constancia de la verificación y certificación el cumplimiento satisfactorio final del objeto del presente contrato durante el periodo comprendido entre **28 de octubre de 2020 y el 28 de diciembre de 2020.**

Una vez revisado y verificado el informe de ejecución del periodo a cobrar, certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente a la presente acta final.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.

Zandy Gallego Solano.
ZANDY GALLEGO SOLANO
Secretario de Salud y Seguridad Social (e)
Supervisor

María I. Moscote
MARIA ISABEL MOSCOTE
Contratista

Revisó: Zandy Gallego Solano

Alcaldía de Montería

Secretaría de Planeación Municipal

EL GERENTE COVID-19 DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

CERTIFICA:

Que la doctora **MARÍA ISABEL MOSCOTE RIVERA**, identificada con cédula de ciudadanía N°52 425 146 se ha desempeñado como miembro del Comité Técnico-Científico del Municipio de Montería, brindando asesoría como epidemióloga y especialista en anestesiología y reanimación.

La doctora MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA ha demostrado compromiso en el cumplimiento de sus actividades como miembro de este Comité Técnico-Científico, que incluyen:

- Asesorar oportunamente en todos los requerimientos relacionados con la Pandemia por COVID-19 de acuerdo con sus competencias.
- Acompañar a la administración en el diseño de planes y estrategias para el control de la Pandemia por COVID-19
- Analizar continuamente la información relacionada con los casos confirmados de COVID-19 en el municipio en conjunto con los otros miembros del comité Técnico-Científico
- Suministrar información que sea útil a la comunidad monteriana relacionada con la evolución de la Pandemia por COVID-19, con el objeto de prevenir y controlar riesgos que pudieran derivar en crecimiento acelerado del número de casos
- Realizar análisis y proyección de datos de acuerdo con la evolución de la pandemia, para el cálculo de requerimiento de recursos físicos como camas de hospitalización y camas de cuidados intensivos.
- Apoyar las actividades de Vigilancia Epidemiológica relacionadas con COVID-19 en Montería.
- Apoyar en el desarrollo de documentos que plasmen las estrategias y planes diseñados por el Comité Técnico-Científico.
- Elaborar informes de la evolución de la pandemia en Montería de acuerdo con las necesidades que pudieran presentarse con el apoyo de todos los miembros del comité.
- Desarrollar el Boletín Epidemiológico relacionado con el evento COVID-19

Alcaldía de Montería

Secretaria de Planeación Municipal

- Informar oportunamente cambios detectados en la evolución de la Pandemia.
- Diseñar herramientas de monitoreo, seguimiento y evaluación de las actividades que ejecuta el Comité en conjunto con el equipo de profesionales que lideran esta actividad.
- Participar en eventos de interés en salud pública, nacional y departamental donde se divulgue la información relacionada con COVID-19
- Elaborar y mantener actualizados los procesos y procedimientos, conforme al Sistema Integrado de Calidad.
- Ejecutar las actividades de capacitación relacionadas con la Pandemia por COVID-19 de acuerdo con sus competencias

Se expide el presente certificado a los 10(diez) días del mes de diciembre de 2020, a solicitud del interesado(a).

HUGO FERNANDO KERGUELEN GARCIA

Secretario de Planeación Municipal

Gerente COVID-19

Alcaldía de Montería
Oficina de Asesoría Jurídica

LA SUSCRITA ASESORA DE DESPACHO DEL ALCALDE – JEFE DE OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA DE LA ALCALDIA DE MONTERIA

HACE CONSTAR:

Que revisado el archivo documental que se lleva en esta dependencia, se pudo verificar que **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA,** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.425.146 expedida en Bogotá-Cundinamarca, suscribió con el **MUNICIPIO DE MONTERIA**, el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales, así:

- **Contrato No. 772-2020,** del 28 de octubre de 2020.
  OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y BRINDAR APOYO TECNICO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE INTERESES EN SALUD PUBLICA Y FORMULACION DE ESTRATEGIAS PARA REDUCCION Y CONTROL DE LOS PRINCIPALES EVENTOS QUE AFECTAN AL MUNICIPIO DE MONTERIA
  Valor: TRECE MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DOS PESOS MDA/CTE ($13.193. 302.oo).
  Término: DOS (2) MESES.
  Inicio: 28 de octubre de 2020.
  Obligaciones contractuales:

1. Asesorar a la Secretaria de Salud y Seguridad Social en la formulación de planes o estrategias para la prevención de enfermedades de interés en salud pública teniendo en cuenta el análisis de situación en salud del municipio de Montería, para lo cual deberá: a) Hacer revisión del Análisis de Situación en Salud (ASIS) municipal en conjunto con la coordinadora de salud pública municipal y generar actas de priorización y comunicación en salud) Convocar una reunión inicial y reuniones mensuales de seguimiento, de las cuales se deben proferir los respectivos informes. Estas reuniones se harán conforme las medidas de bioseguridad lo permitan.
2. Realizar el direccionamiento de acciones de prevención, vigilancia y control de eventos de interés en salud pública mediante a: Seguimiento semanal a la notificación de casos de interés en salud publica en los sistemas de vigilancia SIVIGILA mediante reuniones con referente de sistemas de información (estadística vitales, SIVIGILA) en la que se deben generar actas donde se describa el comportamiento de la notificación de casos b) Articulación con el equipo de vigilancia en salud pública mediante reuniones semanales. Estas reuniones se realizarán teniendo en cuenta las directrices del Ministerio de salud y protección social frente al manejo de la emergencia por COVID19
3. Realizar el direccionamiento de dos mesas técnicas con las EPS del municipio, para el seguimiento a indicadores en salud priorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, para lo cual deberá: Proyectar convocatoria, dirigir la mesa técnica, formular acta y plan de seguimiento a EPS. Estas mesas técnicas se realizarán teniendo en cuenta las directrices del Ministerio de salud y protección social frente al manejo de la emergencia por COVID19
4. Brindar acompañamiento en el seguimiento y análisis mensual de indicadores de resultados en salud y vigilancia de eventos de interés en salud pública para la toma de decisiones de la Secretaria de Salud y Seguridad Social y presentar informes semanales a jefe de despacho.
5. Participar en los Comités liderados por los referentes del área de vigilancia en el Municipio de Montería, mediante el suministro de información relacionada con los indicadores de resultados en salud y vigilancia de eventos de interés en salud pública.
6. Elaborar y actualizar el cronograma del Equipo de Respuesta Inmediata (ERI) del Municipio de Montería en el primer mes de contrato y en lo relacionado con su socialización y envío a la secretaria de salud departamental. Incluye brindar acompañamiento ante la presencia de brotes y eventos de interés en salud pública según los lineamientos vigentes para tal efecto. Para lo cual deberá proferir los respectivos informes.
7. Coordinación la metodología para la realización de un (1) COVE mensual, en articulación con los referentes de vigilancia en salud pública, de acuerdo al cronograma y priorización de la Secretaria de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería. Para lo cual deberá proferir los respectivos informes y evidencias de la ejecución de esta actividad.
8. Realizar acompañamiento y seguimiento a las actividades del plan de intervenciones colectivas de salud pública y a los contratistas del área de vigilancia en salud pública, cuando sea requerido.
9. Asesorar a la Secretaría de Salud y Seguridad Social en el fortalecimiento periódico de capacidades de los referentes contratados (inducción, reinducción y/o actualización), en lo

relacionado con los protocolos de vigilancia en salud pública, de acuerdo a priorización de necesidades y cronograma establecido por la Secretaria de salud.

10. Asistir en representación de la Secretaría de Salud y Seguridad Social a las reuniones, actividades extramurales, operativas, visitas de inspección vigilancia y control con el equipo de vigilancia y capacitaciones delegadas y/o cuando sea requerido por la secretaria salud y seguridad social.
11. Proyectar respuestas a las peticiones quejas, reclamos y solicitudes de acceso a la información que se formulen a la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el área de su competencia y que le sean designados.
12. Actualizar el programador de eventos de la Secretaría de Salud y Seguridad Social, generar contenidos para actualizar la página web de la secretaria de salud y generar notas de prensa cuando se le solicite de acuerdo al esquema definido por la entidad.
13. Apoyar en el seguimiento de la ejecución de las actividades del Plan de intervenciones Colectivas – PIC y de las contenidas en otros contratos relacionados con la gestión de la Salud pública, cuando así sea requerido, para ello deberá presentar el respectivo informe y evidencias de la ejecución de esta actividad.
14. Brindar apoyo y acompañamiento en la documentación de los procesos de la Secretaría de Salud y Seguridad Social relacionados con el área de su competencia, en el marco del sistema obligatorio de la Garantía de la calidad, para ello deberá presentar informe mensual detallando las evidencias del respectivo acompañamiento.
15. Presentar cronograma los primeros 5 días de cada mes. El informe ejecutivo mensual, debe contener avance y estado actual de las actividades.
16. Las demás que les sean asignadas por la Secretaria de Salud y Seguridad Social

Este certificado se expide a solicitud escrita de parte interesada, a los nueve (9) días del mes de diciembre de 2020.

CLAUDIA INES ESPITIA BRU.
Jefe Oficina de Asesoría Jurídica

Proyectó. Juan José Petro Saker – Contratista Oficina Asesora Jurídica

VISIÓN TOTAL S.A.S
NIT. 830 504 734 – 2

GGE-FR-03

CERTIFICADO

Que, **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERO** identificado (a) con la cedula de ciudadanía Nº 52.425.146 de Santa Fe de Bogotá, se desempeñó como Médico Anestesiólogo en esta empresa desde el 1 de agosto del 2010 hasta el 30 de abril del 2019, durante un período de nueve (9) años.

En este tiempo realizo tareas de Médico Anestesiólogo, asistiendo anestesia en las cirugías oftalmológicas, participando en cirugías de trasplantes de corneas entre otras acordes con el objeto de trabajo de nuestra entidad, lidero el Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) de la institución durante un periodo de dos años, participo de la estructuración del proceso de atención médica.

El presente certificado se firma a los 09 días del mes de octubre de 2020.

VIVIANA PATRICIA ROMERO AGUIRRE
Coordinador del Talento Humano
Visión Total S.A.S

Calle 28 Nº 7 – 34 Edf. SOMEC. 2º piso
Telf. : 7890183-7894147-7890769 Cel. 3135378550- 314 836 47 70
Administración 311 409 47 57
E-mail.visiontotaleu@yahoo.es Web. www.visiontotaleu.com

FUSATEC

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PARA LA SALUD Y LA TECNOLOGIA

HACE CONSTAR:

Que **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA** identificado con cedula de ciudadanía 52425146 de San Juan del Cesar suscribió con **LA FUNDACIÓN PARA LA SALUD Y LA TECNOLOGIA**, contrato de prestación de servicios personales de carácter temporal como **COORDINADORA** de la ejecución para desarrollar actividades propias del CONVENIO SS-SAM-026-2023 Celebrado con el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA – SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD.

Cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR MONITOREO DE COBERTURAS DE VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

Funciones:

- Dar cumplimiento a los lineamientos técnico-administrativos y normativos establecidos para el Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI 2023.
- Coordinar la reunión y capacitación inicial de estandarización: El asociado y su equipo de trabajo, con moderador del equipo PAI de la SDSC, realizaran una reunión de inducción sobre la metodología de Monitoreo de Coberturas de Vacunación (MRC) para establecer directrices puntuales para la realización idónea de la misma.
- Recopilar la información obtenida, hacer análisis de indicadores y documentar un informe final de acuerdo con los lineamientos del MSPS el cual incluye: i) Consolidar y tabular los datos obtenidos en los monitoreos de vacunación Sarampión -Rubeola y de biológicos. Ii) -Consolidar y tabular los datos obtenidos en el monitoreo de vacunas trazadoras. Iii) Documentar el informe de acuerdo con los lineamientos del MSPS e indicaciones puntuales del supervisor de convenio y entregarlo con oportunidad según lo concertado
- Apoyar la socialización de resultados del MRV en el departamento de Córdoba

- Inicio de 15 de octubre del año 2023 terminación de 31 de diciembre del mismo año.

Para constancia de lo expuesto se firma a solicitud del interesado (a) en Montería – Córdoba a los 10 días de enero del año 2024.

Atentamente,

CARMEN MONTES CUELLO
Representante Legal
FUNDACION PARA LA SALUD Y LA TECNOLOGIA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261186511

PIB
12:57:01
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de septiembre del 2025

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) MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52425146:

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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 viernes 19 de septiembre de 2025, a las 21:57:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52425146
Código de Verificación	52425146250919215747

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

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 23:06:06 horas del 28/09/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 52425146, Apellidos y Nombres MOSCOTE RIVERA MARIA ISABEL

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa GOBERNACION DE CORDOBA , con NIT 800103935-6 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

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

SS-SAM-014-2025

FORMATO 5
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL PROPUESTO

Montería y 20/09/2025

Señores:
GOBERNACIÓN DE CÓRDONA

REFERENCIA: Proceso N.º **SS-SAM-014-2025**

Yo, **MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA ,** identificado con cédula de ciudadanía N.º **52.425.146** de Bogotá D.C y tarjeta profesional N.º **52.425.146** de **MEDICO** , manifiesto bajo la gravedad de juramento, que cuento con disponibilidad e intención de participar como **Profesional en MEDICINA ,** en el Proceso N.º **SS-SAM-014-2025**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS EN LA IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN DE ENFERMEDADES EMERGENTES, EMERGENTES Y DESATENDIDAS (TUBERCULOSIS Y LEPRA), COMO ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN PARA LA VIGILANCIA COMUNITARIA EN LOS 30 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**, por parte del oferente **FUNTRAVISA**. Mis datos son los siguientes: dirección **CLL 26 # 15ª -69 B/ Costa de Oro** teléfono **3006954193** e-mail **mmoscoterivera@gmail.com**.

Para constancia de lo anterior, se firma en Montería el 20 de septiembre de 2025, a los (20) días del mes de 09 de 2025

M a I Moscote.

Nombre del personal
propuesto Cargo del personal

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°002

Entre los suscritos:

MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA , mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 52.425.146** de Bogotá D.C , quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA; y FUNDACION PARA EL TRABAJO, LA VIDA, LA SALUD Y EL AMBIENTE SANO – FUNTRAVISA identificada con **NIT 8142005764-7,** representada legalmente por **MANUEL LUCIANO ESCUDERO ROMANO,** quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE; acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA – OBJETO:** El CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios profesionales como **MEDICO ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA** para la ejecución de las acciones del convenio **N°SS-SAM-014-2025**, cuyo objeto "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS EN LA IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN DE ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (TUBERCULOSIS Y LEPRA), COMO ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN PARA LA VIGILANCIA COMUNITARIA EN LOS 30 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA". SEGUNDA – DURACIÓN**: El plazo de ejecución será de tres (3) meses, contados a partir de la firma del presente contrato. **TERCERA – VALOR: El valor total del contrato es de CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($5.935.000). CUARTA – FORMA DE PAGO.** El valor del contrato será pagado de manera mensual, en pagos proporcionales contra la presentación de actividades y certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato. **QUINTA – ENTREGABLES:** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato **SEXTA – SEGURIDAD SOCIAL:** El CONTRATISTA actuará como independiente y deberá realizar los aportes a salud, pensión y ARL conforme a la normatividad vigente, presentando las planillas correspondientes para efectos de pago. **SÉPTIMA – TERMINACIÓN:** El contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo o por incumplimiento de las obligaciones pactadas. **OCTAVA – INDEPENDENCIA:** No existe relación laboral entre las partes. **NOVENA – DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la ciudad de Montería – Córdoba.

En constancia se firma en Montería, a los 09días del mes de OCTUBRE de 2025.

MANUEL LUCIANO ESCUDERO ROMANO

CONTRATANTE.

MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA

CONTRATISTA

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52425146
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA MOSCOTE RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 26 N° 15A-69, APTO502A	TELÉFONO:	7814808
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7999210771	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			32				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN			2007823369

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 586.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.900	$ 0	$ 586.800	$ 11.900	$ 598.700
SUBTOTALES:										**$ 586.800**	**$ 11.900**	**$ 598.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 458.400	$ 0	$ 9.300	$ 0	$ 458.400	$ 9.300	$ 0	$ 467.700
SUBTOTALES:													**$ 458.400**	**$ 9.300**	**$ 0**	**$ 467.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 89.400	$ 89.400	$ 1.800	$ 0	$ 91.200
SUBTOTALES:									**$ 89.400**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 91.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52425146	MOSCOTE RIVERA MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.667.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.667.000	$ 586.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 586.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.667.000	$ 458.400	$ 0	$ 458.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.667.000	52425146	$ 89.400

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.157.600

Planilla Pagada

112

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52425146
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA MOSCOTE RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 26 N° 15A-69, APTO502A	TELÉFONO:	7814808
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7999271078	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2021177603

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 586.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 586.800	$ 3.000	$ 589.800
SUBTOTALES:										**$ 586.800**	**$ 3.000**	**$ 589.800**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 458.400	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 458.400	$ 2.400	$ 0	$ 460.800
SUBTOTALES:													**$ 458.400**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 460.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 89.400	$ 89.400	$ 500	$ 0	$ 89.900
SUBTOTALES:									**$ 89.400**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 89.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52425146	MOSCOTE RIVERA MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.667.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.667.000	$ 586.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 586.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN (ARP)	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.667.000	$ 458.400	$ 0	$ 458.400	14-23-POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.667.000	52425146	$ 89.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.140.500

113

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52425146
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA ISABEL MOSCOTE RIVERA MOSCOTE RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 26 N° 15A-69. APTO502A	TELÉFONO:	7814808
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6000119636	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2033673104

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 586.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 586.800	$ 0	$ 586.800
SUBTOTALES:										**$ 586.800**	**$ 0**	**$ 586.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 458.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458.400	$ 0	$ 0	$ 458.400
SUBTOTALES:													**$ 458.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 458.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 89.400	$ 89.400	$ 0	$ 0	$ 89.400
SUBTOTALES:									**$ 89.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 89.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52425146	MOSCOTE RIVERA MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.667.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.667.000	$ 586.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 586.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.667.000	$ 458.400	$ 0	$ 458.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.667.000	52425146	$ 89.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.134.600

Planilla Pagada

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
SALGADO	PADILLA	KATHERINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1067921796	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 12 MES 04 AÑO 1993	MIRADOR DE PILARICA, DG. 79A #76-379, ROBLEDO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	MEDELLÍN		
MUNICIPIO	MONTERÍA	TELÉFONO	3145109921	EMAIL	katherinesp1993@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			EDUCACION MEDIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	2009

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	
MG	4	X		MAESTRÍA EN SALUD PÚBILCA PUBLICA	05	2025	
UN	8	X		ENFERMERÍA	07	2018	1067921796

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)

3 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: FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA			*PÚBLICA* x	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 601 208 83 39	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Dia	27	*Mes*	04	*año* 2025							
CARGO O CONTRATO ACTUAL LABORES TÉCNICAS DE AUDITORÍA Y GENERACIÓN DE INFORMES DE APOYO AL MÉDICO ESPECIALISTA O AUDITOR.	*DEPENDENCIA* GRUPO INTERNO DE TRABAJO SERVICIOS DE SALUD					*DIRECCIÓN: Cra. 55 #40A-20,* LA CANDELARIA, MEDELLÍN, LA CANDELARIA, MEDELLÍN, ANTIOQUIA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO CID - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MSPS			*PÚBLICA* x	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* cid@cid.org.co – www.cid.org.co						
TELÉFONOS 3176460751	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE SALUD EN TERRITORIO	*DEPENDENCIA* 9 SENTENCIAS DE LA CORTE INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* Calle 24D # 40-29 BOGOTÁ D.C.						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CLÍNICA NEFROUROS UNIDAD RENAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* gerenciamonteria@nefrouros.net						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Dia	21	*Mes*	11	*Año* 2019	*Dia*	17	*Mes*	01	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA ASISTENCIAL	*DEPENDENCIA* SALA DE HEMODIÁLISIS					*DIRECCIÓN* CALLE 72 NO 7-43 BARRIO SEVILLA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION CIENCIAS DE LA SALUD CORCISA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO .CÓRDOBA	*MUNICIPIO* .MONTERÍA.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *corcisa-@hotmail.com*						
TELÉFONOS 604 783 5204	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Dia	21	*Mes*	1	*Año* 2021	*Dia*	12	*Mes*	11	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL *DOCENTE CATEDRATICA*	*DEPENDENCIA* ACADEMIA					*DIRECCIÓN* CALLE 27 # 7-30 MONTERÍA - CÓRDOBA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDA CLINICA FUNDACIÓN AMIGOS DE LA SALUD			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CORDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *talentohumano@fundacionamigosdelasalud.com*						
TELÉFONOS *3176650824*	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Dia	01	*Mes*	11	*Año* 2018	*Dia*	31	*Mes*	10	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA ASISTENCIAL	*DEPENDENCIA* UCI RENAL					*DIRECCIÓN* Calle 27#11-35 Montería						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 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: FUNDACION PARA LA SALUD Y TECNOLOGIA (FUSATEC).			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CORDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*COR CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* fusatec18@hotmail.com						
TELÉFONOS 3006533541	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Dia	04	*Mes*	12	*año* 2024	Dia	30	Mes	12	año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL *Enfermera especialista*	*DEPENDENCIA* *SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD.*					*DIRECCIÓN* Calle 23 No 3-23 Ofic 01.						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: FUNDACIÓN EMPRENDER CARIBE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CORDOBA	*MUNICIPIO* Canalete					*COR CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* fuemaca219@gmail.com						
TELÉFONOS 3126226033	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Dia	01	*Mes*	09	*Año* 2020	*Dia*	31	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora y Enfermera jefa	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* *MZ 28 LT23 Barrio: HOLANDA*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día		*Mes*		*Año*	*Dia*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL						*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION CIENCIAS DE LA SALUD CORCISA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día		*Mes*		*Año*	*Dia*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDA	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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).

Katherine Salgado P

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

Ciudady fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.921.796
SALGADO PADILLA

APELLIDOS
KATHERINE

NOMBRES
Katherine Salgado P.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1993
PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

20-JUN-2011 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1300100-00384644-F-1067921796-20120628 0030338847A 1 7481906341

GOBIERNO DE COLOMBIA

La salud es de todos · Minsalud

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



KATHERINE SALGADO PADILLA
C.C. 1.067.921.796
Universidad De Cordoba
Monteria
Fecha de Expedición Diploma: 25/07/2018
Fecha de Inscripción en Rethus: 03/12/2019

24597

Gloria S Arenas

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.
www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA
NIT: 830040508-1
Ley 266de 1996 / Ley 911 de 2004:
"Ley deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia"

HACE CONSTAR QUE

La enfermera **KATHERINE SALGADO PADILLA** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.067.921.796, no registra antecedentes de responsabilidad deontológica disciplinaria, de acuerdo con la ley 911 de 2004 "Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones".

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses contados desde la fecha de su expedición.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada. Dada en Bogotá, D.C., República de Colombia, a los once (11) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

NOTA: El correo electrónico actual del Tribunal Nacional Ético de Enfermería para los certificados es trienfercertificado@gmail.com y para la información en general es trienfer@gmail.com

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1067921796	KATHERINE		SALGADO	PADILLA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) KATHERINE SALGADO PADILLA identificado(a) con CC 1067921796 registra La siguiente información:

2025-01-14--8:02:31 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2019-12-03	1067921796	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|CÓRDOBA|MONTERÍA	2018-11-01	2019-10-31	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

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

Y EN SU NOMBRE LA

INSTITUCION EDUCATIVA "JOSÉ MARÍA CÓRDOBA"

MONTERIA - CORDOBA

ESTABLECIMIENTO OFICIAL CON APROBACIÓN DE SUS ESTUDIOS DE BACHILLERATO ACADÉMICO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0780 DE JULIO 16 DE 2009; EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE MONTERÍA

Confiere a:

KATHERINE SALGADO PADILLA

IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 03041227719 DE MONTERIA

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADEMICA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIOS REGULADOS POR LA LEY 115 DE 1994 Y SU DECRETO REGLAMENTARIO 1860 DEL MISMO AÑO.

Registrado para efectos legales, de conformidad con el decreto 921 de mayo 6 de 1994, anotado en el Folio N° 083 del Libro de Registro N° 05

ALDEMAR VILLALBA ORTEGA
C.C. No. 7.445.149 de Barranquilla
RECTOR

EMMA NEGRETE RAMOS
C.C. No. 34.963.920 Mon.
SECRETARIA

Dado en Montería - Córdoba, a los 11 días del Mes de Diciembre de 2009

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

NIT 891080031-3

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ENFERMERA

A

KATHERINE SALGADO PADILLA

C.C. No.1.067.921.796 DE MONTERÍA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 25 días del mes de JULIO de 2018

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

Registrado al folio No. 60 del Libro de Registros de Diplomas No. 7

33045

THOMAS GREG & SONS

ACTA DE GRADO No. 858057

EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **25** DÍAS DEL MES DE **JULIO** DE **2018** SE CELEBRÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN DEL SEÑOR (A):

KATHERINE SALGADO PADILLA

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1.067.921.796** EXPEDIDA EN **MONTERÍA**, A QUIEN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA A TRAVÉS DE LA FACULTAD DE:

CIENCIAS DE LA SALUD

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL LE OTORGÓ EL TÍTULO DE:

ENFERMERA

Y SE LE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE.

EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **25** DÍAS DEL MES DE **JULIO** DE **2018.**

FIRMADO POR:

RAFAEL RAMON PACHECO MIZGER
SECRETARIO GENERAL

WINSTON CALE GARCES HERRERA
JEFE (E) DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

MONTERÍA, 25 DE JULIO DE 2018

REGISTRADO AL FOLIO 179 DEL LIBRO DE REGISTRO DE DIPLOMAS No. 2

22462

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

NIT 891080031-3

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA

A

KATHERINE SALGADO PADILLA

C.C. Nº 1067921796 DE MONTERIA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 30 días del mes de MAYO de 2025

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARIA GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

Registrado al folio No. 214 del Libro de Registros de Diplomas No. 124

059856

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°008-2020

Entre los suscritos a saber: **FUNDACION EMPRENDER CARIBE** identificado con NIT. 900795154-1. representada legalmente por: **HERNANDO LUIS PÉREZ MARTÍNEZ**, identificado con cedula de ciudadanía 10.779.618 de Montería, conforme al certificado de existencia y representación legal emitido por la cámara de comercio de Montería, Quien de ahora en adelante para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** y por otro lado **KATHERINE SALGADO PADILLA,** identificada con cedula de ciudadanía N° 1067.921.796, de profesión en enfermería, quien en adelante se denominara **EL CONTRATISTA,** manifestamos que hemos celebrado por intermedio del presente documento un Contrato de Prestación de Servicios profesionales que se regirá por las siguientes clausulas:

Primera. El contratante contrata los servicios profesionales del contratista a fin de que este último preste los servicios como directora y enfermera jefa en el contrato de prestación de servicios cuyo objeto es "Realizar actividades del plan operativo anual para E.S.E Camú del municipio de canalete. con los objetivos de mejoramiento continuo de la calidad integral de salud infantil, promoción de la salud sexual y reproductiva sana y responsable, promoción de la nutrición y alimentación saludable, gestión del plan operativo anual intervenciones de salud pública del municipio de canalete 2020."

Segunda. Valor del contrato - EL CONTRATANTE pagará **AL CONTRATISTA**, por concepto de servicios prestados la suma doce millones de pesos ($12.000.000).

Tercera. Forma de pago. - El valor pactado en la cláusula anterior será cancelado de la siguiente manera:

A. cuatro pagos parciales de la suma de: tres millones pesos ($3.000.000), pagados en efectivo los días 30 de los meses de (septiembre, octubre, noviembre, diciembre).

Parágrafo Primero: El contratista deberá presentar cuenta de cobro y anexo a ella la planilla de pago de seguridad social y ARL, el contratista asume gastos de retención y descuentos a los que hubiere lugar.

Parágrafo Segundo: Las partes podrán de mutuo acuerdo cambiar la forma de pago.

Cuarta. Plazo. - El plazo para la ejecución del presente contrato será, a partir del día (01) del mes de septiembre del 2020 hasta el 30 diciembre del año 2020.

Quinta. Obligaciones del contratante. - Este deberá facilitar acceso a la información que sea necesaria, de manera, oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento.

Sexta. Obligaciones del contratista. 1) Supervisar y orientar el trabajo que realizan los trabajadores y garantizarse de que lo desempeñen de manera adecuada. 2) Organizar y gestionar las tareas, que se ha propuesto la empresa en el marco del proyecto. 3)deberá obrar con diligencia, cumplir en forma eficiente, y oportuna las tareas y asuntos encomendados, y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio. 4) Deberá Afiliarse y cancelar los aportes al Sistema General de Seguridad Social y ARL, los cuales deberá presentarlos previamente a la empresa junto con la cuenta de cobro. 5) El contratista deberá guardar absoluta reserva de la información manejada y solo utilizar dicha información para el desarrollo de sus obligaciones y no para beneficio propio.

Séptima. Vigilancia del contrato. - EL CONTRATANTE supervisará la ejecución del servicio profesional encomendado, y podrá formular las observaciones del caso con el fin de ser analizadas conjuntamente con **EL CONTRATISTA** y efectuar por parte de éste, las modificaciones o correcciones a que hubiere lugar. La supervisión del presente contrato será ejercida por quien designe el contratante.

Octava. Terminación. - El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las dos partes o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, por cualquiera de ellas.

Noveno. Cesión del contrato. - EL CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, salvo previa autorización expresa y escrita de **EL CONTRATANTE.**

Décima. Mérito ejecutivo. - Este contrato constituye título de recaudo ejecutivo, ya que en el existe una obligación clara, expresa y exigible al tenor de los artículos 488 y 491 del código de procedimiento civil.

Decima Primera. Independencia del contratista: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza civil del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de los honorarios pactados en este documento.

En señal de conformidad, las partes suscriben el presente documento en dos (2) ejemplares del mismo tenor el día (01) del mes de septiembre del año (2020).

EL CONTRATANTE
NIT. 900795154-1

Katherine Salgado P
EL CONTRATISTA
CC. 1067.921.796

FUNDACIÓN EMPRENDER CARIBE

NIT 900795154-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN EMPRENDER CARIBE

CERTIFICA

Que la señora **KATHERINE SALGADO PADILLA,** identificada con cedula de ciudadanía Nº 1067.921.796, presto sus servicios como directora y enfermera jefa, en esta empresa con un contrato por prestación de servicios, en la ejecución del proyecto que tiene como objeto, "Realizar actividades del plan operativo anual para E.S.E Camú del municipio de canalete. con el mejoramiento continuo de la calidad integral de salud infantil, promoción de la salud sexual y reproductiva sana y responsable, promoción de la nutrición y alimentación saludable, gestión del plan operativo anual intervenciones de salud pública del municipio de canalete 2020." desde el 01 de septiembre del año 2020 hasta el 30 de diciembre del 2020.

Dichas Funciones fueron:

- Supervisar el trabajo que realizan los trabajadores y garantizarse de que lo desempeñen de manera adecuada.
- Organizar y gestionar las tareas, que se ha propuesto la empresa en el marco del proyecto.

Este certificado se expide a solicitud verbal del interesado.

En constancia se firma la presente certificación en la ciudad de Montería a los 06 días del mes de enero del año 2021.

atentamente,

FUNDACIÓN EMPRENDER CARIBE
Representante Legal
HERNANDO PÉREZ MARTÍNEZ
Cel. 3126226033
Fuemca2019@gmail.com

FUSATEC

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PARA LA SALUD Y TECNOLOGIA

HACE CONSTAR:

Que **KATHERINE SALGADO PADILLA** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.067.921.796, de Planeta Rica suscribió con **LA FUNDACION PARA LA SALUD Y TECNOLOGIA FUSATEC**, contrato de prestación de servicios personales de carácter temporal como Enfermera especialista para desarrollar actividades propias del CONVENIO SS-051-2024 Celebrado con la Gobernación de Córdoba DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA – SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD.
Cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ENCUESTAS DE EVALUACIÓN DE COBERTURAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DE ACUERDO A LINEAMIENTOS NACIONALES.

Funciones:

- Dar cumplimiento a los lineamientos técnico-administrativos y normativos establecidos para el programa Ampliado de Inmunizaciones PAI 2023.
- Realizar una Capacitación de 1 día de duración con todas las personas contratadas para la ejecución de las actividades en los 30 Municipios del Departamento sobre la metodologías y protocolos que establece el Ministerio de Salud y Protección social.
- Realizar prueba piloto de ECV + BAC en el municipio de Montería (en articulación con el equipo PAI Municipal.
- Realizar de forma paralela a la ECV la Búsqueda Activa Comunitaria de Enfermedades Inmunoprevenibles, de conformidad con las instrucciones impartidas por el supervisor del convenio, de acuerdo con lineamientos vigentes para tal fin.

- Inicio de 04 de diciembre del año 2024 terminación de 31 de diciembre del mismo año.

Para constancia de lo expuesto se firma a solicitud del interesado (a) en Montería – Córdoba a los 15 días de marzo del año 2025.

Atentamente,

CARMEN ROSA MONTES CUELLO
Representante Legal
Fundación para la salud y tecnologia
"FUSATEC"

Fundación Para la Salud Y Tecnología (fusatec)
Calle 23 No 3-23 Ofic 01. Centro Tel: 3006533541 Montería Córdoba.
Correo: fusatec18@hotmail.com
NIT: 900410753-1

FUSATEC

FUSATEC

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

KATHERINE SALGADO PADILLA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.067.921.796, de Planeta Rica- Córdoba, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, y **CARMEN ROSA MONTES CUELLO,** identificada con cedula de ciudadanía No. 50.905.038, de Montería y domiciliada en Montería, actuando como representante legal de la empresa **FUNDACION PARA LA SALUD Y TECNOLOGIA (FUSATEC)** identificada con el NIT. 900.410.753-1 y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATANTE**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES,** el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO: El CONTRATISTA en su calidad de profesional independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar las actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá como Enfermera especialista para la ejecución de las acciones del convenio N° SS-051-2024, cuyo objeto fue **"AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ENCUESTAS DE EVALUACION DE COBERTURAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES"** sin que exista horario determinado, ni dependencia. **SEGUNDA. - DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de VEINTISIETE (27) DIAS a partir de la firma del presente contrato. **TERCERA. - PRECIO**: el valor será cuatro millones cuatrocientos mil pesos M/C ($ 4.900.000). **CUARTA. - FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado en un (1) único pago, supeditado a la supervisión de la ejecución de dicho contrato. **QUINTA. -TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **SEXTA. - INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **SEPTIMA. - CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **OCTAVA. -DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de MONTERIA - CORDOBA

Las partes suscriben el presente documento, a los 04 días del mes de diciembre del año 2024, en la ciudad de Montería.

CARMEN ROSA MONTES CUELLO
CONTRATANTE.

Katherine Salgado P

KATHERINESALGADO PADILLA
CONTRATISTA

Corporación Infancia y Desarrollo
Nit 830092544-7

Desarrollo social para construir y aportar a la paz.

LA CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO – LA CID CERTIFICA

Que, **KATHERINE SALGADO PADILLA** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1067921796,** está vinculado (a) con la Corporación, mediante contrato por prestación de servicios**,** desempeñando el rol **PROFESIONAL DE SALUD (ATENCION INTEGRAL),** en el proyecto **"MSPS CONVENIO 1202 2024"**, desde el 23 de enero del 2025, devengando honorarios mensuales de **($ 4.711.100) CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL CIEN PESOS M/CTE.**

Se extiende la presente certificación en la ciudad de Bogotá a los 3 días del mes de febrero del 2025.

ELIZABETH BOLIVAR ASESORA JURIDICA

FO-GH-10-02-00
Elaborado por: Carlos Rios Fecha de elaboración: 3/02/2025

nefro UROS UNIDAD RENAL

NEFROUROS MOM SAS
NIT. 900.123.612-0

EL SUSCRITO DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a), **SALGADO PADILLA KATHERINE** identificado(a) con cédula de ciudadanía **No.1.067.921.796,** expedida en **Montería,** laboró con **NEFROUROS MOM SAS,** desde el **21 de noviembre de 2019** hasta el **17 de enero de 2025,** desempeñando el cargo de **JEFE DE ENFERMERIA HEMODIALISIS,** mediante contrato a Término Indefinido.

Se expide en Neiva (H), 20 de Enero de 2025, a solicitud del interesado.

YINA JULIETA CARDOZO CARRILLO
Directora de Talento Humano

Proyecto. Andrés Felipe Cruz
C/c. Hoja de vida.
Teléfono: 310 2046258
Correo electrónico: asistenteth3@itmsas.net

CORPORACIÓN CIENCIAS
DE LA SALUD

Personeria Jurídica N° 0136 Secretaría de Gobierno de Córdoba
Licencia: 0435 Secretaría de Educación Municipal de Montería
NIT 900291620-9

International Certification & Training
NTC5555:2011
REGISTRO IC 87-5555-103-378-01/23

En seguimiento a las disposiciones legales emanadas por el Ministerio de Educación Nacional específicamente las conferidas en el Decreto 4904 del 16 de Diciembre del 2009 por el cual se reglamenta la organización, oferta y funcionamiento de la prestación del Servicio Educativo para el trabajo y el desarrollo humano, esta institución:

CERTIFICA QUE

La Profesional KATHERINE SALGADO PADILLA, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.067.921.796 de Monteria desarrollò sus servicios en esta institución en el periodo academico 2021-1; 2021-2, desempeñándose como docente catedrática por orden de prestación de servicios en los programas técnico laborales en salud, Auxiliar en Enfermeria, Admiistrativo en Salud y Servicios Farmaceuticos, distinguiéndose por ser una persona proactiva, comprometida, líder, desempeñándose en el cargo con responsabilidad, honestidad.

Para mayor constancia se firma en Montería a los 20 días del mes de Marzo del 2025.

Lic. 0435 S.E.M
P. Juridica 0136
Dirección General
DEISY SOLERA BARRIOS
Directora

Powered by CamScanner

De: Fundación Amigos de la Salud. Para: Quien

Corresponda.

Asunto: REFERENCIA LABORAL.

La Fundación Amigos de la Salud, certifica que la señora **KATHERINE SALGADO PADILLA,** identificada con la cedula de ciudadanía **N° 1067921796** de Montería, Córdoba, laboro en nuestra institución en el periodo comprendido entre el 01/11/2018 hasta 31/10/2019 en su Servicio social Obligatorio desempeñándose como enfermera profesional líder del servicio de UCE Renal; demostrando compañerismo, responsabilidad, honestidad, puntualidad y actitudes apropiadas a la hora de desempeñar sus funciones.

Expedida en Montería, Córdoba a los 29 días de noviembre de 2024

Cordialmente.

CINDY SARAY PEREZ HERAZO
Directora de Talento Humano
www.fundacionamigosdelasalud.com
talentohumano@fundacionamigosdelasalud.com
Cra. 11 # 27-74 SEDE ADMINISTRATIVA
Calle 27 # 11-35 Clínica Valles del Sinú
Montería-Córdoba
3176650824

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 1067921796 **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 01/10/2025 02:26 PM

Código Verificación: **ZVXM3TQ712**

Válida hasta: **30/12/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 260998593

PIB 22:10:35

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de septiembre del 2025

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) KATHERINE SALGADO PADILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067921796:

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 Política 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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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 jueves 26 de septiembre de 2025, a las 11:01:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067921796
Código de Verificación	1067921796250107220603

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, 29/09/2025 05:13:59 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067921796** y Nombre: **KATHERINE SALGADO PADILLA.**

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. **124063994** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:03: AM horas del 26/09/2025, el ciudadano identificado con: Cédula de Ciudadanía Nº

1067921796

Apellidos y Nombres: **SALGADO PADILLA KATHERINE**

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.

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

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 19:48:36 horas del 18/09/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1067921796, Apellidos y Nombres SALGADO PADILLA KATHERINE

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa GOBERNACION DE CORDOBA , con NIT 800103935-6 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

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

SS-SAM-014-2025

FORMATO 5
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL PROPUESTO

Montería y 20/09/2025

Señores:
GOBERNACIÓN DE CÓRDONA

REFERENCIA: Proceso N.° **SS-SAM-014-2025**

Yo, **KATHERINE SALGADO PADILLA,** identificado con cédula de ciudadanía N.° **1.067.921.796** de Monteria -Córdoba y tarjeta profesional N.° **24597** de **Enfermera**, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que cuento con disponibilidad e intención de participar como **Profesional en Enfermería,** en el Proceso N.° **SS-SAM-014-2025**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS EN LA IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN DE ENFERMEDADES EMERGENTES, EMERGENTES Y DESATENDIDAS (TUBERCULOSIS Y LEPRA), COMO ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN PARA LA VIGILANCIA COMUNITARIA EN LOS 30 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**, por parte del oferente **FUNTRAVISA**. Mis datos son los siguientes: dirección **DG 79ª #76-379 Mirador de Pilarica** teléfono **3145109921** e-mail **katherinesp1993@gmail.com.**

Para constancia de lo anterior, se firma en Montería el 20 de septiembre de 2025, a los (20) días del mes de 09 de 2025

Katherine Salgado P

Nombre del personal
propuesto Cargo del personal

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°003

Entre los suscritos:

KATHERINE SALGADO PADILLA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.067.921.796** de Monteria – Córdoba, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA; y FUNDACION PARA EL TRABAJO, LA VIDA, LA SALUD Y EL AMBIENTE SANO – FUNTRAVISA identificada con **NIT 8142005764-7,** representada legalmente por **MANUEL LUCIANO ESCUDERO ROMANO,** quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE; acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA – OBJETO:** El CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios profesionales como **ENFERMERA ESPECIALIZADA,** para la ejecución de las acciones del convenio **N°SS- SAM-014-2025**, cuyo objeto "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS EN LA IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN DE ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (TUBERCULOSIS Y LEPRA), COMO ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN PARA LA VIGILANCIA COMUNITARIA EN LOS 30 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA". SEGUNDA – DURACIÓN**: El plazo de ejecución será de tres (3) meses, contados a partir de la firma del presente contrato. **TERCERA – VALOR: El valor total del contrato es de CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($5.935.000). CUARTA – FORMA DE PAGO.** El valor del contrato será pagado de manera mensual, en pagos proporcionales contra la presentación de actividades y certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato. **QUINTA – ENTREGABLES:** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato **SEXTA – SEGURIDAD SOCIAL:** El CONTRATISTA actuará como independiente y deberá realizar los aportes a salud, pensión y ARL conforme a la normatividad vigente, presentando las planillas correspondientes para efectos de pago. **SÉPTIMA – TERMINACIÓN:** El contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo o por incumplimiento de las obligaciones pactadas. **OCTAVA – INDEPENDENCIA:** No existe relación laboral entre las partes. **NOVENA – DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la ciudad de Montería – Córdoba.

En constancia se firma en Montería, a los 09días del mes de OCTUBRE de 2025.

Katherine Salgado P

MANUEL LUCIANO ESCUDERO ROMANO
CONTRATANTE.

KATHERINE SALGADO PADILLA
CONTRATISTA

143

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067921796
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATHERINE SALGADO PADILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 69 # 66 - 069	TELÉFONO:	3145109
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7988848608	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1892170337

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 245.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.800	$ 0	$ 245.800
SUBTOTALES:										**$ 245.800**	**$ 0**	**$ 245.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:													**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 192.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.100	$ 16.100	$ 0	$ 0	$ 16.100
SUBTOTALES:									**$ 16.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD									ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												FSP																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067921796	SALGADO PADILLA KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.535.626			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.535.626	$ 245.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.535.626	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.535.626	106792179	$ 16.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 453.900

Planilla Pagada

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067921796
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	KATHERINE SALGADO PADILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 69 # 66 - 069
TELÉFONO:	3145109
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4635943961
TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	27
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/23
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995238451
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7988848608
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/10/31

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 134.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 134.100	$ 2.300	$ 136.400
SUBTOTALES:										**$ 134.100**	**$ 2.300**	**$ 136.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.800	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 104.800	$ 1.800	$ 0	$ 106.600
SUBTOTALES:													**$ 104.800**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 106.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.700	$ 8.700	$ 200	$ 0	$ 8.900
SUBTOTALES:									**$ 8.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067921796	SALGADO PADILLA KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.535.626			NO							A										
2	CC 1067921796	SALGADO PADILLA KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.374.000			NO							C										
3	CC 1067921796	SALGADO PADILLA KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.374.000			NO							R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.535.626	$ 245.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.374.000	$ 379.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 379.900
3	230301-PORVENIR	0	$ 838.374	$ 134.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 134.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.535.626	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.535.626	106792179	$ 16.100
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.374.000	$ 296.800	$ 0	$ 296.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.374.000	106792179	$ 24.800
3	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 838.374	$ 104.800	$ 0	$ 104.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 838.374	106792179	$ 8.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 251.900

145

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067921796
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATHERINE SALGADO PADILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 69 # 66 - 069	TELÉFONO:	3145109
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7993036581			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1963580245

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 245.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.800	$ 0	$ 245.800
SUBTOTALES:										**$ 245.800**	**$ 0**	**$ 245.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:													**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 192.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.100		$ 16.100	$ 0	$ 0	$ 16.100
SUBTOTALES:										**$ 16.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD								ARP																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067921796	SALGADO PADILLA KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.535.626				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.535.626	$ 245.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.535.626	$ 192.000	$ 0	$ 192.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.535.626	106792179	$ 16.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 453.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067921796
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATHERINE SALGADO PADILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 69 # 66 - 069	TELÉFONO:	3145109
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635944672	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995238491

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP				MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR	1	$ 379.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 379.900	$ 0	$ 379.900		
SUBTOTALES:										**$ 379.900**	**$ 0**	**$ 379.900**		

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 296.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.800	$ 0	$ 0	$ 296.800
SUBTOTALES:													**$ 296.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 296.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.800	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 24.800
SUBTOTALES:									**$ 24.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067921796	SALGADO PADILLA KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.374.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.374.000	$ 379.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 379.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.374.000	$ 296.800	$ 0	$ 296.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.374.000	1067921796	$ 24.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 701.500

Planilla Pagada

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
URZOLA	VERTEL	KELLY DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 26.040.437 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 18 MES 09 ANO 1982

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PLANETA RICA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 32 A # 1ª-81 W B/ Campo Alegre

PAIS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

TELÉFONO: 3135987574 EMAIL: Kellyurzola40@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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMINCO

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 1999

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ENFERMERA	04	2005	23808/06
ES	4	X		AUDITORIA EN SALUD	10	2012	
TE	3	X		GESTION DE PROYECTOS	10	2213	
MG	4	X		MAESTRIA EN SALUD PUBLICA	12	2219	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SU PERSONAL E.S.T. Ltda		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	supersonalsascolombia@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7833057	DÍA 01 MES 08 AÑO 2021	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADOR DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	Cra 6 # 62 B -32 Oficina 604

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA VIVIR IPS S.A.S.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	vivirips.sas@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004668703	DÍA 01 MES 08 AÑO 2020	DÍA 31 MES 05 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERENTE	ADMINISTRATIVA	Cra 9 #27-51Lc 1 Barrio Centro

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSERVICIO - Vida Sinú	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	contratacion@conservicio.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7821199	DÍA 01 MES 07 AÑO 2020	DÍA 31 MES 08 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Especialista en seguridad del paciente	CALIDAD	Calle 32 # 1-60 oficina 202

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	www.monteria.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7910720	DÍA 26 MES 01 AÑO 2018	DÍA 24 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADOR DE SALUD PÚBLICA	SECRETARIA DE SALUD	CALLE 27 # 3-16

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE CAMU DEL PRADO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE	esecamuprado@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7642841	DÍA 25 MES 01 AÑO 2021	DÍA 25 MES 04 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA PIC		CL 10 No 13-06 BR LA ESPERANZA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVAD,	PAÍS
ESE CAMU DEL PRADO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE	esecamuprado@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7642841	DÍA 14 MES 05 AÑO 2021	DÍA 30 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA PIC		CL 10 No 13-06 BR LA ESPERANZA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE CAMU DEL PRADO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE	esecamuprado@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7641947	DÍA 14 MES 12 AÑO 2021	DÍA 14 MES 03 AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA PIC		CL 10 No 13-06 BR LA ESPERANZA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE CAMU DEL PRADO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE	CL 10 No 13-06 BR LA ESPERANZA

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7641947	DÍA 27 MES 07 AÑO 2023	DÍA 27 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA PIC		CL 10 No 13-06 BR LA ESPERANZA

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EFECTIVA - Vida Sinú		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	efectivaest@outlook.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7817986	DÍA 04 MES 04 AÑO 2017	DÍA 30 MES 09 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO CALIDAD	SERVICIO DE SALUD	CALLE 25 # 5-33 LOCAL 102

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RIGS SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	www.rigs.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
44442989	DÍA 01 MES 07 AÑO 2016	DÍA 30 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUDITOR DE CALIDAD	AUDITORIA	Cra 37 A N° 15-24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE CAMU DEL PRADO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE	esecamuprado@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7641947	DÍA 29 MES 10 AÑO 2013	DÍA 24 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DIRECTORA	SALUD	CLLE 27 CRA 9 ESQ

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIRECCION LOCAL DE SALUD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE	alcaldia@cerete-cordoba.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7746180 - 7641576	DÍA 15 MES 01 AÑO 2012	DÍA 24 MES 10 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORA EN SALUD PUBLICA	SECRETARIA DE SALUD	Cra 12 N° 12 -37

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CON CALIDAD S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	CERETE	concalidadsas@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3006202911	DÍA 15 MES 01 AÑO 2012	DÍA 15 MES 10 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUDITOR DE PROMOCION Y PREV	CALIDAD	Calle 7 N° 39-197

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SOLSALUD EPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA	www.solsalud.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6803737	DÍA 26 MES 10 AÑO 2011	DÍA 31 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL EN SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS DE SALUD	CARRERA 26 ° 30-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TRASCOOP Cooperativa de Trabajo Asociado		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA	www.trascoopcta.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6573616	DÍA 13 MES 06 AÑO 2006	DÍA 25 MES 10 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL DE LOS SS	SERVICIOS DE SALUD	CALLE 54 N° 35A 05

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE CAMU SAN RAFAEL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA	CAMUSANRAFAEL@YAHOO.ES

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3205350556	DÍA 01 MES 08 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADORA		CR 14 No 2E-25 BRR LAS MERCEDES

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE ANOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	7 AÑOS	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9 AÑOS	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16 AÑOS	

5 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 INCOMPATIBILIDAD 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).

Kelly O.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
26040437
URZOLA VERTEL
KELLY DEL CARMEN
Kelly Yorgela V.


FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1982
PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-ENE-2001 PLANETA RICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0461401206A 01 1006810105

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 20 de septiembre de 2025, a las 15:31:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26040437
Código de Verificación	26040437250920153151

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 280845549

PIB
15:32:24
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de septiembre del 2025

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) KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26040437:

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

Carlos William Rodríguez Millán
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.

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, 20/09/2025 03:33:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **26040437** y Nombre: **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL.**

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. **123585396** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:34:20 PM horas del 20/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **26040437**

Apellidos y Nombres: **URZOLA VERTEL KELLY DEL CARMEN**

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

ReTHUS

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

Tipo de Identificación * Cedula de Ciudadania

Número de Identificación * 26040437

Primer Nombre

Primer Apellido

Confirme los números de la Imagen *

2392

Cambiar

7387

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-09-20→3:35:26 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	26040437	KELLY	DEL CARMEN	URZOLA	VERTEL	Vigente	V

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL identificado(a) con CC 26040437 registra La siguiente información:

2025-09-20→3:35:26 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportador
MTA	Local	MAESTRIA EN SALUD PUBLICA	2019-12-19	26040437	ORGANIZACI COLEGIAL D ENFERMERI
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN AUDITORIA EN SALUD	2012-10-25	26040437	ORGANIZACI COLEGIAL D ENFERMERI

UNV	Local	ENFERMERIA	2006-05-31	808	ORGANIZACI COLEGIAL D ENFERMERI

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Ent Repo
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGAN COLE ENFE

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

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

GOBIERNO DE COLOMBIA

La salud es de todos Minsalud

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL
C.C. 26.040.437
Universidad Del Sinu
Monteria
Fecha de Expedición Diploma: 07/04/2005
Fecha de Inscripción en Rethus: 15/02/2021
Maestria En Salud Publica
19/12/2019

41925

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.
www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Secretaría de Desarrollo de la Salud



RESOLUCION No.23 0808

Por el cual se concede una autorización para el Ejercicio Profesional

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA

En cumplimiento al Decreto No.1875 de agosto 3 de 1994, expedido por el Ministerio de Salud, según facultades otorgadas por el Decreto No.3134 de 1956, y

CONSIDERANDO

Que **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.**26.040.437** expedida en Planeta Rica (Córd.) ha solicitado autorización del Ejercicio Profesional como **PROFESIONAL EN ENFERMERÍA** según **TITULO** que le otorgó la Universidad del Sinú de Montería. Acta de Grado No.0318-019 y Diploma No.00272 de fecha 7 de abril de 2005.

Que dicho **TITULO** se encuentra debidamente registrado en el Folio No.20 y Libro No.1 de fecha 7 de abril de 2005, por la Universidad.

Que en cumplimiento de la Ley 50 de 1981 y sus reglamentarios, así como el Acuerdo No. 001 de 2006 expedido por el Consejo Nacional Coordinador del Servicio Social Obligatorio, se autorizó la realización de un sorteo de plazas de Odontología, Enfermería y Bacteriología, para el cumplimiento del Servicio Social Obligatorio, el cual se realizó el día 31 de marzo de 2006, en la Sala de Junta de la Secretaría de Desarrollo de la Salud de Córdoba.

Que **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL** no salió favorecido (a) en el sorteo para cumplir el Servicio Social Obligatorio y que de acuerdo con el artículo 9 (Parágrafo 2) del Acuerdo No. 001 de 2006, queda exento de prestar el Servicio Social Obligatorio.

RESUELVE:

ARTÍCULO UNICO: Autorizar a **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **26.040.437** expedida en Planeta Rica (Córd.) para ejercer la Profesión de **PROFESIONAL EN ENFERMERÍA** en el Territorio Nacional.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Montería, 31 MAY 2006

MANUEL TRONCOSO ALVAREZ
Secretario Seccional de Salud

Edificio Lotería de Córdoba Cra 4 No. 29 – 27 Tel 7823235 - 7825105- 7811815 – 7811940 -
Fax 7827328 - 7826258 Montería – Córdoba
E-mail: Sesaseordi@epm2.telecom.com.co - sededesa@edatel.net.co

163

REPUBLICA DE COLOMBIA

NO. 00272

UNIVERSIDAD DEL SINU

Elías Bechara Zainúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Kelly del Carmen Urzola Vertel

IDENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 26.040.437 DE PLANETA RICA, (CÓRD.), ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Profesional en Enfermería

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE MONTERÍA A LOS SIETE (7) DIAS DEL MES DE ABRIL DE LA AÑO 2005

CONSEJO DE CORDOBA
0898

EL RECTOR

EL VICERRECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

Corporación Universitaria del Sinú

ACTA DE GRADO No. 0318-019E.

En la ciudad de Montería, a los siete (7) días del mes de Abril de dos mil cinco (2005) se realizó la graduación colectiva en ceremonia solemne a solicitud del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud (Programa de Enfermería) a la Rectoría, quien autorizó el acto mediante Resolución Rectoral No. 0470 de Marzo 30 de 2005, por medio de la cual otorga, de acuerdo a la Ley y los Estatutos de la Universidad el título de **PROFESIONAL EN ENFERMERIA** a la estudiante **Kelly del Carmen Urzola Vertel** portadora de la cédula de ciudadanía No. 26.040.437 expedida en Planeta Rica (Córd.) distinguida con el Acta de Matrícula No. R85885, quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del Diploma que la autoriza para el ejercicio de la profesión de ENFERMERIA, según las disposiciones vigentes.

Para constancia de lo expuesto, se firma la presente Acta por todos los que en ella intervinieron..

Rectora

Decano

Secretario General

165

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Kelly del Carmen Urzola Vertel

IDENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 26.040.437 de Planeta Rica, (Córd.) , ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Especialista en Auditoría en Salud

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE Montería
A LOS 25 DIAS DEL MES DE Octubre DE LA AÑO 2012

EL RECTOR | EL VICERRECTOR | EL DECANO | EL SECRETARIO GENERAL

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm
Fundada en 1974

ACTA DE GRADO NUMERO 0155-001AS

Resolución No. 1393 de Octubre 11 de 2012

CONSIDERANDO QUE

Kelly del Carmen Urzola Vertel

C. C. No. 26.040.437 expedida en Planeta Rica

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Especialista en Auditoría en Salud

En nombre y representación de la Universidad del Sinú -Elías Bechara Zainúm- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 07000 registrado en el folio 358 del libro 2

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería, a los veinticinco (25) días del mes de Octubre de 2012.

Rectora

Secretario General

Decano Fac. Ciencias de la Salud .

No. 0010761

REGIONAL CÓRDOBA

EL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CERTIFICA

Que KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 26.040.437 de Planeta Rica, realizó y aprobó el programa de ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN GESTIÓN DE PROYECTOS con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

Itinerario	EVAL	I.H.
ADMINISTRAR RECURSOS LOGRANDO LA PRODUCTIVIDAD DEL ÁREA. (EQUIVALE A LA NORMA NTS USNA 004 DEL MINCOMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO)	4.5 A	80
COORDINAR PROYECTOS DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA	4.5 A	500
FORMULAR PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CON BASE EN PROBLEMÁTICAS SOCIALES, CULTURALES O PRODUCTIVAS	4.5 A	300

Se expide en Cereté, a los doce (12) días del mes de octubre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARCELO ALBERTO ESCALANTE BARGUIL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

MARCELO ALBERTO ESCALANTE BARGUIL

SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
REGIONAL CÓRDOBA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 911500437299CC26040437N.

168

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

NIT 891080035-3

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA

A

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL

C.C. No. 26040437 DE PLANETA RICA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 19 días del mes de diciembre de 2019

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

Registrado al folio No. 31 del Libro de Registros de Diplomas No. 9

37022

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

acreditada INSTITUCIONALMENTE

ACTA DE GRADO No. 128021

EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **19** DÍAS DEL MES DE **DICIEMBRE** DE **2019** SE CELEBRÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN DEL SEÑOR (A):

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **26040437** EXPEDIDA EN **PLANETA RICA,** A QUIEN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA A TRAVÉS DE LA FACULTAD DE:

CIENCIAS DE LA SALUD

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL LE OTORGÓ EL TÍTULO DE:

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA

Y SE LE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE.

EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **19** DÍAS DEL MES DE **DICIEMBRE** DE **2019.**

FIRMADO POR:

CELY FIGUEROA BANDA
SECRETARIA GENERAL

WINSTON CALE GARCÈS HERRERA
JEFE (E) DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

MONTERÍA, 19 DE DICIEMBRE DE 2019

REGISTRADO AL FOLIO 32 DEL LIBRO DE REGISTRO DE ACTAS No. 3

23524

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

DIVISIÓN DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUADA
COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES

COLMENA

EN ATENCIÓN A QUE:

Kelly Del Carmen Urzola Vertel

C. C. 26040437

APROBÓ EL DIPLOMADO EN:

SEGURIDAD DEL PACIENTE

EXPIDEN EL PRESENTE CERTIFICADO DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN
CON UNA INTENSIDAD DE 120 HORAS ACADÉMICAS.

MONTERÍA, 06 DE AGOSTO DE 2014.

HILTON YVILLA DANGOND
DECANO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

LUZ PATRICIA MORENO MARTÍNEZ
GERENTE SUCURSAL MONTERÍA

ZORAYA MARTÍNEZ LARA
JEFE DIVISIÓN DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUADA

Comprometida con el desarrollo regional

INSTITUTO TÉCNICO DE CAPACITACIÓN

formando para la excelencia...

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Aprobado mediante resolución Nº 4774 de 2004

Certifica:

Que: **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL**

Identificado(a) con la C.C. No. 26.049.437 de PLANETA RICA

Asistió al Diplomado en la ciudad de Montería en los Meses de: OCTUBRE-NOVIEMBRE Y DICEIEMBRE de 2009

con una intensidad de 140 horas, por lo tanto le confiere el presente Diploma en:

Docencia Universitaria con énfasis en Competencias

Eduardo Arévalo Tapia
Director INSTEC

O Carmelo Narváez Espitia
Representante Legal - INSTEC

182

Montería

Montería Adelante

FITS

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL 2019

LA ALCALDIA DE MONTERÍA, LA SECRETARIA DE SALUD Y
LA FUNDACIÓN INTEGRAL DE TRABAJO Y SERVICIO FITS

CERTIFICAN QUE:

Kelly Urzola Vertel

Identificada(o) con cédula de ciudadanía N° 26040437

CURSO DE ACTUALIZACIÓN TEÓRICO SOBRE PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LAS MORBILIDADES OBSTÉTRICAS MAS COMUNES Y MORBILIDAD MATERNA EXTREMA DE LA CIUDAD DE MONTERÍA

Realizado en la ciudad de Monteria Córdoba los días 24 del mes 08 del año 2019

con una intensidad horaria de 16 horas

ZANDY GALLEGO SOLANO
Coordinadora de Salud Publica
Municipal y Seguridad Social

IGINIO SIMÓN FABRA YÁNEZ
Rep. Legal FITS

A3

Montería #Monteria #Adelante FITS Fundación Integral de Trabajo y Servicios

SECRETARÍA DE SALUD
2018

LA ALCALDÍA DE MONTERÍA, LA SECRETARÍA DE SALUD Y LA FUNDACIÓN INTEGRAL DE TRABAJO Y SERVICIO FITS

CERTIFICAN QUE:

Kelly Urzula Vertel.

Identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 26040437

Participó en el

JORNADA DE IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA MATERNO-PERINATAL EN EL DESARROLLO DE LOS DIAGRAMAS DE FLUJO GAI Y RIAMPS DE LA CIUDAD DE MONTERÍA.

Realizado en la ciudad de Montería, Córdoba los días 7 6/7 del mes de Sep del año 2019

Con una intensidad horaria de 16 horas

Gloria Montes Vergara
Secretaria de Salud y
Seguridad Social

Iginio Simón Fabra Yánez
Rep. Legal FITS

Montería

FETS

SECRETARÍA DE SALUD
2018

CERTIFICAN QUE

KELLY URZOLA VERTEL

26.040.437

Participó en el

CURSO DE ACTUALIZACIÓN TEÓRICO - PRACTICO EN LA PREVENCIÓN Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS EN EL MARCO DEL LINEAMIENTO TÉCNICO OPERATIVO DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD MATERNO PERINATAL

7 - 8 de Agosto de 2019

14

Gloria Morales Vergara
Secretaria de Salud y
Seguridad Social

Per Legem FETS

125

LA ALCALDÍA DE MONTERÍA
Y LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

HACE CONSTAR QUE:

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 26,040,437

ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN:

MANEJO Y CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS

COMO LO EXIGE LEY 9 DE 1979, DECRETO 780 TÍTULO 10 DEL 2016.
RESOLUCIÓN 1164 DE 2002.

CON UNA INTENSIDAD DE 6 HORAS / DADO EN MONTERÍA A LOS 12 DÍAS DE MES 06 DE 2019

GLORIA MONTES
Secretaria De Salud Y Seguridad Social
Montería

Montería
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
#MonteríaAdelante
GOBIERNO DE LA CIUDAD

ALCALDÍA DE Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICA QUE:

SIPEC
Fundación de Servicios Integrales y Promoción de Nuevos Estilos de Vida Comunitarios

Kelly Urzola Verbel

Identificada (o) con cedula de ciudadanía No.: 26 280 439

Asistió a la formación a cerca de:

Socialización del protocolo de atención a la gestante menor de 14 años, la ruta de prevención de embarazo subsiguiente y últimos criterios de elegibilidad para anticoncepción en adolescentes.

Realizado en la ciudad de Montería, durante los días 06 de diciembre de 2018.

GLORIA MONTES VERGARA
Secretaria de Salud y Seguridad Social

ISIS AMALIA CARRASCAL DUARTE
Representante Legal Fundación de servicios integrales y promoción de nuevos estilos de vida comunitarios.

Montería Adelante
GOBIERNO DE LA CIUDAD

Calle 27 No. 3-16
Montería, Córdoba

ALCALDÍA DE Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICA QUE:

SIPEC
Fundación de Servicios Integrales y Promoción de Nuevos Estilos de Vida Comunitarios

Kelley Urzola Testel

Identificada (o) con cedula de ciudadanía No.: 26040437

Asistió a la formación a cerca de:

Protocolo de vigilancia en salud pública de Violencia de Genero y activación del código fuscia.

Realizado en la ciudad de Montería, durante los días 06 de diciembre de 2018.

GLORIA MONTES VERGARA
Secretaria de Salud y Seguridad Social

ISIS AMALIA CARRASCAL DUARTE
Rephesentante Legal Fundación de servicios integrales y promoción de nuevos estilos de vida comunitarios.

Montería Avanzamos GOBIERNO DE LA CIUDAD

Calle 27 No. 3-16
Montería, Córdoba

Alcaldía de Montería | #Montería Adelante | FITS Fundación Integral de Trabajo y Servicios | SECRETARÍA DE SALUD 2018

LA ALCALDÍA DE MONTERÍA, LA SECRETARÍA DE SALUD Y LA FUNDACIÓN INTEGRAL DE TRABAJO Y SERVICIO FITS

CERTIFICAN QUE:

Kelly Urzola Vertel

Identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 26040437

Participó en el

JORNADA DE IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA MATERNO-PERINATAL EN EL DESARROLLO DE LOS DIAGRAMAS DE FLUJO GAI Y RIAMPS DE LA CIUDAD DE MONTERÍA.

Realizado en la ciudad de Montería, Córdoba los días 14-15 del mes de Dic del año 2018

Con una intensidad horaria de 12 horas

Gloria Montes Vergara
Secretaria de Salud y Seguridad Social

Iginio Simón Fabra Yánez
Rep. Legal FITS

179

Alcaldía de Montería | #MonteríaAdelante | FITS Fundación Integral de Trabajo y Servicios | SECRETARÍA DE SALUD 2018

LA ALCALDÍA DE MONTERÍA, LA SECRETARÍA DE SALUD Y LA FUNDACIÓN INTEGRAL DE TRABAJO Y SERVICIO FITS

CERTIFICAN QUE:

Kelly Urzola Vertel

Identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 26040437

Participó en el

CURSO DE ACTUALIZACIÓN TEÓRICO-PRACTICO EN LA PREVENCIÓN Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS, EN EL MARCO DEL LINEAMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD MATERNO PERINATAL.

Realizado en la ciudad de Montería, Córdoba los días 23-24 del mes de Nov del año 2018

Con una intensidad horaria de 12 horas

Gloria Montes Vergara
Secretaria de Salud y Seguridad Social

Ignio Simón Fabra Yánez
Rep. Legal FITS

180

CORDOBA

DESARROLLO DE LA SALUD

LA CORPORACIÓN ENSEÑANZA Y DESARROLLO CEDA EN CONVENIO CON LA GOBERNACIÓN DE CORDOBA Y LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD.

CERTIFICA QUE:

KELLY URZOLA VERTEL

C.C. No.
26.040.437

PARTICIPO DE LA CAPACITACIÓN PARA LA ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNA EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL, DIRIGIDO A LOS PROFESIONALES DE MEDICINA Y ENFERMERIA DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 1441 DE 2013 Y 0459 DE 2012

PARA MAYOR CONSTANCIA SE FIRMA:

EN MONTERÍA, A LOS 11, 12 Y 13 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2017

PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SECRETARIA DE SALUD

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA CONFERENCISTA

181

CODESCOR

LA COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CÓRDOBA

CERTIFICA QUE:

KELLY URZOLA

Participó en la capacitación

"MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD MIAS"

CON UNA INTENSIDAD DE OCHO (8) HORAS

MÓNICA MONTES USTA
Gerente Coodescor

OLGA LUCIA ZULUAGA RODRÍGUEZ
Directora Ejecutiva de ACESI

Montería, 9 de Mayo de 2017

182

LA ALCALDÍA DE MONTERÍA
Y EL PROGRAMA MONTERÍA TE IMPULSA

CERTIFICAN QUE:

KELLY [illegible]

ASISITIO AL TALLER AGENTES DEL SISTEMA NACIONAL QUE HACEN PARTE DE PROGRAMAS PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Dado en Montería a los 27 días del mes de julio de 2017

MARCOS DANIEL PINEDA GARCÍA
ALCALDE DE MONTERÍA

ALCALDÍA DE Montería
#Montería Adelante
GOBIERNO DE LA CIUDAD
MONTERÍA TE IMPULSA

CODESCOR

COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CÓRDOBA

CERTIFICA QUE:

KELLY URZULA

Participó en el seminario

"ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD"

CON UNA INTENSIDAD DE SEIS (6) HORAS

MÓNICA MONTES USTA
Gerente
Coodescor

LUIS ALBERTO MARTÍNEZ SALDARRIAGA
Director Ejecutivo
AESA

Monteria, 26 de julio de 2017

Programa de Formación Continua Especializada

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

y

La Asociación Colombiana de Empresas Sociales del Estado y Hospitales Públicos ACESI

Hacen constar que:

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL

CON C.C. No. **26.040.437**

Asistió al **Curso**

ATENCIÓN EN SALUD CENTRADA EN EL USUARIO Y SU FAMILIA

Con una duración de 16 Horas

Este certificado se expide en el marco del Convenio No. 066 de 2017, celebrado entre el SENA y ACESI

OLGA LUCÍA ZULUAGA RODRÍGUEZ

Representante Legal ACESI

Todos los procesos de formación del SENA son GRATUITOS e INCLUYENTES.

185

Programa de Formación Continua Especializada

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

y

La Asociación Colombiana de Empresas Sociales del Estado y Hospitales Públicos ACESI

Hacen constar que:

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL

CON C.C. No. **26.040.437**

Asistió al **Curso**

GESTIÓN INTEGRAL EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Con una duración de 16 Horas

Este certificado se expide en el marco del Convenio No. 066 de 2017, celebrado entre el SENA y ACESI

OLGA LUCÍA ZULUAGA RODRÍGUEZ

Representante Legal ACESI

Todos los procesos de formación del SENA son GRATUITOS e INCLUYENTES.

SENA comunica | www.sena.edu.co

186

Programa de Formación Continua Especializada

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

y

La Asociación Colombiana de Empresas Sociales del Estado y Hospitales Públicos ACESI

Hacen constar que:

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL

CON C.C. No. **26.040.437**

Asistió al **Curso**

APLICACIÓN DE LINEAMIENTOS DEL MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD (MIAS)

Con una duración de 32 Horas

Este certificado se expide en el marco del Convenio No. 066 de 2017, celebrado entre el SENA y ACESI

OLGA LUCÍA ZULUAGA RODRÍGUEZ
Representante Legal ACESI

Todos los procesos de formación del SENA son GRATUITOS e INCLUYENTES.

Programa de Formación Continua Especializada

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

y

La Asociación Colombiana de Empresas Sociales del Estado y Hospitales Públicos ACESI

Hacen constar que:

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL

CON C.C. No. **26.040.437**

Asistió al **Curso**

CONSTRUCCIÓN DE UNA CULTURA DE EXCELENCIA EN SALUD

Con una duración de 16 Horas

Este certificado se expide en el marco del Convenio No. 066 de 2017, celebrado entre el SENA y ACESI

OLGA LUCÍA ZULUAGA RODRÍGUEZ

Representante Legal ACESI

Todos los procesos de formación del SENA son GRATUITOS e INCLUYENTES.

Organización Panamericana de la Salud | Organización Mundial de la Salud Américas | COSESAM Corporación Colombiana de Secretarías Municipales de Salud | MinSalud | PROSPERIDAD PARA TODOS

EL PRESENTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE

KELLY URZOLA VERTEL

NOMBRES Y APELLIDOS

ASISTIÓ AL EVENTO

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
Prioridad Municipal

con una intensidad horaria de 16 horas

GINA WATSON
Representante en Colombia OPS/OMS

JULIO ALBERTO RINCÓN RAMÍREZ
Director Académico COSESAM

FERNANDO RUIZ GÓMEZ
Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios
Ministerio de Salud y Protección Social

FECHA: 5 y 6 de Junio de 2014 | **LUGAR:** Hotel RoyalPark - Metrotel | Bogotá D.C. - Colombia

189

IX CONGRESO NACIONAL DE SALUD
23 y 24 de Octubre de 2014
Bogotá, Centro de Convenciones Hotel Ar Salitre

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL

Con documento de identidad No. 26040437

Asistió al **IX CONGRESO NACIONAL DE SALUD y I INTERNACIONAL,**
con una intensidad de 16 horas.

Realizado en Bogotá, D.C., en el Centro de Convenciones Hotel AR Salitre
los días 23 y 24 de octubre de 2014.

CARLOS FELIPE MUÑOZ P.
Gerente General

consultorsalud

190

CERTIFICA A:

C.P.E.
Centro de Proyectos Estratégicos

Kelly Del Carmen Urzola Vertel

Como participante en el Seminario Nacional
CONTRATACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD
Realizado en Bogotá D.C., los días 21 y 22 de Marzo de 2014

Intensidad: 18 horas académicas

ANA MARIA CHAVES.
Gerente General

VLADIMIR GARCIA R.
Director Operativo

WWW.CPE.COM.CO
"SOMOS SU ALIADO ESTRATÉGICO EN EL DESARROLLO DE LA CALIDAD DE SU EMPRESA"

191

SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

Gobernación DE CÓRDOBA

CERTIFICA QUE:

Kelly del Carmen Urzola Vertel

Identificado con C.C. 26.040.437, participó en el

Taller Departamental en Asesoría Pre y Post-Prueba Voluntaria para VIH

Desarrollado en el marco del proyecto **"Construcción de capacidad comunitaria e institucional para la oferta de servicios preventivos y de salud y la reducción de la morbi-mortalidad y vulnerabilidad asociada al VIH/SIDA en grupos claves afectados"**, construido por el Mecanismo Coordinador de País MCP y financiado por el Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, la Malaria y la Tuberculosis y cuya implementación está a cargo de CHF International.

El taller se realizó en la ciudad de Montería los días 12, 13 y 14 del mes de Julio de 2012, con una intensidad de 18 horas

Para constancia se firma a los 14 días del mes de Julio de 2012

Alfredo Aruachan Narváez
Secretario de Salud Departamental
Secretaría de Desarrollo de la Salud

Alexis Gaines Acuña
Referente de Salud Pública
Secretaría de Desarrollo de la Salud

María C. Gutiérrez Paris
Psicóloga
Facilitadora del Taller

Leonardo L. Cardenas
Prof. de Enlace - Córdoba
CHF International – Colombia

192

F-FM-12.5
Versión: 01
13/Ene/12

MCP

CHF International
Construyendo un Mundo Mejor

CERTIFICA QUE:

Kelly del Carmen Urzola vertel

Identificado con C.C. 26.040.437, participó en el

Taller Departamental de consolidación del MCD con las entidades e instituciones públicas y privadas y construcción de planes de acción local

Desarrollado en el marco del proyecto **"Construcción de capacidad comunitaria e institucional para la oferta de servicios preventivos y de salud y la reducción de la morbi-mortalidad y vulnerabilidad asociada al VIH/SIDA en grupos claves afectados"**, construido por el Mecanismo Coordinador de País MCP y financiado por el Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, la Malaria y la Tuberculosis y cuya implementación está a cargo de CHF International.

El taller se realizó en la ciudad de Montería los días 6 y 7 del mes de Junio de 2012, con una intensidad de 12 horas

Para constancia se firma a los 7 días del mes de Junio de 2012

Leonardo L. Cardonas Ballesteros
Profesional de Enlace – Córdoba
CHF International – Colombia

Yacid Estrada Santiago
Coordinador Regional
CHF International – Colombia

193

Asociación Cordobesa de Obstetricia y Ginecología

FECOLSOG

CERTIFICA

Que **KELLY USOLA BERTHEL**

Asistió al

I^er Simposio de Morbimortalidad Materno Perinatal y Cuidados Intensivos Obstétricos

Montería, Abril 8 y 9 del 2011

Dr. JULIO JUSTA DUMAR
Presidente ASCOG

Dr. RAFAEL PADRON B.
Presidente FECOLSOG

194

Solsalud eps

Dirección Nacional de Administración de Red

CERTIFICA QUE

PARTICIPANTE

KELLY URZOLA

NOMBRE DE LA IPS

En calidad de participante asistió a la Capacitación de la red de Servicios de Salud con enfoque en Prevención y Riesgos en Salud.

02-03-2011

Gerente Departamental

Director Coordinador medico Departamental

Solsalud eps

195

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL TALENTO HUMANO ENTHA LTDA

NIT: 900223619-0

EN CONVENIO CON

ANEC

ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA

Reg. N° EN00269

LA ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA ANEC

CERTIFICA QUE:

KELLY DEL CARMEN URZOLA URIBE

C.C. N°26040437

PARTICIPO EN EL DIPLOMADO DE:

PROMOCIÓN DE LA SALUD & PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

Y

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA LEY 1164 DE 03 DE OCTUBRE DE 2007 DEL TALENTO HUMANO EN SALUD. (Min. Protección Social y Min. de Educación)

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE CIEN (100) HORAS ACADEMICAS.

ENTRE EL 06 DE JUNIO AL 22 DE AGOSTO DEL 2009

PARA SU CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, EL DIA 22 DE AGOSTO DEL AÑO 2009.

CARLOS ARMANDO RAMIREZ VALDERRAMA
DIRECTOR ACADEMICO

JOHANNA FRANCO CANTILLO
SECRETARIA ACADEMICA

6

196

Cumplir es nuestro compromiso

SOLSALUD EPS S.A.

Certifica que

KELLY DEL CARMEN URZOLA

Asistió al I Encuentro Nacional de Salud Pública,
realizado en Bucaramanga los días 23, 24 y 25 de Julio de 2008.

Gerente Nacional de Servicios de Salud

SOLSALUD EPS

VIGILADO Supersalud

197

cumplir es nuestro compromiso

ENCUENTRO NACIONAL GERENCIA NACIONAL
DE SERVICIOS DE SALUD

SOLSALUD EPS S.A.

CERTIFICA QUE

KELLY URZOLA

Asistió a la Capacitación en procesos y procedimientos de la Gerencia Nacional de Servicios de Salud con una intensidad de 40 horas, los días 22, 23, 24 y 25 de octubre de 2008 en la ciudad de Bucaramanga.

SERGIO RANGELES LOPEZ
Gerente General

JAVIER OREJARENA PINILLA
Gerente Nacional Servicios de Salud

VIGILADO SUPERSALUD

SOLSALUD EPS

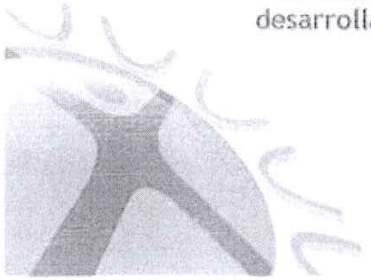
198

SOLSALUD

KELLY DEL CARMEN URZOLA

PROFESIONAL SERVICIOS DE SALUD

Participó en la capacitación en procedimientos de la Dirección Nacional de Auditoria Nacional Concurrente y de Conciliaciones, desarrollada en Montería los días 26 y 27 de Abril del 2007



DIRECCIÓN NACIONAL DE AUDITORIA CONCURRENTE Y DE CONCILIACIONES

Cumplir es nuestro compromiso

199

MATERNIDAD SALUDABLE Y SEGURA

GERENCIA NACIONAL SERVICIOS DE SALUD
COORDINACIÓN NACIONAL DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

SOLSALUD
Cumplir es nuestro compromiso

Certifica que:

KELLY URZOLA VERTEL

Identificado con:

CC. No. 26.040.437

Asistió a la
Capacitación de actualización en el modelo de atención en el control prenatal para la prevención de mortalidad materna y perinatal



Realizada en la ciudad de **Montería**, el **13 de Julio** de 2007

Victoria E. Rodríguez Salcedo
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

GERENTE REGIONAL Y/O DEPARTAMENTAL
SOLSALUD EPS

UNIVERSIDAD DEL SINU

Elías Bechara Zainúm

CERTIFICA QUE

KELLY URZOLA VERTEL

C.C. No. 26.040.437 EXPEDIDA EN

ASISTIO AL

II SEMINARIO DE SALUD MENTAL, ESTADO Y FAMILIA
"SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA"

INTENSIDAD HORARIA 12 HORAS MONTERIA, Mayo, 11 y 12 de 2006

DIRECTOR DE POSGRADOS Y
ESTUDIOS CONTINUADOS

No. 0434

DESARROLLO DE LA SALUD

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud
FUNDACION UNIDOS POR LA VIDA
"FUNVIHDA"

FUNVIHDA

CERTIFICAN

Que: KELLY URZOLA VERTEL. C.C. 26.040.437

Asistió al **II SEMINARIO NACIONAL SOBRE MANEJO INTEGRAL DEL VIH/SIDA**, realizado en la ciudad de Montería los días 11 y 12 de Octubre de 2005.

MAXIMO MERCADO VERGARA
Vicepresidente Funvihda

MANUEL TRONCOSO ALVAREZ
Secretario de Desarrollo de la Salud

EL SUSCRITO JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E CAMU SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE SAHAGUN

CERTIFICA

Que la señora **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL,** mayor de edad, persona identificada con cedula de ciudadanía número 26.040.437, suscribió, ejecutó y cumplió a satisfacción, con las actividades necesarias para la ejecución del Objeto de los contratos que se relacionan a continuación:

No. ORDEN DE GASTO	090 -2024
CONTRATANTE	E.S.E CAMU SAN RAFAEL
CONTRATISTA	**KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL**, mayor de edad, persona identificada con cedula de ciudadanía número **26.040.437**
OBJETO	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO: COORDINADORA Y/O ADMINISTRADORA CON LAS ACTIVIDADES RELACIONADOS CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO # 011 DE 2024 ENTRE EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN - CÓRDOBA Y LA ESE CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN – CÓRDOBA (PIC- 2024).
VALOR	TREINTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS ($ 30.595.340.00) M/CTE
PLAZO	CINCO (05) MESES
FECHA SUSC.	01 de AGOSTO de 2024
FECHA INICIO	31 de DICIEMBRE de 2024
FECHA FINAL	01 de AGOSTO de 2024
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Coordinar y/o ejecutar la correcta ejecución de las obligaciones contraídas con el contrato interadministrativo firmado entre EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN - CÓRDOBA Y LA ESE CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN – CÓRDOBA (PIC- 2024).
ESTADO	EJECUTADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

No. ORDEN DE GASTO	092-2024
CONTRATANTE	E.S.E CAMU SAN RAFAEL
CONTRATISTA	**KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL**, mayor de edad, persona identificada con cedula de ciudadanía número **26.040.437**
OBJETO	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA YO ADMINISTRADORA CON LAS ACTIVIDADES RELACIONADOS CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 013 DE 2024 BAJO EL OBJETO BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN LO RELACIONADO AL DESARROLLO LOGISTICO Y OPERATIVO DE LAS CAMPAÑAS DE VACUNACION, ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL 2024.
VALOR	TREINTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS ($ 30.595.340.00) M/CTE
PLAZO	CINCO (05) MESES
FECHA SUSC.	01 de AGOSTO de 2024
FECHA INICIO	31 de DICIEMBRE de 2024
FECHA FINAL	01 de AGOSTO de 2024

ACTIVIDADES EJECUTADAS	Coordinar y/o ejecutar la correcta ejecución de las obligaciones contraídas con el contrato interadministrativo firmado entre **EL MUNICIPIO DE SAHAGÚN - CÓRDOBA Y LA ESE CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGÚN – CÓRDOBA (# 013- 2024).**
ESTADO	EJECUTADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Así mismo, la señora **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL** , identificada con cedula de ciudadanía número 26.040.437, durante cada uno de los periodos mencionados, mostró un excelente y destacado comportamiento, desempeño, compromiso con sus actividades contratadas y respeto por la misión, visión, valores y principios de la E.S.E.

La presente certificación se expide teniendo en cuenta la información documental y electrónica que reposa en la Subdirección Administrativa y Financiera, La Oficina Jurídica y el Archivo General de la **E.S.E CAMU SAN RAFAEL** a solicitud del interesado.

Para constancia se firma en el Municipio de Sahagún, Córdoba a los veintiseis (26) días del mes de agosto de 2.025.

NEVER FARITH AYÚS LÓPEZ
JEFE DE TALENTO HUMANO
E.S.E

Carrera 14 No. 2E – 25 - Barrio Las Mercedes
Sahagún Córdoba Colombia
320 535 05 56 - (4) 758 95 97
www.esecamusanrafael.sahagun-cordoba.gov.co
Admin@esecamusanrafael.gov.co - Camusanrafael@yahoo.es

E.S.E. CAMU DEL PRADO
¡UN SERVICIO SOCIAL PARA TU BIENESTAR
NIT 812002836-5

CONTRATACIÓN

CERTIFICACION

modelo integrado de planeación y gestión

GJU 2.4.2 VERSION 02

REF Plataformas institucionales

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE CONTRATACION Y ASUNTOS JURIDICOS DE LA ESE CAMU DEL PRADO DE CERETE,

HACE CONSTAR:

Que una vez revisados todos los archivos de contratación de esta entidad – Vigencias 2021, 2022 y 2023, que reposan en la Oficina de Contratación, se constató que la E.S.E CAMU DEL PRADO de Cereté, suscribió la siguientes ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS, con ***KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL***, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 26.040.437 expedida en Planeta Rica:

- **TIPO DE CONTRATO**: ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS.

NUMERO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: 034-2021
OBJETO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO COORDINADOR GENERAL EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN EL MUNICIPIO DE CIENAGA DE ORO, DENTRO DE LAS DIMENSIONES, AMBITO SALUDAVBLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.
FECHA DE SUSCRIPCION DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: Veinticinco (25) de enero de 2021.
VALOR DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: $13.041.000.
DURACION / PLAZO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: Tres (3) Meses.
ESTADO ACTUAL: Finalizado.

- **TIPO DE CONTRATO**: ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS.

NUMERO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: 157-2021.
OBJETO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO COORDINADOR EN LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DENTRO DE LAS DIMENSIONES, VIDA SALUDAVBLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, , CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, PROGRAMADAS DENTRO DE LA EJECUCION EDEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE CERETE PARA LA VIGENCIA 2021, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 004 DE 2021, SUSCRITO CON EL MUNICIPIO DE CERETE.
FECHA DE SUSCRIPCION DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: Catorce (14) de mayo de 2021.
VALOR DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: $23.085.550.
DURACION / PLAZO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: Siete (7) Meses y Quince (15) días.
ESTADO ACTUAL: Finalizado.

- **TIPO DE CONTRATO**: ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS.

NUMERO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: 320-2021.

OBJETO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO COORDINADOR EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN EL MUNICIPIO DE CERETE, DENTRO DE LAS DIMENSIONES SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, SALUD MENTAL, NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, MODOS Y ESTILOS DE VUIDA SALUDABLES Y CONDICIONES CRONICAS PREVALENTES, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES, PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO PREVENCION Y ATENCION INTEGRAL DE LA SSR DESDE UN ENFOQUE DE GENERO, SALUD Y AMBITO LABORAL; SEGÚN CONVENIO INTERADMINSITRATIVO N° SS-282-2021, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA Y LA ESE CAMU DEL PRADO DE CERETE..
FECHA DE SUSCRIPCION DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: Catorce (14) de diciembre de 2021.
VALOR DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: $10.134.720.
DURACION / PLAZO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: Tres (3) Meses.
ESTADO ACTUAL: Finalizado.

- **TIPO DE CONTRATO**: ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS.

NUMERO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: 178-2023.
OBJETO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: RESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO COORDINADOR EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DENTRO DE LAS DIMENSIONES SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENEROPREVENCION Y ATENCION INTEGRAL DE LA SSR DESDE UN ENFOQUE DE GENERO, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, POBLACIONES VULNERABLES NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES A EJECUTARSE EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS CON OCASION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2023, SEGUN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. SS-339-2023, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA Y LA E.S.E. CAMU DEL PRADO DE CERETE.
FECHA DE SUSCRIPCION DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: veintisiete (27) de julio de 2023.
VALOR DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: $24.433.225.
DURACION / PLAZO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: Cinco (5) Meses.
ESTADO ACTUAL: En ejecución.

Nota: *De conformidad con lo previsto en el numeral 3° del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, estos contratos en ningún caso generaran relación laboral, ni prestaciones sociales, entre la E.S.E CAMU DEL PRADO de Cereté y el contratista.*

Se firma en Cereté a los veinte (20) días del mes de septiembre de 2023.

ANA MARIA DORIA LLORENTE
Profesional Universitario de Contratación y Asuntos Jurídicos.

206

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

Montería, 10 de Diciembre de 2021

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
NIT. 900.722.877-5

CERTIFICA QUE:

El Señor (a) **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL,** identificado (a) con C.C. Nº **26.040.437** expedida en Planeta Rica - Córdoba, labora en esta empresa, desempeñándose como **COORDINADOR(A) DE CALIDAD.**

Vinculado desde 01 de agosto de 2020, hasta la fecha de emisión del certificado

Lo anterior se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

LUIS FERNANDO PAYARES AYALA
REPRESENTANTE LEGAL
SU PERSONAL E.S.T Ltda.
3007306927

Dirección: Carrera 6 N° 62 B - 32 Oficina 604 Montería, Córdoba
Correo: supersonalsascolombia@gmail.com
Teléfono: (604) 7 83 30 57

VIVIR IPS, SAS
Tu salud en nuestras manos...

Cereté, 04 de Junio de 2021

VIVIR IPS S.A.S.
NIT. 812.000.772-3

CERTIFICA QUE:

El Señor (a) **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL**, identificado (a) con C.C. Nº **26.040.437** expedida en Planeta Rica - Córdoba, laboró en esta institución, vinculado desde 01 de agosto de 2020, hasta 01 de junio de 2021, desempeñándose como **GERENTE**, mediante un contrato de **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS.**

Lo anterior se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

JUAN GUILLERMO GARCIA LOPEZ
REPRESENTANTE LEGAL
VIVIR IPS SAS
3007306927

Dirección: Sede Administrativa - Calle 14 A #10 -56 B/ Santa Clara. Cereté, Córdoba
Correo: talentohumanovivirips@gmail.com
Teléfono: (604) 7 85 41 50

Empresa de Servicios Temporales
Conservicio

CONSERVICIO S.A. con Nit 812005404-0, Empresa de servicios temporales, certifica que el trabajador en misión: URZOLA VERTEL KELLY DEL CARMEN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 26.040.437, laboró para nuestra empresa bajo las siguientes condiciones:

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR EL TIEMPO QUE DURE LA REALIZACION DE LA OBRA O LABOR DETERMINADA

EMPRESA USUARIA	CARGO	SUELDO	INGRESO	RETIRO
E.S.E VIDASINU	ESPECIALISTA SEGURIDAD DEL PACIENTE	3.748.160	01-05-2020	21-05-2020
E.S.E VIDASINU	ESPECIALISTA SEGURIDAD DEL PACIENTE	3.748.160	01-07-2020	31-08-2020

Se expide en la ciudad de Montería, a solicitud del interesado el día 29 de diciembre de 2021.

Conservicio
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES
NIT 812005404-0

Shirlys Yaneth Arrieta Durango
Coordinadora de Recursos Humanos

Calle 32 Nº 1 – 60 Oficina 202, Torre Garcés Montería – Córdoba – Colombia
Teléfono: (4) 7821199 - Celular: 3136390954
contratacion@conservicio.com.co

NIT: 812.002.952-1

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICA

Que el señor(a) **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL**, identificado con cédula de ciudadanía No. **26040437**, laboro en nuestra empresa con contrato a término **Labor Contratado**, desde el **04 de abril de 2017** hasta el **30 de diciembre de 2017**, desde el **05 de enero de 2018** hasta el **30 de diciembre de 2018**, desde el **01 de enero de 2019** hasta el **30 de septiembre de 2019**: desempeñando el cargo de **PROFESIONAL ESPECIALIZADO - CALIDAD.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dado el 30 de diciembre de 2019 en la ciudad de montería.

Cordialmente,

CARLOS CESAR NOVA BELLO
JEFE DE RECURSO HUMANO

Calle 25 # 5-33 Local 102 - Montería
Tel: 7817986
E-mail: efectivaest@outlook.es

Fundación para la Salud y Tecnología
FUSATEC

CERTIFICA

Que el señor(a) KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL identificada con el número 26. 040.437 Planeta Rica - Córdoba, presto sus servicios profesionales en la fundación como Coordinadora General en el contrato N° LP MV 003-2021, celebrado entre el MUNICIPIO DE VALENCIA y la FUNDACION PARA LA SALUD Y LA TECNOLOGIA – FUSATEC-, cuyo objeto fue "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VALENCIA – CÓRDOBA PARA LA VIGENCIA FISCAL 2021**". Vinculada a través de un contrato de prestación de servicios desde el veintitrés (23) de agosto de 2021 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2021.

El presente certificado se expide a los dos (02) días del mes de octubre de 2021

CARMEN MONTES CUELLO
R/L FUSATEC

Fundación para la Salud y Tecnología
FUSATEC

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 26.040.437 de Planeta Rica - Córdoba, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, y **CARMEN MONTES CUELLO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 50.905.038, domiciliada en Montería, y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATANTE**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO: El CONTRATISTA en su calidad de profesional independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar las actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá como COORDINADORA GENERAL para la ejecución de las acciones contrato N° LP MV 003-2021, cuyo objeto fue "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VALENCIA – CÓRDOBA PARA LA VIGENCIA FISCAL 2021**". sin que exista horario determinado, ni dependencia. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de CUATRO (04) MESES a partir de la firma del presente contrato. **TERCERA. - PRECIO**: el valor será de seis millones de pesos M/C ($6.000.000). **CUARTA. - FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado en cuatro pagos parciales, supeditado a la supervisión de la ejecución de dicho contrato. **QUINTA. - TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **SEXTA. - INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **SEPTIMA. - CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **OCTAVA. -DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de MONTERIA CORDOBA

Las partes suscriben el presente documento, a los 23 días del mes de agosto del año 2021, en la ciudad de Montería.

CARMEN MONTES CUELLO
CONTRATANTE.

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL
CONTRATISTA.

Alcaldía de Montería
Coordinación Área Del Talento Humano
Nit. 800096734-1

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL AREA TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA DE MONTERIA

HACE CONSTAR:

Que revisados los archivos que se llevan en esta coordinación se pudo constatar que la señora **KELLY URZOLA VERTEL,** identificada con Cédula de Ciudadanía No 26.040.437 de Planeta Rica, suscribió y ejecutó con el **MUNICIPIO DE MONTERIA**, el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión así:

- **CONTRATO No. 358-2018**, del 26 de enero de 2018.
  OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios profesionales para brindar apoyo en el fortalecimiento y orientaciones que se requieran en el área de la salud pública de la Secretaria de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería.
  VALOR: Veinticuatro millones cuatrocientos cincuenta y cuatro mil doscientos treinta y seis pesos ($24.454. 236.oo).
  TERMINO: Seis (06) meses.
  FECHA DE INICIO: 26 de enero 2018.
  FECHA FINAL: 26 de julio de 2018.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Para el desarrollo del objeto, **EL CONTRATISTA** debió cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Diseñar, planear, coordinar y hacer seguimiento a la ejecución de planes, programas y proyectos que sean de competencia del área de la salud pública, en armonía con las políticas y normatividad nacional y departamental usando las herramientas y lineamientos definidos para tal fin.

2. Dar trámite a todas las solicitudes, quejas y derechos de petición que lleguen al sistema de información de la Secretaria de Salud indicada el sistema PIXIS.

3. Elaborar y generar informes, solicitudes y quejas frente a solicitudes hechas por personas, grupos comunitarios, entes de control, INS, Ministerio de Salud, Secretaria Departamental, instituciones públicas y privadas que le sean delegadas por el Secretario de Salud o quien haga sus veces.

4. Asistir a las reuniones, actividades extramurales y capacitaciones delegadas por el Secretario de Salud y Seguridad Social.

Alcaldía de Montería
Coordinación Área Del Talento Humano
Nit. 800096734-1

5. Realizar seguimiento a las labores, informes mensuales y tableros de control de las distintas áreas de la secretaria de salud: vigilancia de los EISP, al equipo de inspección, vigilancia y control, programa ampliado de inmunizaciones, poblaciones vulnerables, discapacidad, concepto sanitario, aseguramiento y prestación de servicios, sistemas de información y realizar los ajustes a que haya lugar de acuerdo a los lineamientos de la Secretaria de Salud y Seguridad Social, dar informe a la Secretaria de manera mensual.

6. Recepción de asistencias técnicas de parte del Ministerio de Salud, el instituto Nacional de Salud y la Secretaria Departamental de Salud y/o delegar a funcionarios según sea el caso.

7. Vigilar y analizar permanente en programador de actividades establecido por la Secretaria de Salud.

8. Elaborar junto a la Secretaria de Salud y Seguridad Social el desarrollo de la PLANEACION TERRITORIAL de acuerdo a la metodología PASE A LA EQUIDAD, así como los diferentes anexos al mismo (plan de acción, COAI) integrándolo a los restantes elementos de la planificación local: plan decenal de Salud Pública-PDSP y análisis de situación de Salud ASIS en coordinación con la Secretaria de Desarrollo de la Salud de Córdoba.

9. Apoyar al área jurídica en todos los aspectos técnicos que se requieran para la elaboración de los estudios previos.

10. Apoyo en las auditorias de los contratos de Salud Pública.

Este certificado se expide a solicitud del interesado, a los treinta (30) días del mes de enero del año 2020.

MARLENE ALVAREZ VERTEL
Coordinadora del Área Talento Humano (E)

Elaboró: Lina García

ALCALDÍA DE
Montería

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 358-2018

OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO Y ORIENTACIONES QUE SE REQUIERAN EN EL AREA DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE MONTERIA
CONTRATISTA:	KELLY URZOLA VERTEL
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR:	VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE ($24.454.236.00)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	6 MESES

Entre los suscritos a saber, el **Dr. MARCOS DANIEL PINEDA GARCÍA,** mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 78.753.191 expedida en Montería-Córdoba, quien en su calidad de Alcalde Municipal, como consta en el Acta de posesión de fecha treinta y uno (31) de diciembre de 2015, surtiendo efectos fiscales a partir del 1° de enero de 2016, en uso de sus facultades constitucionales y legales; quien obra en nombre y representación del MUNICIPIO DE MONTERÍA, con Número de Identificación Tributaria Nit. 800096734 -1, quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL MUNICIPIO,** por una parte; y por la otra la señora **KELLY URZOLA VERTEL,** Enferma especialista en auditoria en salud, identificada con cédula de ciudadanía número 26.040.437 expedida en Planeta Rica, quien en adelante y para efectos de este contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, previas las siguientes

CONSIDERACIONES

PRIMERA: Que el Artículo 311 de la Constitución Politica de Colombia señala que a los *"municipios, como entidad fundamental de la división político–administrativa del Estado le corresponde prestar los servicios públicos que determine la Ley, construir las obras que demande el progreso local, ordenar el desarrollo de su territorio, promover la participación comunitaria, el mejoramiento social y cultural de sus habitantes y cumplir la demás funciones que le asignen la Constitución y las leyes".*

SEGUNDA: Aunado a esto, nuestra Carta Magna, en su Artículo 315 preceptúa que entre las atribuciones del Alcalde, está la de dirigir la acción a su cargo, en concordancia a lo dispuesto en el Numeral 3, Artículo 287 ibídem, las entidades territoriales tienen derecho a administrar los recursos y establecer los tributos necesarios para el cumplimiento de sus funciones.

TERCERA: Que EL MUNICIPIO puede contratar, ejecutar y liquidar todos aquellos bienes o servicios necesarios para el cumplimiento de sus fines. Así mismo, el Artículo 3 de la Ley 80 de 1993, dispone que *"Los servidores públicos tendrán en consideración que al celebrar contratos y con la ejecución de los mismos, las entidades buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines".*

CUARTA: Que el Alcalde en cumplimiento a las funciones y atribuciones establecidas en la constitución y en la ley 1551 de 2012, artículo 29, literal d) numeral 5, que tiene a su cargo: *"Ordenar los gastos y celebrar los contratos y convenios municipales de acuerdo con el plan de desarrollo económico, social y con el presupuesto, observando las normas juridicas aplicables".*

Gloria Montes Vergara
Secretaria de Salud
Alcaldia de Montaría

QUINTA: Que en cumplimiento de su misión, la Secretaria de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería, en el eje programático de salud pública debe brindar apoyo en el área de salud pública.

Teniendo en cuenta lo anterior, existe la necesidad del servicio y de buen funcionamiento de la institución, basadas en que la prestación de los servicios de salud en el nivel territorial tiene el carácter y la condición de derecho fundamental y en aras de cumplir con los lineamientos proferidos por la Superintendencia Nacional de Salud, el Ministerio de la Protección Social, el Instituto Nacional de Salud y las exigencias de la Secretaría de Desarrollo de la Salud Departamental, se hace necesario tener actualizados los programas y la información que se manejan en la Secretaría de Salud y Seguridad Social.

Los argumentos anteriores soportan suficientemente la necesidad que tiene la Administración Municipal, de contratar con un profesional especialista en gestión de la promoción y prevención en salud con experiencia en salud publica, que brinden apoyo a la secretaria de salud y seguridad social en el fortalecimiento y orientaciones que se requieran en el área de salud pública el municipio de Montería.

Por lo anteriormente expuesto, y teniendo en cuenta que los estudios de asimilación y evaluación de políticas y estrategias son una invaluable herramienta de la Administración moderna, la secretaria de salud y seguridad social de Montería, ha determinado como instrumento idóneo para satisfacer la necesidad antes expuesta, la contratación de una persona natural o jurídica que preste sus servicios profesionales el fortalecimiento y orientaciones que se requieran en el área de salud pública de la secretaria de salud y seguridad social-.

SEXTA: Que debido a que la planta de personal no cuenta con el número de profesionales idóneos, la Alcaldía Municipal, requiere contratar los servicios profesionales de un profesional idóneo para prestar los servicios cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO Y ORIENTACIONES QUE SE REQUIERAN EN EL AREA DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.**

SEPTIMA: Que el artículo 2, numeral 4, literal h) de la Ley 1150 de 2007, prevé que la modalidad de selección de contratación directa, solamente procederá entre otros, para la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. Que a su vez, el Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015 a la letra advierte:

.... Contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, o para la ejecución de trabajos artísticos que solo pueden encomendarse a determinadas personas naturales. Las Entidades Estatales pueden contratar bajo la modalidad de contratación directa la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato, siempre y cuando la Entidad Estatal verifique la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate. En este caso, no es necesario que la Entidad Estatal haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto debe dejar constancia escrita. Los servicios profesionales y de apoyo a la gestión corresponden a aquellos de naturaleza intelectual diferentes a los de consultoría que se derivan del cumplimiento de las funciones de la Entidad Estatal, así como los relacionados con actividades operativas, logísticas, o asistenciales. La Entidad Estatal, para la contratación de trabajos artísticos que solamente puedan encomendarse a determinadas personas naturales, debe justificar esta situación en los estudios y documentos previos. (Decreto 1510 de 2013, artículo 81)...

OCTAVA: Que el MUNICIPIO, elaboró los Estudios y Documentos Previos según lo dispuesto en el Numeral 12 del Artículo 25 de la Ley 80 del 28 de Octubre de 1993,y el Decreto 1082 de 2015; en donde se determinó la necesidad que EL MUNICIPIO pretende satisfacer, y la viabilidad jurídica para llevar a cabo este proceso de Contratación Directa.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 358-2018

NOVENA: Que, en la Alcaldía Municipal, se recibió propuesta presentada por la señora **KELLY URZOLA VERTEL**, previa invitación realizada por el Municipio, la cual cumple con los requisitos de idoneidad y experiencia necesarios, tal como consta en el certificado que se anexa al expediente contractual.

DÉCIMA: Que el presente proceso de *Contratación Directa*, se encuentra amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal 000346 del 17 de enero de 2018, expedido por la Profesional Universitario del MUNICIPIO.

DÉCIMA PRIMERA: Que el presente contrato se celebra en un todo de acuerdo con las normas que rigen la contratación pública, Leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007, y en especial por lo dispuesto en el **Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015** y demás normas que reglamentan la materia.

DÉCIMA SEGUNDA: Que el presente contrato no genera subordinación, dependencia, ni relación laboral con el contratista, el cual contará con autonomía técnica y administrativa para desempeñar la labor contratada.

DÉCIMA TERCERA: Que el Señor Alcalde cuenta con autorización para suscribir el presente contrato.

Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, puede procederse a la suscripción, y perfeccionamiento de este contrato, el cual se regirá por las siguientes:

CLAUSULAS:

CLÁUSULA PRIMERA. –OBJETO: El Contratista con plena autonomía técnica de su parte se obliga a PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO Y ORIENTACIONES QUE SE REQUIERAN EN EL AREA DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

CLÁUSULA SEGUNDA. – ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO: En desarrollo del objeto antes transcrito, el Contratista deberá ejecutar las siguientes actividades:

1.- Diseñar, planear, coordinar, y hacer seguimiento a la ejecución de planes, programas y proyectos que sean de competencia del área de la salud pública, en armonía con las políticas y normatividad Nacional y Departamental usando las herramientas y lineamientos definidos para tal fin

2.- Dar trámite a todas las solicitudes, quejas y derechos de petición que lleguen al sistema de información de la Secretaría de Salud indicada el Sistema PIXIS.

3.- Elaborar y generar informes, solicitudes y quejas frente a solicitudes hechas por personas, grupos comunitarios, entes de control, INS, Ministerio de salud, Secretaria departamental, instituciones públicas y privadas que le sean delegadas por el secretario de salud o quien haga sus veces.

4.- Asistir a las reuniones, actividades extramurales y capacitaciones delegadas por el secretario de salud y seguridad social.

5.- Realizar seguimiento a las labores, informes mensuales y tableros de control de las distintas áreas de la secretaria de salud: vigilancia de los EISP, al equipo de inspección, vigilancia y control, Programa ampliado de inmunizaciones, poblaciones vulnerables, discapacidad, concepto sanitario, aseguramiento y prestación de servicios, sistemas de información y realizar los ajustes a que haya lugar de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud y seguridad social, dar informe a la secretaria de manera mensual.

6.- Recepción de asistencias Técnicas de parte del Ministerio de Salud, el Instituto Nacional de Salud, y la Secretaría de Departamental de Salud y/o delegar a funcionarios según sea el caso.

7. Vigilar y analizar permanentemente en programador de actividades establecido por la secretaria de salud.

8. Elaborar junto con la Secretaría de Salud y Seguridad Social el desarrollo de la PLANEACION TERRITORIAL de acuerdo a la metodología PASE A LA EQUIDAD, así como los diferentes anexos al mismo (Plan de acción, COAI) integrándolo a los restantes elementos de la planificación local: Plan Decenal de Salud Pública - PDSP y Análisis de Situación de Salud ASIS en coordinación con la Secretaría de Desarrollo de la Salud de Córdoba.

9. Apoyar al área jurídica en todos los aspectos técnicos que se requieran para la elaboración de los estudios previos.

10. Apoyo en las auditorias de los contratos de salud pública.

CLAUSULA TERCERA. – **INFORMES:** En desarrollo de las cláusulas 1 y 2 del presente contrato, el Contratista deberá presentar los informes o entregables en los que dé cuenta de las actuaciones realizadas, una vez al mes. Lo anterior, sin perjuicio de los informes que el supervisor requiera, cuando lo considere conveniente.

CLÁUSULA CUARTA. –VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: Para todos los efectos legales y fiscales el valor total del presente contrato es hasta por la suma de **VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE ($24.454.236.00) – FORMA DE PAGO:** El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: Mediante seis (6) pagos mensuales, cada uno por valor de **CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL SETECINTOS SEIS PESOS M/CTE ($4.075.706.00)**, pagos que se harán efectivos mes vencido, previo cumplimiento del objeto contractual. **PARAGRAFO:** Para efectos del pago de cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Municipal y demás dependencias responsables del asunto. Para tal efecto deberá presentar los siguientes documentos: **1)** Sus respectivas Certificaciones de Recibido a Satisfacción del objeto contratado, expedida por el ***Supervisor*** del contrato; previo ***Informe*** de las Actividades desarrolladas; **2)** Sus respectivos soportes de pago mensual al día, de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); **3)** Recibo de Pago, debidamente cancelado de los impuestos ó estampillas a que tenga lugar el presente contrato, si hay lugar a ello.

CLAUSULA QUINTA. – **DECLARACIONES DEL CONTRATISTA:** El Contratista hace las siguientes declaraciones:

1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso.
2. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente Contrato.
3. Que al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad.
4. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales y frente al sistema de seguridad social integral.
5. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA. –PLAZO DE EJECUCION Y VIGENCIA: El término para la ejecución del presente contrato se estima en seis (6) meses. Dicho plazo se contará a partir de la suscripción del ***Acta de Inicio*** del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. La vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al término pactado, contados a partir de la suscripción del mismo.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 358-2018

CLAUSULA SÉPTIMA.– DERECHOS DEL CONTRATISTA: a) Tendrá derecho a recibir oportunamente la remuneración pactada en la cláusula 4ta del presente contrato y a que el valor intrínseco de la misma no se altere o modifique durante la vigencia del contrato. En consecuencia tendrán derecho, previa solicitud, a que la administración les restablezca el equilibrio de la ecuación económica del contrato a un punto de no pérdida por la ocurrencia de situaciones imprevistas que no sean imputables a los contratistas. Si dicho equilibrio se rompe por incumplimiento de la entidad estatal contratante, tendrá que restablecerse la ecuación surgida al momento del nacimiento del contrato. **b)** Podrán acudir a las autoridades con el fin de obtener la protección de los derechos derivados del contrato y la sanción para quienes los desconozcan o vulneren.

CLAUSULA OCTAVA. – OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: Además de las obligaciones propias del objeto a contratar, el contratista deberá: **a**. Responder por la buena calidad del servicio contratado **b**. Acatar las indicaciones del Supervisor durante el desarrollo del contrato y de manera general, obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales. **c**. Dar estricto cumplimiento a los requerimientos del Contratante en concordancia con la normatividad vigente. **d.** No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por –fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o –hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas, deberá informar inmediatamente de su ocurrencia al Contratante y a las demás autoridades competentes para que se tomen las medidas y correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de los pactos o acuerdos prohibidos, dará lugar a la declaratoria de caducidad del contrato. **e.** Cumplir las demás obligaciones derivadas de los estudios previos, la oferta y el contrato. **f.** Salvaguardar la confidencialidad de la documentación e información que por razón de sus funciones posea y que involucren o pertenezcan al Contratante. Las demás que se relacionen en el Estudio previo **g.** Hacer entrega al respectivo supervisor, previo vencimiento del plazo contractual, de los expedientes en físico y digital de todos los asuntos tramitados durante la vigencia del contrato.

CLAUSULA NOVENA.– DERECHOS DEL CONTRATANTE: Para la ejecución de los fines, y en consonancia con lo dispuesto en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, el MUNICIPIO: **1.** Exigirá del CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado. Igual exigencia podrán hacer al garante. **2.** Adelantará las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar. **3.** Solicitará la actualización o la revisión de los precios cuando se produzcan fenómenos que alteren en su contra el equilibrio económico o financiero del contrato. **4.** Adelantará las acciones conducentes a obtener la indemnización de los daños que sufran en desarrollo o con ocasión del contrato celebrado. **5.** Adoptará las medidas necesarias para mantener durante el desarrollo y ejecución del contrato las condiciones técnicas, económicas y financieras existentes al momento de contratar en los casos de contratación directa. Para ello utilizarán los mecanismos de ajuste y revisión de precios, acudirán a los procedimientos de revisión y corrección de tales mecanismos si fracasan los supuestos o hipótesis para la ejecución y pactarán intereses moratorios. Sin perjuicio de la actualización o revisión de precios, en caso de no haberse pactado intereses moratorios, se aplicará la tasa equivalente al doble del interés legal civil sobre el valor histórico actualizado. **6.** Sin perjuicio del llamamiento en garantía, repetirá contra los servidores públicos, contra el contratista o los terceros responsables, según el caso, por las indemnizaciones que deban pagar como consecuencias de la actividad contractual. **7.** Actuará de tal modo que por causas a ellas imputables, no sobrevenga una mayor onerosidad en el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista. Con este fin, en el menor tiempo posible, corregirán los desajustes que pudieren presentarse y acordarán los mecanismos y procedimientos pertinentes para precaver o solucionar rápida y eficazmente las diferencias o situaciones litigiosas que llegaren a presentarse.

CLAUSULA DECIMA.– OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATANTE: a) Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del objeto del contrato y expedir el recibo de cumplimiento a satisfacción. **b)** Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. **c)** Suministrar al Contratista todos aquellos documentos, información e insumos que requiera para el desarrollo de la actividad encomendada. **d)** Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del Contratista.

ALCALDÍA DE
Montería

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 358-2018

CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA. –RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA: EL Contratista será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones que desarrolle en el ejercicio de las actividades del presente contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros. Igualmente será responsable en los términos de la Ley 80 de 1993, artículo 52.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA.–TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO: La Alcaldía Municipal puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente Contrato.

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. –CADUCIDAD: En virtud de esta cláusula, si se presentase alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del Contratista previstas en el presente contrato, que afecte de manera grave y directa la ejecución del mismo y evidencie que puede conducir a su paralización, el Contratante aplicará el procedimiento dispuesto en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA.– MULTAS: En caso de retardo o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al Contratista; El Contratante podrá imponerle multas sucesivas, cuyo valor se liquidará con base en un uno por ciento (1%) del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta por 15 días; o en un uno por ciento (1%) del valor estimado del Contrato, por cada situación o hecho constitutivo de incumplimiento parcial; según sea el caso. Las multas y/o sanciones se impondrán de conformidad con lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, artículo 17 y el procedimiento para su imposición se aplicará teniendo en cuenta la Ley 1474 de 2011, artículo 86.

CLAUSULA DECIMA QUINTA. –CLAUSULA PENAL: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, el Contratista pagará al Contratante a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago definitivo de los perjuicios que cause al Contratante. No obstante, el Contratante se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. Las multas y/o sanciones se impondrán de conformidad con lo dispuesto en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO. APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES:** El valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria se tomará del saldo a favor del Contratista. Si esto último no fuere posible, se cobrará por vía ejecutiva; por lo que el Contratista con la suscripción del presente contrato autoriza de manera irrevocable al Contratante, a deducir de las sumas que le llegaren a adeudar por cualquier concepto el valor de las multas y sanciones pecuniarias que llegaren a imponerse.

CLAUSULA DECIMA SEXTA.– GARANTIAS Y MECANISMOS DE COBERTURA DEL RIESGO: Dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del contrato, el contratista deberá constituir a favor del Municipio, póliza de seguros en una Compañía aseguradora autorizada por la Superintendencia Financiera, con los siguientes amparos:

Amparo	Riesgos que ampara	Cuantía	Vigencia
cumplimlento	1) El incumplimiento total o parcial del contrato imputable al contratista; 2) cumplimiento tardío o defectuoso del contrato imputable contratista, 3) El pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria.	Diez por ciento 10 % del valor del contrato.	Por un término igual al del contrato y hasta seis (6) meses más.
Calidad del	Este amparo cubre a la	Diez por ciento 10 % del	Por un término igual al

ALCALDIA DE
Montería

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 358 - 2018

servicio	Entidad Estatal por los perjuicios derivados de la deficiente calidad del servicio prestado.	valor del contrato.	del contrato y hasta seis (6) meses más.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA.– INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA: El Contratista es una entidad independiente de la Alcaldía Municipal de Montería. El Contratista no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre de la Alcaldía Municipal de Montería ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo, salvo que medie autorización escrita del Ordenador de Gasto, y en los casos en que hubiere lugar.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA.–CESIONES: EL Contratista no podrá ceder este contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin el consentimiento previo y escrito del Contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA.– INDEMNIDAD: EL Contratista, se responsabiliza y asume por su cuenta y riesgo, y así mismo librará totalmente al Municipio de Montería, de cualquier hecho que genere reclamaciones ya sean de carácter civil, penal, policivo, o de cualquier situación, hecho a causa originado por agentes humanos que puedan originar, suscitar o producir responsabilidad contractual o extra contractual derivada de la operación por ellos organizados; deberán mantener al MUNICIPIO, indemne y libre de toda perdida, daño y pago de todo reclamo, demandas, litigio, acción legal y reivindicación de cualquier especie y naturaleza que se entable o pueda entablarse contra EL MUNICIPIO, por causa de acciones u omisiones en que incurra EL CONTRATISTA o empleados en la ejecución de sus obligaciones en el presente contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA.– CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR: Las partes quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones o por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del presente contrato, cuando el incumplimiento sea resultado o consecuencia de la ocurrencia de un evento de fuerza mayor y caso fortuito debidamente invocadas y constatadas de acuerdo con la ley y la jurisprudencia colombiana.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA.– SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS: Las partes acuerdan solucionar las controversias contractuales a través de conciliación ante la autoridad competente, las diferencias que puedan surgir por razón de la celebración del contrato y de su ejecución, desarrollo, terminación o liquidación.

CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA.– SUPERVISIÓN: La supervisión, control y vigilancia del contrato será ejercida por la **SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**, quedando obligado EL CONTRATISTA a suministrarle toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrae, de acuerdo con la Ley 80 de 1993, artículos 4° y 5°. El Supervisor tendrá las siguientes funciones: **a)** Cumplir con las obligaciones establecidas para el efecto en materia legal. **b)** Podrá exigir al CONTRATISTA la información que considere necesaria en desarrollo del objeto del contrato. **c)** Velar por los intereses del MUNICIPIO y tendrá las funciones que por la índole y naturaleza del contrato le sean propias. **d)** Elaborar y suscribir conjuntamente con el CONTRATISTA las Actas a que haya lugar durante la ejecución del contrato, incluida el Acta de Inicio. **e)** Vigilar y requerir al CONTRATISTA para que cumpla con las obligaciones que se deriven del objeto del contrato. **f)** Expedir la Certificación Mensual del Recibido a Satisfacción del cumplimiento del objeto contractual, para efectos de cada pago correspondiente. **PARÁGRAFO:** Según el Decreto 019 de 2012, artículo 217, en los contratos de prestación de servicios, no será obligatorio su liquidación.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA.– ANEXOS DEL CONTRATO: Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos: **a)** Certificado de Disponibilidad Presupuestal **CDP** anexo. **b)** Formato de Verificación de antecedentes del CONTRATISTA por parte del MUNICIPIO *(Antecedentes Disciplinarios en la página web de la Procuraduría General de La Nación, Boletín de Responsabilidad Fiscal en la página web de la Contraloría General de la República y los Antecedentes Judiciales en la Página Web de la Policía*

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 358 - 2018

Nacional de Colombia www.policia.gov.co en el link Consulta de Antecedentes Judiciales) **c)** Registro Único Tributario - RUT. **d)** Formato Único de Hoja de Vida del SIGEP, Declaración de bienes y rentas, y los demás requeridos por la Constitución y la Ley.

CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA. – PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION: El presente contrato requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes, la expedición del registro presupuestal correspondiente, y para su ejecución se requiere la aprobación de las garantías y acreditar que se encuentra al día con el pago de los aportes parafiscales relativos al sistema de Seguridad Social Integral. **PARÁGRAFO**: Tal como consta en el Manual de Contratación del Municipio, adoptado mediante acto administrativo No 2275 de fecha noviembre de 2014.

CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA.– REGISTRO Y APROPIACIONES PRESUPUESTALES: El valor del presente contrato, se pagará con cargo al presupuesto de la actual vigencia, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 000346 del 17 de enero de 2018, expedido por la Profesional Universitario de la Secretaría de Hacienda.

CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA.–CONFIDENCIALIDAD: En caso de que exista información sujeta a alguna reserva legal, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA.- AUSENCIA DE PRESTACIONES: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA no adquiere vínculo laboral alguno con EL MUNICIPIO y es el único responsable de la prestación del servicio. En consecuencia, y de conformidad con lo preceptuado en el numeral 3º del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, no tendrá derecho a reconocimiento de ningún otro emolumento distinto al pago del valor determinado en la Cláusula Cuarta de este contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA.–AFILIACIÓN AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL: Con el fin de dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 282 de la Ley 100 de 1993, EL CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra afiliado al sistema de pensiones y salud. **PARÁGRAFO PRIMERO.** De conformidad con lo establecido en la Ley 797 de 2003 y en el Decreto 1703 de 2002, EL CONTRATISTA, deberá afiliarse de manera obligatoria al sistema de pensiones y salud, por un valor que deberá guardar relación con los ingresos efectivamente percibidos por el afiliado. **PARÁGRAFO SEGUNDO. Afiliación al Sistemas General de Riesgos Laborales.** El CONTRATISTA, en atención a lo señalado en la Ley 1562 del 2012, artículo 2, que modificó el artículo 13 del decreto-ley 1295 de 1994, en su Literal a), numeral 3, está obligado a afiliarse al Sistemas General de Riesgos Laborales.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA.–SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: De común acuerdo, las partes contratantes podrán suspender la ejecución de este contrato, mediante la suscripción de un acta en la cual conste el evento sin que para efectos del término de duración del contrato se compute el tiempo de la suspensión.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA.–CAUSALES DE TERMINACIÓN: El presente contrato se puede dar por terminado cuando: **a)** se declare la caducidad o la terminación unilateral, de conformidad con la Ley 80 de 1993, Artículos 17 y 18, **b)** por mutuo acuerdo de las partes. **c)** cuando se dé cumplimiento del objeto del contrato, y **d)** por vencimiento del plazo.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMERA.–SOMETIMIENTO A LAS LEYES NACIONALES: El presente contrato se encuentra sujeto a las leyes nacionales de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 13 de la Ley 80 de 1993.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA.–INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA afirma bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad que trata la Ley 80 de 1993 artículo 8º y si llegare a sobrevenir inhabilidad y/o incompatibilidad, se decidirá de conformidad con lo establecido en el artículo 9º de la citada Ley.

ALCALDÍA DE
Montería

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 358-2018

CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCERA.–GASTOS DE TRANSPORTES Y ALOJAMIENTO. En caso que el CONTRATISTA deba realizar una actividad del contrato, por fuera del lugar de ejecución, el MUNICIPIO DE MONTERÍA, asumirá los gastos de viaje, lo cual incluye alojamiento, alimentación y transporte, de conformidad con lo dispuesto en los artículo 12 y 38 del Decreto 4996 de 2009 y en los montos que estipule la Secretaría de Hacienda y demás dependencias responsables del asunto, previo Acto Administrativo en el que se reconozcan estos conceptos.

CLÁUSULA TRIGESIMA CUARTA.–IMPUESTOS: Los impuestos y las contribuciones parafiscales que se causen por razón o con ocasión del contrato serán por cuenta del CONTRATISTA, y las retenciones que ordene la ley en relación con sus honorarios serán efectuadas por EL MUNICIPIO. **PARÁGRAFO:** La estampilla pro-cultura establecida en el capítulo XIII del Acuerdo No.053 de 2012 expedido por el Concejo Municipal de Montería será del 1% del valor del contrato, la cual se aplicará sobre cada pago efectuado, en los términos del artículo 265 del acuerdo referenciado.

CLAUSULA TRIGÉSIMA QUINTA.–LUGAR DE EJECUCION Y DOMICILIO CONTRACTUAL: Para todos los efectos contractuales y legales atinentes a este compromiso, las partes acuerdan como domicilio la ciudad de Montería - Córdoba.

CLAUSULA TRIGESIMA SEXTA.– NOTIFICACIONES: Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del presente contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuación:

NOMBRE DEL CONTRATISTA	KELLY URZOLA VERTEL
DIRECCIÓN	Calle 32ª N° 1ª – 81 W
TELÉFONO	7841815
CORREO ELECTRÓNICO	Kelly.urzola@hotmail.com

Se suscribe en Montería - Córdoba, a los [illegible] 2018

MARCOS DANIEL PINEDA GARCÍA
Alcalde
MUNICIPIO DE MONTERÍA

KELLY URZOLA VERTEL
C.C. 26.040.437 expedida en Planeta Rica
CONTRATISTA

ALCALDÍA DE MONTERÍA OFICINA ASESORA JURÍDICA

Aprobó: Mónica P. González Osorio – Jefe Oficina Asesora Jurídica.

Alcaldía de Montería
Coordinación Área Del Talento Humano
Nit. 800096734-1

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL AREA TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA DE MONTERIA

HACE CONSTAR:

Que revisados los archivos que se llevan en esta coordinación se pudo constatar que la señora **KELLY URZOLA VERTEL,** identificada con Cédula de Ciudadanía No 26.040.437 de Planeta Rica, suscribió y ejecutó con el **MUNICIPIO DE MONTERIA**, el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión asi:

- **CONTRATO No. 755-2018**, del 21 de agosto de 2018.
  OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios profesionales para brindar apoyo en el fortalecimiento y orientaciones que se requieran en el área de la salud pública de la Secretaria de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería.
  VALOR: Dieciséis millones trecientos dos mil ochocientos veinte cuatro pesos ($16.302. 824,oo).
  TERMINO: Cuatro (04) meses.
  FECHA DE INICIO: 22 de agosto 2018.
  FECHA FINAL: 22 de diciembre de 2018.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Para el desarrollo del objeto, **EL CONTRATISTA** debió cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Apoyar en el diseño, y hacer seguimiento a la ejecución de planes, programas y proyectos que sean de competencia del área de la salud pública, en armonía con las políticas y normatividad nacional y Departamental usando las herramientas y lineamientos definidos para tal fin.

2. Dar trámite a todas las solicitudes, quejas y derechos de petición que lleguen al sistema de información de la Secretaria de Salud indicada el sistema PIXIS.

3. Apoyar en la elaboración y generar informes, solicitudes y quejas frente a solicitudes hechas por personas, grupos comunitarios, entes de control, INS, Ministerio de Salud, Secretaria Departamental, instituciones públicas y privadas que le sean delegadas por el Secretario de Salud o quien haga sus veces.

4. Asistir a las reuniones, actividades extramurales y capacitaciones delegadas por el Secretario de Salud y Seguridad Social.

Alcaldía de Montería
Coordinación Área Del Talento Humano
Nit. 800096734-1

5. Realizar seguimiento a las labores, informes mensuales y tableros de control de las distintas áreas de la secretaria de salud: vigilancia de los EISP, al equipo de inspección, vigilancia y control, programa ampliado de inmunizaciones, poblaciones vulnerables, discapacidad, concepto sanitario, aseguramiento y prestación de servicios, sistemas de información y realizar los ajustes a que haya lugar de acuerdo a los lineamientos de la Secretaría de Salud y Seguridad Social, dar informe a la Secretaria de manera mensual.

6. Recepción de asistencias técnicas de parte del Ministerio de Salud, el instituto Nacional de Salud y la Secretaria Departamental de Salud y/o delegar a funcionarios según sea el caso.

7. Vigilar y analizar permanente en programador de actividades establecido por la Secretaria de Salud.

8. Elaborar junto a la Secretaría de Salud y Seguridad Social el desarrollo de la PLANEACION TERRITORIAL de acuerdo a la metodología PASE A LA EQUIDAD, así como los diferentes anexos al mismo (plan de acción, COAI) integrándolo a los restantes elementos de la planificación local: plan decenal de Salud Pública-PDSP y análisis de situación de Salud ASIS en coordinación con la Secretaría de Desarrollo de la Salud de Córdoba.

9. Apoyar al área jurídica en todos los aspectos técnicos que se requieran para la elaboración de los estudios previos.

10. Apoyo en las auditorías de los contratos de Salud Pública.

Este certificado se expide a solicitud del interesado, a los treinta (30) días del mes de enero del año 2020.

MARLENE ALVAREZ VERTEL
Coordinadora del Área Talento Humano (E)

Elaboró: Lina García

Alcaldía de Montería
Coordinación Área Del Talento Humano
Nit. 800096734-1

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL AREA TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA DE MONTERIA

HACE CONSTAR:

Que revisados los archivos que se llevan en esta coordinación se pudo constatar que la señora **KELLY URZOLA VERTEL,** identificada con Cédula de Ciudadanía No 26.040.437 de Planeta Rica, suscribió y ejecutó con el **MUNICIPIO DE MONTERIA**, el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión así:

- **CONTRATO No. 123-2019**, del 23 de enero de 2019.
  OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios profesionales para brindar apoyo y acompañamiento en el fortalecimiento y orientaciones que se requieran en el área de la salud pública de la Secretaria de Salud y Seguridad Social del Municipio de Montería.
  VALOR: Cuarenta y siete millones setenta y cuatro mil cuatrocientos un peso ($47.074. 401.oo).
  TERMINO: Once (11) meses.
  FECHA DE INICIO: 24 de enero 2019.
  FECHA FINAL: 24 de diciembre de 2019.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Para el desarrollo del objeto, **EL CONTRATISTA** debió cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Apoyar en el trámite a todas las solicitudes, quejas y derechos de petición que lleguen al sistema de información de la Secretaria de Salud indicada el sistema PIXIS.
2. Apoyar en la elaboración del plan operativo del PAI 2019, de acuerdo a los lineamientos PAI, y entregarlo a la Secretaria de Salud para su revisión y aprobación.
3. Apoyar en la elaboración del Plan de Crisis 2019, y entregarlo a la Secretaria de Salud para su revisión y aprobación.
4. Apoyar la verificación del cumplimiento del plan operativo anual del PAI en sus diferentes componentes y realizar informe trimestral.
5. Apoyar en el establecimiento de las metas a cada EPS, y realizar una reunión para socializar estas metas.
6. Apoyar en la realización del análisis mensual de los indicadores del programa PAI (cobertura, acceso y deserción) e informar a la Secretaria

Alcaldía de Montería
Coordinación Área Del Talento Humano
Nit. 800096734-1

de Salud, para la toma de decisiones en cuanto al seguimiento y medidas correctivas a los diferentes actores del programa.

7. Apoyar en la realización de reuniones de evaluación de indicadores del PAI con las IPS y EAPB y/o para la elaboración de los planes de contingencia para el aumento de cobertura a que haya lugar según los resultados de los indicadores del programa.
8. Apoyar en la supervisión de la ejecución de las jornadas nacionales y municipales de vacunación que se realicen durante el periodo contratado.
9. Apoyar en la supervisión de la ejecución de los monitoreos de coberturas de vacunación y las búsquedas activas comunitarias realizadas o contratadas por la secretaria de salud.
10. Apoyar en la realización de la revisión y análisis de los resultados de los monitoreos de cobertura realizados por la secretaria de salud y hacer propuestas pertinentes para mejoramiento de la situación encontrada.
11. Apoyar en la supervisión de todos los procesos relacionados con el PAI, hacer el informe respectivo y entregarlo a la Secretaria de Salud.
12. Apoyar en la asistencia a reuniones y asistencias técnicas nacionales, departamentales del PAI.
13. Apoyar en el mantener actualizada la sala situacional del PAI.
14. Las demás actividades que le sean asignadas por la secretaria de salud y seguridad social.

Este certificado se expide a solicitud del interesado, a los treinta (30) días del mes de enero del año 2020.

MARLENE ALVAREZ VERTEL
Coordinadora del Área Talento Humano (E)

Elaboró: Lina García

E.S.E. CAMU DEL PRADO (UN SERVICIO SOCIAL PARA TU BIENESTAR) Nit 812002836-5	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	MECI 1000:2005	
	CERTIFICACION	SBAD	2.2
		REF.	COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL PRADO DE CERETE - CORDOBA

HACE CONSTAR:

Que la Señora, **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL** identificada con cedula de ciudadanía No. 26.040.437 expedida en Planeta Rica, Córdoba labora en esta institución en calidad de Gerente Interina desde el día 28 de Octubre de 2013, mediante decreto 081 de Octubre 28 de 2013 Emanado de la Alcaldía Municipal de Cerete, ejerciendo las funciones de Gerente General y representante Legal de esta entidad.

Para constancia y a solicitud del interesado se expide en Cereté, Córdoba a los Veintisiete días (27) días del mes de Octubre de 2015

LISSETH HERLIDES CAMARGO DORIA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA
Elaboró: Irlanda Olascoaga Durango
Responsable de Recursos Humanos

ALCALDIA DE CERETE

NIT. 800.096.744 - 5

"OFICINA DE TALENTO HUMANO"

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE TALENTO HUMANO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.040.437 expedida en Planeta Rica, prestó sus servicios a esta entidad, mediante contrato de prestación de servicios profesionales N°015-2013 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE CERETÉ DEPARTAMENTO DE CORDOBA por un periodo de Ocho meses (08) meses y Veintiún (21) días, por valor de: **DIECINUEVE MILLONES CIENTO DIEZ PESOS M.CTE ($ 19.110.000) .**

El presente certificado se expide a solicitud del interesado y carece de validez si presente enmendadura.

Dado en Cereté, a los Veintisiete (27) días del mes de Octubre de 2015

PIEDAD PATRICIA PEDROZA PETRO
Profesional Universitario de Talento Humano

¡SERVIR ES MI PASIÓN!

ALCALDIA DE CERETE

NIT. 800.096.744 - 5

"OFICINA DE TALENTO HUMANO"

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE TALENTO HUMANO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.040.437 expedida en Planeta Rica, prestó sus servicios a esta entidad, mediante contrato de prestación de servicios profesionales N°006-2012 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE CERETÉ por un periodo de Diez (10) meses y Diez (10) días, por valor de: **VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE ($ 27.500.000) .**

El presente certificado se expide a solicitud del interesado y carece de validez si presente enmendadura.

Dado en Cereté, a los Veintisiete (27) días del mes de Octubre de 2015

Piedad Pedroza

PIEDAD PATRICIA PEDROZA PETRO
Profesional Universitario de Talento Humano

¡SERVIR ES MI PASIÓN!

CON CALIDAD
CONSULTORES S.A.S.

Monteria, 17 de Mayo de 2013.

A QUIEN INTERESE

CONCALIDAD CONSULTORES S.A.S. Hace constar que la señora KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL, identificada con la cedula de ciudadanía No 26.040.437 de Planeta rica - Córdoba, tiene contrato con nosotros por prestación de servicios. Desde el 16 de Enero de 2012, hasta la fecha Cumpliendo las siguientes obligaciones, Procesos de auditoria a los programas de Promoción y prevención, consultoría y asesoria para elevar la producción en cada programa, resolución y prevención de glosas por no cumplimiento de metas, asesoria en la implementación de las estrategias IAMI y AIEPI. Con una asignación mensual de UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS m/l (1.872.000).

Para mayor constancia se firma a los Diecisiete días del mes de Mayo de 2013.

Atentamente,

CECILIA INES MONTES HOYOS
Representante legal

Kelly D. U. V.
22.05.13

Calle 7 No. 39-197 Cel: 300 620 2911
Medellín - Antioquia - Colombia
concalidadsas@hotmail.com - cecyimh@hotmail.com

TRASCOOP
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
NIT: 804.009.864-4

LA GERENCIA DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
"TRASCOOP"

CERTIFICACIÓN:

Con la presente nos permitimos certificar que el(la) Señor(a) KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 26040437, ejecuto los procesos y subprocesos en la empresa contratante SOLSALUD MONTERIA 2 con la siguiente información:

Fecha de Inicio:	13/07/2006
Fecha de Terminación:	07/10/2011
Estado actual:	Inactivo
Proceso ejecutado :	ENFERMERA JEFE CONTRATACION IPS Y AUDITORA DE CALIDAD

La presente se expide a solicitud del interesado el 08 de FEBRERO de 2012.

Atentamente,

FELSA NURY SERRANO ALVAREZ
Gerente

"Esta certificación tiene validez hasta 30 días después de la fecha de expedición, cualquier inquietud con gusto será atendida a través de nuestro correo electrónico (sugerencias@trascoopcta.com) o líneas de atención telefónica (6573616 - 6574807 - 6578644)"

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PARA LA SALUD Y TECNOLOGÍA – FUSATEC.
CERTIFICA:

Que la Señora, **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL**, identificada con c.c. 26.040.437 expedida en Planeta Rica, laboró en la FUNDACIÓN PARA LA SALUD Y LA TECNOLOGÍA, desde el 15/11/2017 hasta el 31 de diciembre de 2017, con el cargo de Coordinadora de Proyecto, desempeñando las siguientes funciones:

Coordinar la prestación de servicios para desarrollar el apoyo logístico en la ejecución de actividades del Plan de Intervenciones Colectivas de Salud Pública del departamento de Córdoba; en los municipios de Ayapel, La Apartada, Puerto Libertador y San José de Uré, según el contrato interadministrativo #857 de 2017 suscrito entre la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón de Jesús y la Gobernación de Córdoba.

Para constancia se firma en la ciudad de Montería, a los diecisiete días del mes de diciembre del año dos mil diecinueve (02/09/2022).

CARMEN ROSA MONTES CUELLO
C.C. 50.905.038 de Montería.
Representante Legal FUSATEC.

Fundación Manantial de Vida.
Nit: 900 206 500 – 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

HACE CONSTAR

Que revisado el archivo documental que se lleva en esta dependencia, se pudo verificar que la Enfermera **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL CC 26.040.437** LABORO CON LA FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, identificada con el Nit. 900.206.500 -1, como coordinador del contrato de APOYO ACTIVIDADES DE ATENCION ADULTO MAYOR así:

OBJETO DEL CONTRATO: PROMOCION DE LA SALUD EN LA ATENCION NUTRICIONAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA EN NIÑOS, ADOLESCENTES Y POBLACION ADULTO MAYOR MUNICIPIOS DE VALENCIA, MONTELIBANO, SAN BERNANDOR DEL VIENTO TIERRA ALTA, SAHAGUN, PUEBLO NUEVO, LORICA Y LA APARTADA

Término: once (11) meses.

Inicio: 17 enero de 2017

Finalización: 31 Diciembre de 2017

Cumplimiento: Excelente

Para constancia se firma en la ciudad de Montería a los 28 días del mes de diciembre de 2018.

Atentamente,

EFREN SUAREZ RIVERA
Gerente General

[Esc...]

Fundación Manantial de Vida.

Nit: 900 206 500 – 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 26.040.437 de Planeta Rica - Córdoba, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, y EFREN GREGORIO SUAREZ RIVERA, identificado con cedula de ciudadanía No. 78.744.690 de Monteria, representante legal de la fundación Manantial de Vida y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATANTE**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO: El CONTRATISTA en su calidad de profesional independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar las actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: COORDINADORA GENERA para la ejecución de las acciones, cuyo objeto es la **PROMOCION DE LA SALUD EN LA ATENCION NUTRICIONAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA EN NIÑOS, ADOLESCENTES Y POBLACION ADULTO MAYOR MUNICIPIOS DE VALENCIA, MONTELIBANO SAN BERNANDO DEL VIENTO, TIERRALTA, SAHAGUN, PUEBLO NUEVO, LORICA Y LA APARTADA** sin que exista horario determinado, ni dependencia.

SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO: El plazo para la ejecución del presente contrato será de ONCE MESES a partir de la firma del presente contrato

TERCERA. - PRECIO: el valor será de TREINTA Y SEIS millones de pesos M/C ($36.000.000)

CUARTA. - FORMA DE PAGO: El valor del contrato será cancelado en un único pago mensual, por valor de tres millones de pesos, supeditado a la supervisión de la ejecución de dicho contrato

QUINTA. -TERMINACIÓN. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato.

SEXTA. - INDEPENDENCIA: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.

SEPTIMA. - CESIÓN: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE

DÉCIMA. -DOMICILIO: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de MONTERIA CORDOBA

Las partes suscriben el presente documento, a los 15 días del mes de enero del año 2017, en la ciudad de Montería.

KELLY URZOLA VERTEL
CONTRATISTA

EFREN SUAREZ RIVERA
CONTRATANTE

Fundación para la Salud y Tecnología
FUSATEC

CERTIFICA

Que el señor(a) KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL identificado con el número 26.040.437 de Planeta Rica - Córdoba, presto sus servicios profesionales en la fundación como Coordinadora de Proyecto para la ejecución de las acciones del contrato cuyo objeto fue "**COORDINAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIOS PARA DESARROLLAR EL APOYO LOGISTICO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA; EN LOS MUNICIPIOS DE AYAPEL, LA APARTADA, PUERTO LIBERTADOR Y SAN JOSE DE URE, SEGÚN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO #857 DE 2017 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS Y LA GOBERNACION DE CORDOBA**". Vinculado a través de un contrato de prestación de servicios desde el quince (15) de noviembre de 2017 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2017.

El presente certificado se expide a los veintiuno (22) días del mes de enero de 2018.

CARMEN MONTES CUELLO
R/L FUSATEC

Cra 16 A # 38-123 Oficina 01 Barrio La Floresta Montería - Córdoba. Colombia
gerencia@fusatec.com.co
300 653 3541 - 301 558 3829

Fundación para la Salud y Tecnología
FUSATEC

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 26.040.437 expedida en Planeta Rica, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, y **CARMEN MONTES CUELLO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 50.905.038, domiciliada en Montería, y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATANTE**, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO: El CONTRATISTA en su calidad de profesional independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar las actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: prestación de servicios profesionales como COORDINADORA DE PROYECTO para para la ejecución de las acciones del contrato cuyo objeto es: **"Coordinar la prestación de servicios para desarrollar el apoyo logístico en la ejecución de actividades del Plan de Intervenciones Colectivas de Salud Pública del departamento de Córdoba; en los municipios de Ayapel, La Apartada, Puerto Libertador y San José de Uré, según el contrato interadministrativo #857 de 2017 suscrito entre la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón de Jesús y la Gobernación de Córdoba."**

SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO: El plazo para la ejecución del presente contrato será de **CUARENTA Y CINCO DIAS** a partir de la firma del presente contrato

TERCERA. - PRECIO: el valor será de CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/C ($5.340.000)

CUARTA. - FORMA DE PAGO: El valor del contrato será cancelado en un pago final, supeditado a la supervisión de la ejecución de dicho contrato

SEPTIMA. -TERMINACIÓN. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato.

OCTAVA. - INDEPENDENCIA: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.

NOVENA. - CESIÓN: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE

DÉCIMA. -DOMICILIO: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de MONTERIA CORDOBA

Las partes suscriben el presente documento, a los 15 días del mes de noviembre del año 2017, en la ciudad de Montería.

CARMEN MONTES CUELLO
CONTRATISTA.

KELLY URZOLA VERTEL
CONTRATISTA.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

SS-SAM-014-2025

FORMATO 5
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL PROPUESTO

Montería y 20/09/2025

Señores:
GOBERNACIÓN DE CÓRDONA

REFERENCIA: Proceso N.° **SS-SAM-014-2025**

Yo, **KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL,** identificado con cédula de ciudadanía N.° **26.040.437** de Planeta Rica -Córdoba y tarjeta profesional N.° **41925** de **Enfermera**, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que cuento con disponibilidad e intención de participar como **Profesional en Enfermería Especializada,** en el Proceso N.° **SS-SAM-014-2025**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS EN LA IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN DE ENFERMEDADES EMERGENTES, EMERGENTES Y DESATENDIDAS (TUBERCULOSIS Y LEPRA), COMO ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN PARA LA VIGILANCIA COMUNITARIA EN LOS 30 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**, por parte del oferente **FUNTRAVISA**. Mis datos son los siguientes: dirección **CALLE 32 A # 1ª-81 W B/ Campo Alegre** teléfono **3135987574** e-mail **kellyurzola40@gmail.com.**

Para constancia de lo anterior, se firma en Montería el 20 de septiembre de 2025, a los (20) días del mes de 09 de 2025

Nombre del personal
propuesto Cargo del personal

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°003

Entre los suscritos:

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **No. 26.040.437** de Planeta Rica – Córdoba, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA; y FUNDACION PARA EL TRABAJO, LA VIDA, LA SALUD Y EL AMBIENTE SANO – FUNTRAVISA identificada con **NIT 8142005764-7,** representada legalmente por **MANUEL LUCIANO ESCUDERO ROMANO,** quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE; acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA – OBJETO:** El CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios profesionales como **ENFERMERA ESPECIALIZADA,** para la ejecución de las acciones del convenio **N°SS-SAM-014-2025**, cuyo objeto "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS EN LA IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN DE ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (TUBERCULOSIS Y LEPRA), COMO ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN PARA LA VIGILANCIA COMUNITARIA EN LOS 30 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA". SEGUNDA – DURACIÓN**: El plazo de ejecución será de tres (3) meses, contados a partir de la firma del presente contrato. **TERCERA – VALOR: El valor total del contrato es de CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($5.935.000). CUARTA – FORMA DE PAGO.** El valor del contrato será pagado de manera mensual, en pagos proporcionales contra la presentación de actividades y certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato. **QUINTA – ENTREGABLES:** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato **SEXTA – SEGURIDAD SOCIAL:** El CONTRATISTA actuará como independiente y deberá realizar los aportes a salud, pensión y ARL conforme a la normatividad vigente, presentando las planillas correspondientes para efectos de pago. **SÉPTIMA – TERMINACIÓN:** El contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo o por incumplimiento de las obligaciones pactadas. **OCTAVA – INDEPENDENCIA:** No existe relación laboral entre las partes. **NOVENA – DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la ciudad de Montería – Córdoba.

En constancia se firma en Montería, a los 09días del mes de OCTUBRE de 2025.

MANUEL LUCIANO ESCUDERO ROMANO

CONTRATANTE.

KELLY DEL CARMEN URZOLA VERTEL

CONTRATISTA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26040437
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KELLY DEL CARMEN URZOLA BERTEL U
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 14 N 17-32 B URBINA	TELÉFONO:	7841815
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4643855311	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	41	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995799085
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/23		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 379.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.800	$ 0	$ 379.900	$ 9.800	$ 389.700
SUBTOTALES:										$ 379.900	$ 9.800	$ 389.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 296.800	$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 296.800	$ 7.600	$ 0	$ 304.400
SUBTOTALES:													$ 296.800	$ 7.600	$ 0	$ 304.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.400	$ 12.400	$ 400	$ 0	$ 12.800
SUBTOTALES:									$ 12.400	$ 400	$ 0	$ 12.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 26040437	URZOLA VERTEL KELLY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.374.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.374.000	$ 379.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 379.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.374.000	$ 296.800	$ 0	$ 296.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.374.000	26040437	$ 12.400

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 706.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26040437
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	KELLY DEL CARMEN URZOLA BERTEL U
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 14 N 17-32 B URBINA
TELÉFONO:	7841815
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4643854895
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	103
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/23
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995799071

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 379.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.500	$ 0	$ 379.900	$ 24.500	$ 404.400
SUBTOTALES:										$ 379.900	$ 24.500	$ 404.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 296.800	$ 0	$ 19.100	$ 0	$ 296.800	$ 19.100	$ 0	$ 315.900
SUBTOTALES:													$ 296.800	$ 19.100	$ 0	$ 315.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.400	$ 12.400	$ 800	$ 0	$ 13.200
SUBTOTALES:									$ 12.400	$ 800	$ 0	$ 13.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 26040437	URZOLA VERTEL KELLY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.374.000			NO	01																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.374.000	$ 379.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 379.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP; PARAFISCALES

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.374.000	$ 296.800	$ 0	$ 296.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.374.000	26040437	$ 12.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 733.500

Planilla Pagada