

Cartago, 22 de Julio de 2026

Doctor:
JAIME RIOS ALVAREZ
Alcalde
Roldanillo – Valle del Cauca

ASUNTO: Propuesta de Asistencia Técnica a la Secretaría de Salud, para el Año 2026 (Julio a noviembre).

Cordial saludo,

Por medio de la presente, adjunto la propuesta de Asistencia Técnica para el apoyo a la gestión de la Secretaría de Salud del municipio de ROLDANILLO- VALLE DEL CAUCA, con el objetivo de fortalecer los procesos de planeación integral en salud y auditoría.

Esperando cumplir con sus requerimientos, quedo atenta a cualquier inquietud.

Atentamente,



PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA
Especialista en Gerencia y Auditoría en Salud

PROPUESTA DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA SECRETARÍA DE SALUD

PRESENTACIÓN

La normatividad vigente en el Sistema de Seguridad Social en Salud en Colombia, principalmente, La Ley 100 de 1993, La Ley 1122 de 2007, La Ley 1438 de 2011, El Decreto 971 de 2011 del Ministerio de Salud y Protección Social, El Decreto 780 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, La Resolución 1841 de 2013, La Resolución 518 de 2015, La Resolución 1536 de 2015, La Resolución 3280 de 2018, La Resolución 295 de 2023, La Resolución 2367 de 2023, La Resolución 100 de 2024 y La Circular 001 de 2020 y 2025151000000005-5 de 2025 de la Superintendencia Nacional de Salud, proponen acciones de obligatorio cumplimiento para los municipios, especialmente frente al Aseguramiento y a la Salud Pública.

Con el objetivo de apoyar el cumplimiento normativo en el sector salud, a cargo de la Secretaría de Salud de ROLDANILLO -VALLE DEL CAUCA, se ofrece la Asistencia Técnica, fundamentalmente en los Ejes de Aseguramiento y Salud Pública.

En la prestación del servicio de Asistencia Técnica se cuenta con fortalezas académicas en el sector salud, como los postgrados en Gerencia en salud y Auditoría en salud y diplomados en Contratación estatal, Asistencia técnica para el desarrollo de los estándares de acreditación de las direcciones locales de salud y en Rendición de cuentas y Participación ciudadana. Además, se cuenta con experiencia laboral en Ejecución de Programas de Escuela Saludable, Coordinación de Salud Pública, Secretaría de Salud Municipal, Interventoría y Auditoría de Régimen Subsidiado y Asistencia Técnica a las Direcciones Locales de Salud en el Valle del Cauca de los municipios de Alcalá, Ansermanuevo, Cartago, Argelia, El Águila, El Cairo, La Victoria, Obando, Roldanillo, Zarzal, El Dovio, La Unión, Ulloa, Bolívar, Versalles y Génova-Quindío.

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE PLANEACION, GESTION, EVALUACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AREA DE ASEGURAMIENTO Y SALUD PUBLICA.

Asesorar y apoyar a la Secretaría de Salud en todos los procesos, actividades y tareas relacionadas con la PLANEACION INTEGRAL EN SALUD y de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos de los diferentes órganos competentes en la materia:

Acompañamiento en el proceso de evaluación del componente operativo del PTS del tercer trimestre del año 2026 y cargue al SISPRO.

Apoyar y acompañar a la Secretaría de Salud en su función de Auditoría GAUDI al Régimen Subsidiado y Contributivo en Salud, en concordancia con la normatividad vigente y en cumplimiento de los lineamientos definidos por la Secretaría de Salud Departamental, el Ministerio de Salud y de la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud.

ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE AUDITORÍA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO GAUDI:

Acompañamiento en el proceso de realización del Plan de auditoría 2026

Proyectar Actos Administrativos que ordenan la auditoría

Convocatorias de Auditoría a las EAPB

Diligenciamiento de muestras de cada EAPB

Realizar la Actas de reunión de la Auditoría realizadas

Seguimiento a los ajustes realizados por la Secretaría Departamental de Salud

Informes de Auditoría GAUDI

APOYO EN LA REALIZACIÓN DE INFORMES DE CONTROL FINANCIERO:

Seguimiento a las Resoluciones de Pago de las EAPB

Reporte 276 de Coljuegos ante la Supersalud

Reporte financiero y presupuestal Supersalud archivos FT 035 y 036

Reporte financiero y presupuestal Supersalud archivos FT033 y 034

Reporte circular 044 de 2021

Las demás inherentes a la naturaleza y objeto del contrato.

Calle 30 # 2 N 03 MZ 5 CS 16, Villa del Roble, Cartago Valle, Colombia

Teléfono: 3116148012

asesorad2010@gmail.com

METODOLOGÍA

La Metodología propuesta para el desarrollo de la presente propuesta consiste en acompañar a la Dirección Local de Salud, de manera presencial en el municipio de Roldanillo y no presencial a través de medios de comunicación como el teléfono, videoconferencia, asistencia remota y otros.

PROCESO	ACTIVIDAD	CANTIDAD	EVIDENCIA
PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD	Evaluación del componente operativo del PTS del tercer trimestre del año 2026 y cargue al SISPRO	1	Archivos Excel y pantallazos de cargue
Apoyo en Auditoría a la EPS NUEVA EPS conforme a lineamientos de la Supersalud y de la Secretaría Departamental de Salud para el año 2026-GAUDI:			
AUDITORÍA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO GAUDI	Realización de Plan de auditoría 2026	1	Documento PDF
	Actos Administrativos que ordenan la auditoría	6	Documento PDF
	Convocatorias de Auditoría a las EAPB	6	Documento PDF
	Diligenciamiento de muestras de cada EAPB	6	Archivos en Excel
	Actas de reunión de la Auditoría realizadas	6	Documento PDF
	Seguimiento a los ajustes realizados por la Secretaría Departamental de Salud	6	Documento PDF
	Informes de Auditoría GAUDI	6	Documento PDF
	Seguimiento a las Resoluciones de Pago de las	5	Documento Excel

APOYO A INFORMES DE CONTROL FINANCIEROS	EAPB		
	Reporte 276 de Coljuegos ante la Supersalud	5	Documento PDF
	Reporte financiero y presupuestal Supersalud archivos FT 035 y 036.	1	Documento PDF
	Reporte financiero y presupuestal Supersalud archivos FT033 y 034	2	Documento PDF
	Reporte circular 044 de 2021	1	Documento PDF

PRESUPUESTO GENERAL DE LA PROPUESTA

DURACIÓN: El plazo de ejecución del contrato será igual a los días contados a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 30 de noviembre del 2026.

VALOR: El valor estimado para el contrato será la suma VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS (\$29.000.000,00) M/CTE.

FORMA DE PAGO: La anterior cifra será cancelada por el MUNICIPIO, así: actas parciales, cada una por avance de actividades según informe de supervisor del contrato.

Para cualquier información, favor comunicarse con PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA a la dirección electrónica: asesorad2010@gmail.com.

Atentamente,


PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA
Especialista en Gerencia y Auditoría en Salud



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 CALDERON		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ABADIA		NOMBRES PAOLA ANDREA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 31434165			GENERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐			NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 10 MES 11 AÑO 1983 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CARTAGO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 30 2N 03 MZ 05 CASA 16 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CARTAGO TELÉFONO 3116148012 EMAIL asesorad2010@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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2000	

EDUCACIÓN 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN AUDITORIA EN SALUD	06	2014	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD	07	2008	
PREGRADO	10	X		FONOAUDIOLOGIA	07	2005	

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

ESPECIFIQUE 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 VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL AGUILA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO EL ÁGUILA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3128512763	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	05	Mes	01	Año	2022	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA			DIRECCIÓN CALLE 13 9 2								

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ARGELIA VALLE DEL CAUCA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO ARGELIA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3235861019	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	15	Mes	02	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA			DIRECCIÓN CARRERA 6 2 44								

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 ROLDANILLO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA																		
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ROLDANILLO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD																		
TELÉFONOS 3116148012			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																		
			Día		26		Mes		01		Año		2026		Día		30		Mes		06		Año		2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE SALUD				DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 7 7 17																	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																										
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ROLDANILLO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA																		
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ROLDANILLO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD																		
TELÉFONOS 3116148012			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																		
			Día		24		Mes		07		Año		2025		Día		31		Mes		12		Año		2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE SALUD				DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 7 7 17																	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																										
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ALCALA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA																		
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ALCALÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD																		
TELÉFONOS 3105926014			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																		
			Día		11		Mes		04		Año		2025		Día		31		Mes		12		Año		2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE SALUD				DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35																	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																										
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ARGELIA VALLE DEL CAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA																		
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ARGELIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD																		
TELÉFONOS 3237927537			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																		
			Día		29		Mes		01		Año		2025		Día		29		Mes		12		Año		2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN SALUD				DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 6 2 44																	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																										
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ULLOA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA																		
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ULLOA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD																		
TELÉFONOS 3116148012			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO																		
			Día		01		Mes		08		Año		2025		Día		01		Mes		12		Año		2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE SALUD				DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 5 2 7																	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ROLDANILLO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ROLDANILLO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3116148012			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	17	Mes	02	Año	2025	Día	30	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 7 7 17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ALCALA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ALCALÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3116148012			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	04	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ROLDANILLO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ROLDANILLO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	22	Mes	02	Año	2024	Día	31	Mes	05	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 7 7 17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL DOVIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO EL DOVIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 7 6 52						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CAIRO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO EL CAIRO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2077455			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	02	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AESORIA Y ASISTENCIA TECNICA			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 5 9 0						

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 ULLOA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ULLOA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	09	Mes	02	Año	2023	Día	02	Mes	06	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 5 2 7					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL DOVIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO EL DOVIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	17	Mes	11	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 7 6 52					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL DOVIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO EL DOVIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	09	Año	2022	Día	19	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORIA EN SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 7 6 52					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ULLOA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ULLOA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	26	Mes	01	Año	2022	Día	17	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 5 2 7					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL DOVIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO EL DOVIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	24	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 7 6 52					

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 EL DOVIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO EL DOVIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	15	Mes	10	Año	2021	Día	30	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 7 6 52				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ULLOA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ULLOA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	01	Mes	02	Año	2021	Día	30	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN SALUD			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 5 2 7				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ULLOA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO ULLOA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3215271429			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	06	Mes	02	Año	2020	Día	30	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL AESORIA Y ASISTENCIA TECNICA			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 5 2 7				

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:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	20	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Julio / 2026
Roberto Calderón

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

  Municipio de Roldanillo Alcaldía	ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA NIT: 891.900.289-6	PÁGINA 1 DE 4
		CÓDIGO: DI-CA-FR-06
	CERTIFICADO	VERSIÓN: 01
		FECHA DE EMISIÓN: 23/10/2025

100.9

EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

CERTIFICA

Que la señora PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA identificada con cédula de ciudadanía número 31'434.165 de Cartago Valle, prestó sus servicios al Municipio de Roldanillo mediante el siguiente contrato:

• Contrato N°. 202461

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE PLANEACION, GESTION, EVALUACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AREA DE ASEGURAMIENTO Y SALUD PUBLICA.

Valor del contrato: \$22'000.000 =

Plazo: Cien (100) días

Fecha de inicio: 22 de febrero de 2024

Fecha de terminación: 31 de mayo de 2024

• Contrato N°. 2024147

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE PLANEACION, GESTION, EVALUACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AREA DE ASEGURAMIENTO Y SALUD PUBLICA.

Valor del contrato: \$30'800.000 =

Plazo: Ciento noventa y tres (193) días

Fecha de inicio: 21 de junio de 2024

Fecha de terminación: 31 de diciembre de 2024

  Municipio de Roldanillo Alcaldía	ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA NIT: 891.900.289-6	PÁGINA 2 DE 4
		CÓDIGO: DI-CA-FR-06
	CERTIFICADO	VERSIÓN: 01
		FECHA DE EMISIÓN: 23/10/2025

100.9

• **Contrato N.º 2025085**

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS ENCAMINADOS A FORTALECER LA PLANEACION, GESTION, EVALUACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AREA DE ASEGURAMIENTO Y SALUD PUBLICA.

Valor del contrato: \$ 33'000.000 =

Plazo: Ciento treinta y tres (133) días

Fecha de inicio: 17 de febrero de 2025

Fecha de terminación: 30 de junio de 2025

• **Contrato N.º 2025203**

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE PLANEACION, GESTION, EVALUACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AREA DE ASEGURAMIENTO Y SALUD PUBLICA.

Valor del contrato: \$ 33'000.000 =

Plazo: Ciento cincuenta y nueve (159) días

Fecha de inicio: 24 de julio de 2025

Fecha de terminación: 31 de diciembre de 2025

• **Contrato N.º 2026084**

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE PLANEACION, GESTION, EVALUACION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AREA DE ASEGURAMIENTO Y SALUD PUBLICA.

Valor del contrato: \$ 34'800.000 =

Plazo: Ciento cincuenta y cinco (155) días

Fecha de inicio: 26 de enero de 2026

Fecha de terminación: 30 de junio de 2026

100.9

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

- Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la elaboración del Plan Territorial de Salud Municipal Periodo 2024 – 2027.
- Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la elaboración del Plan de Acción en Salud (PAS) Municipal vigencia 2026.
- Apoyar a la Secretaria de Salud Municipal en la elaboración del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2026.
- Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la rendición de los Informes Trimestrales de Seguimiento al Plan de Acción en Salud – PAS.
- Apoyo a la Secretaría de Salud Municipal con la realización de las Auditorias de Seguimiento a las EPS Subsidiadas y Contributivas que operan en el municipio, según lineamientos de la Supersalud.
- Realización de Plan de auditoría 2026.
- Actos Administrativos que ordenan la auditoría.
- Convocatorias Auditoría a las EAPB.
- Diligenciamiento de muestras de cada EAPB.
- Actas de reunión Auditoría realizada con las EAPB.
- Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con la elaboración del Acto Administrativo de Compromiso Presupuestal para la continuidad del Aseguramiento en el Municipio en la vigencia 2026.
- Apoyar a la Secretaría de Salud en la Elaboración y presentación de Informes y requerimientos solicitados por los entes de control.
- Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la elaboración de las resoluciones de pago sin situación de fondos, a las EPS por concepto de la afiliación y prestación del servicio de salud de los usuarios del régimen subsidiado en salud.
- Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal en la elaboración y seguimiento de presupuesto destinado para garantizar el pago del aseguramiento en salud subsidiada.
- Apoyar a la Secretaría de Salud Municipal con el Reporte de Información en la Plataforma que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social para el Plan Decenal de Salud Pública.
- Apoyo En el cargue de proceso de novedades BDUA.
- Apoyo en los cruces de bases de datos.
- Apoyo en el proceso de liquidación mensual de afiliados.
- Apoyo en los procesos de cargue listados censales.
- Apoyo y acompañamiento en los procesos de auditoría.
- Las demás inherentes a la naturaleza y objeto del contrato.

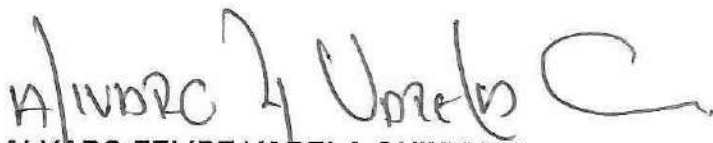
Nota: Se adhiere y anula estampilla según lo establecido en el artículo 307 de la ordenanza 474 de 2017 en su numeral 18 (los certificados y constancias expedidas por funcionarios o servidores públicos).

 Municipio de Roldanillo Alcaldía	ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA NIT: 891.900.289-6	PÁGINA 4 DE 4
		CÓDIGO: DI-CA-FR-06
	CERTIFICADO	VERSIÓN: 01
		FECHA DE EMISIÓN: 23/10/2025

100.9

El presente certificado se expide por solicitud del interesado.

Dada en Roldanillo, a los Veinticuatro (24) días del mes de JULIO de 2026.


ALVARO FELIPE VARELA QUINTERO
Director del Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional

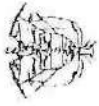
Redactor: Manuel Alejandro Bermudez Sanchez – Auxiliar administrativo
Transcriptor: Manuel Alejandro Bermudez Sanchez – Auxiliar administrativo
Revisó: ALVARO FELIPE VARELA QUINTERO - Director del Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional
Aprobó: ALVARO FELIPE VARELA QUINTERO - Director del Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional


**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**



Rebo No: 990100000011487683 C.C: 31434165
PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA
MUNICIPIO DE ROLDANILLO
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL M

VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 14000
9451242401 25/07/2026 12:00:00 a.m. 1 DE 1



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional



La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Fonoaudióloga

a

Paola Andrea Calderón Abadía

Identificado con C.C. 31431163

En testimonio de ello le expide el presente Diploma y lo reafirma con el sello de la
Institución. En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,

a os 18 días, del mes de *Noviembre* de 2005

El Rector

PA7675



República de Colombia

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Personería Jurídica No. 22215 del 9 de diciembre de 1983, expedida por el Ministerio de Educación Nacional

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

PAOLA ANDREA CALDERÓN ABADIA

C.C. 31.434.165

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió con los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de

Especialista en Gerencia de Instituciones de Salud

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Secretario General



Director Escuela de Postgrados

Registro 2391

Libro 1 Folio 89

Fecha 06 Ag-09

Pereira, 06 de agosto de 2009

República de Colombia



**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DEL ÁREA ANDINA**

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

*Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:*

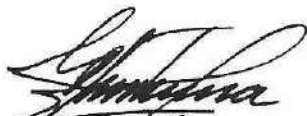
Paola Andrea Calderón Abadía

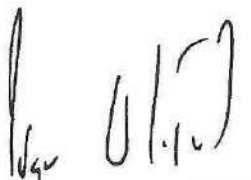
C.C. 31.434.165

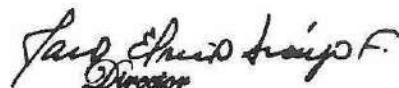
*Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió
los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de*

Especialista en Auditoría en Salud

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.


Secretario General

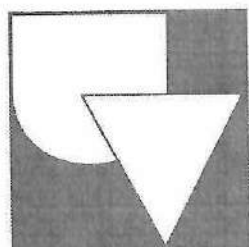

Rector


Director

Libro 1 Folio 208 Registro 7412 Acto 211

Pereira, Agosto 15 de 2014

Scanned by CamScanner



Universidad
del Valle

Facultad de Salud

CERTIFICAQUE:

PAOLA ANDREA CALDERÓN A.

Con Cedula No. 31.434.165

ASISTIÓ AL CURSO
**Diplomado en : “Asistencia Técnica para el Desarrollo
de los Estándares de Acreditación de Direcciones
Locales de Salud”**

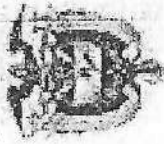
Aprobado mediante Resolución No. 241 del Consejo Facultad de
Salud 23 de Noviembre de 2010

*Intensidad Horaria Cien horas (100)
Santiago de Cali, Mayo de 2011*

VICEDECANATO ACADÉMICO

COORDINACIÓN ACADÉMICA DEL CURSO

REPÚBLICA DE COLOMBIA



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Sede Territorial Quindío - Risaralda

CERTIFICA QUE:

Paola Andrea Calderon Abadia

Cédula de Ciudadanía No 31434165

Asistió al Diplomado en:

"RENDICIÓN DE CUENTAS Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA"

Realizado en el municipio de Dosquebradas, entre el 30 de Marzo y el 22 de Junio de 2011, con una intensidad de ciento veinte (120) horas.

Expedido en Dosquebradas, 22 de junio de 2011

No Y FECHA DE REGISTRO SGC2010CAP 474 22/06/2011

[Firma]

LUZ STELLA LÓPEZ VINLEGAS
Directora Territorial ESAP

[Firma]
KETTY CANTILLO LÓPEZ
Coordinadora Académica



República de Colombia

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Sede Territorial Quindío, Risaralda

CERTIFICA QUE

Paola Andrea Calderon Abadia

Cédula de Ciudadanía No 31434165

Asistió al Diplomado en:

“CONTRATACIÓN ESTATAL”

Realizado en el municipio de Dosquebradas, entre el 07 de Julio y el 08 de Septiembre de 2011, con una intensidad de ciento veinte (120) horas.

Expedido en Dosquebradas, 08 de Septiembre de 2011

No Y FECHA DE REGISTRO SGC2011 CAP 1052 08/09/2011


JUAN ALBERTO LÓPEZ PIRANEQUE
Director Territorial ESAP

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14974533811	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 1 4 3 4 1 6 5		2	Impuestos y Aduanas de Turbá		2 1
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		3 1 4 3 4 1 6 5	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Valle del Cauca	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
Cartago		CALDERON		ABADIA	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social	
PAOLA		ANDREA			
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País	
ASESORAD VALLE				COLOMBIA	
39. Departamento		40. Ciudad/Municipio		41. Dirección principal	
Valle del Cauca		Cartago		CL 30 2 N 03 MZ 5 CA 16	
42. Correo electrónico		43. Código postal		44. Teléfono 1	
asesorad2010@gmail.com				2 1 4 8 9 5 5	
45. Teléfono 2		46. Código		47. Fecha inicio actividad	
3 2 0 6 9 9 1 5 5 6				2 0 1 3 0 1 0 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		48. Código		50. Código	
7 0 2 0		7 0 1 0		9 6 0 9 8 6 9 9	
47. Fecha inicio actividad		49. Fecha inicio actividad		51. Código	
2 0 1 3 0 1 0 3		2 0 1 3 0 1 0 3		2 2 2 3	
52. Número establecimientos		53. Código		54. Código	
1		5 2 2 4 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos					
SI NO X					
60. No. de folios					
0					
61. Fecha					
2024-01-22 / 10:31:21PM					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre					
CALDERON ABADIA PAOLA ANDREA					
985. Cargo					
CONTRIBUYENTE					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN		Página 2 de 3 Hoja 2			
		4. Número de formulario		14974533811	
				 (415)7707212489984(8020) 000001497453381 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
3 1 4 3 4 1 6 5		2		Impuestos y Aduanas de Tulú	
				14. Buzón electrónico	
				2 1	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 9			
72. Número					
73. Fecha		2 0 1 3, 0 1, 0 2			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 1 3, 0 1, 0 2			
77. No. Matrícula mercantil		0 0 7 4 0 1 2			
78. Departamento		7 6			
79. Ciudad/Municipio		1 0			
Vigencia					
80. Desde					
81. Hasta					
Composición del Capital					
82. Nacional %					
83. Nacional público %					
84. Nacional privado %					
85. Extranjero %					
86. Extranjero público %					
87. Extranjero privado %					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1					
2					
3					
4					
5					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 3 de 3 Hoja 6 14974533811	
		 (415)7707212489984(8020) 000001497453381 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tulúa		14. Buzón electrónico
			2 1		
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0			
162. Nombre del establecimiento ASESORAD VALLE					
163. Departamento Valle del Cauca 7 6		164. Ciudad/Municipio Cartago 1 4 7			
165. Dirección CL 30 2 N 03 MZ 5 CA 16					
166. Número de matrícula mercantil 0 0 7 4 0 1 1		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 1 0 2			
168. Teléfono 3 2 0 6 9 9 1 5 5 6		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.434.165**
CALDERON ABADIA

APELLIDOS
PAOLA ANDREA

NOMBRES
Paola A. Calderon Abadia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1983**

CARTAGO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

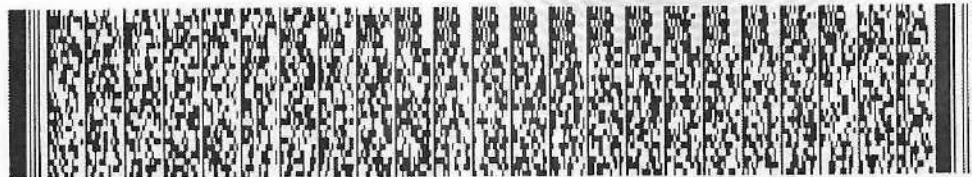
06-DIC-2001 CARTAGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3103400-00421987-F-0031434165-20130116

0032175981A 1

3042194485

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299774604



PIB
15:56:29
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 31434165:

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>

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

ATENCIÓN:

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

División de Relacionamiento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315

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 martes 21 de julio de 2026, a las 15:55:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	31434165
Código de Verificación	31434165260721155559

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:57:25 PM horas del 21/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **31434165**

Apellidos y Nombres: **CALDERON ABADIA PAOLA ANDREA**

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:
5159/00 ext. 30557 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin@policia.gov.co
ato@policia.gov.co



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, 21/07/2026 03:58:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **31434165** y Nombre: **PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA.**

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. **144239026** . 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 Búsqueda

🖨 Imprimir



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA



GOV.CO

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 15:58:59 horas del 21/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **31434165**, Apellidos y Nombres **CALDERON ABADIA PAOLA ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE ROLDANILLO**, con NIT **891900289-6** 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



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIIJIN



**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 31434165 **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 21/07/2026 03:54 PM



Código Verificación: EFZQK9Y478

Válida hasta: 19/10/2026

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Paola Andrea Calderon Abadia, identificado(a) con CC número 31434165, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 31434165
NOMBRES Y APELLIDOS	Paola Andrea Calderon Abadia
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	10/11/1983
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/05/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	86 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/05/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 31434165 PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA Desde 01/05/2024 - Vigente



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **31434165**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de julio de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA identificado con CC. 31434165 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999998

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2024/01/20	Fecha inicio contrato	2024/01/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2050/12/31
Riesgo	1	Código actividad económica	1829902 - Otras actividades de soporte típicamente provistas a los negocios no clasificados en otra parte.
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de julio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC21072026P31434165C20152222**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2026-07-21 15:51

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
PAOLA	ANDREA	CALDERÓN	ABADÍA

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

31434165

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

VALLE DEL CAUCA

Municipio

CARTAGO

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

VALLE DEL CAUCA

Municipio

CARTAGO

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

ALCALDIA DE ROLDANILLO

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

VALLE DEL CAUCA

Municipio

ROLDANILLO

Dirección

["CARRERA 7 N 7 17 "]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$156.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	\$12.600.000,00
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$168.600.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$12.503.854,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	\$180.000.000,00
INMUEBLE	COLOMBIA	RISARALDA	PEREIRA	\$114.433.000,00
AUTOMOVIL	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	\$70.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICO LABORAL ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR

Información General

Fecha:08/ENERO /2026

Paciente: PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA

Identificación: CC. 31.434.165 Expedición: CARTAGO

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento:10/NOVIEMBRE/1983

Dirección: Calle 13# 63 B 89 Zaragoza, Cartago valle

Escolaridad: ESPECIALISTA

Empresa: MUNICIPIO ROLDANILLO

Examen médico de: Ingreso: X Periódico: Egreso:



Mediante el presente informe del Examen Médico Laboral que le fue realizado como proveedor de evaluaciones de medicina del trabajo, en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, hacemos entrega de las Recomendaciones y Remisiones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Me permito certificar que la paciente **PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA** identificada con el número de cédula **31.434.165** una vez practicado el examen médico laboral se encuentra:

APTO SIN RESTRICCIONES		X
CARGO	ASESORA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD	

Recomendaciones Medico Laborales

- Uso de EPP de acuerdo al cargo.
- Higiene postural.
- Se indica optometría, tamizaje de salud visual 1 vez por año.
- Aplicar programa de pausa activa, énfasis tareas repetitivas.
- Cumplir con las responsabilidades frente al SG-SST de la empresa para la cual laborales

Lorena Rios



 Dra.
Lorena Rios
MEDICINA Y CIRUGÍA
ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO

Dra. LORENA A. RIOS MARTINEZ
MEDICO Y CIRUJANO REGISTRO MEDICO No 19164, ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS
LICENCIA ESPECIALIZACION DIRECCION TERRITORIAL SALUD DE CALDAS.
RESOLUCION No. 73037 DE MARZO 6 DE 2017
UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA

Celular: 3176575629
E-mail: lorenarios36@hotmail.com
Consultorio: Calle14a #9-08 Roldanillo Valle del Cauca

Certificación Bancaria

Martes, 21 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA identificado(a) con CC 31434165, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	/050/136691	2006-03-10	Activo	*****

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



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



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