

Doctor
JUAN CARLOS BOTERO BARON
Alcalde de La Virginia

Asunto: Presentación de propuesta para contrato de prestación de servicios profesionales.

1. OBJETO POR CONTRATAR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO, FORTALECIMIENTO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA RELACIONADAS CON LOS PROGRAMAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ASÍ COMO CON LA PREVENCIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA, RISARALDA, MEDIANTE LA ASISTENCIA TÉCNICA, ANÁLISIS DE INFORMACIÓN, GESTIÓN INTERSECTORIAL Y LA GENERACIÓN DE INSUMOS PARA LA TOMA DE DECISIONES Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL.

2. ALCANCES

1. Realizar la verificación y seguimiento al cumplimiento de los indicadores de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), en articulación con las EAPB, mediante el análisis y consolidación de la información reportada, la cual será retroalimentada en las Asistencias Técnicas (AAT) para fortalecer la gestión y promover acciones de mejora en salud.
2. Brindar asesoría y asistencia técnica a la ESE, IPS y demás actores del sector salud del municipio para el fortalecimiento de conocimientos, habilidades y capacidades en la implementación, seguimiento y cumplimiento de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de juventud, de conformidad con la Resolución 3280 de 2018 y demás lineamientos vigentes, mediante el acompañamiento técnico orientado al fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud, prevención de riesgos y garantía de la atención integral para la población joven. (Aplicar pretest y post test a los asistentes)
3. Realizar acciones de inspección, vigilancia y seguimiento a la implementación de la Ruta Integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud para el curso de vida de juventud en la ESE e IPS del municipio, mediante la verificación de las actividades de protección específica y detección temprana, así como el análisis de hallazgos, la formulación de recomendaciones y el seguimiento a los planes de mejoramiento establecidos, con el fin de contribuir al fortalecimiento de la calidad de la atención y al cumplimiento de la normatividad vigente.
4. Brindar asistencia técnica a la ESE e IPS del municipio para fortalecer la implementación de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en lo relacionado con los eventos de interés en salud pública de enfermedades transmisibles, con el fin de contribuir al fortalecimiento de la calidad de la atención y al cumplimiento de la normatividad vigente. (Aplicar pretest y post test a los asistentes)
5. Realizar acciones de inspección, vigilancia y control a la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, en relación con los eventos de interés en salud pública de enfermedades transmisibles, mediante la aplicación de los instrumentos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, incluyendo el seguimiento a los planes de mejoramiento derivados de los hallazgos identificados, con el fin de fortalecer la calidad de la atención y garantizar el cumplimiento de la normatividad vigente.

6. Solicitar, consolidar y analizar la información contenida en los libros de registro de enfermedades transmisibles de las IPS y la ESE del municipio, con el fin de identificar posibles inconsistencias en la gestión y ejecución de los programas y proponer acciones de mejora para fortalecer la atención. Así mismo, realizar seguimiento a los contactos de los casos notificados con diagnóstico de tuberculosis (TB) y lepra, de acuerdo con los lineamientos establecidos, con el propósito de fortalecer la efectividad de las acciones de vigilancia y control.
7. Realizar la verificación de los informes trimestrales de tuberculosis (TB) y lepra reportados en el aplicativo SISAP, efectuando el seguimiento a la calidad, consistencia y oportunidad del reporte. Así mismo, elaborar actas mensuales de triangulación de la información registrada en SISAP y SIVIGILA, en las cuales se consignen las inconsistencias identificadas y se deje evidencia de la notificación a las entidades responsables frente a los incumplimientos en el reporte, de acuerdo con los lineamientos vigentes en salud pública.
8. Realizar cuatro (4) campañas de información, educación y comunicación dirigidas a la población general, orientadas a promover el autocuidado, la identificación temprana de signos y síntomas, la adherencia al tratamiento y la prevención de enfermedades transmisibles como tuberculosis (TB) y lepra, mediante acciones de sensibilización comunitaria que contribuyan a la reducción de factores de riesgo y al fortalecimiento de la detección oportuna de casos.
9. Brindar asistencia técnica a la ESE e IPS del municipio para fortalecer la implementación de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en lo relacionado con la prevención, detección temprana, atención y seguimiento de las enfermedades no transmisibles, de conformidad con los lineamientos y la normatividad vigente, con el fin de contribuir al fortalecimiento de la calidad de la atención, la gestión integral del riesgo en salud y el cumplimiento de las metas establecidas. (Aplicar pretest y post test a los asistentes)
10. Realizar acciones de inspección, vigilancia y control a las actividades de gestión en salud pública relacionadas con la promoción de la salud, la prevención, detección temprana, atención integral y gestión del riesgo de las enfermedades no transmisibles priorizadas, incluyendo las enfermedades cardiovasculares, ERC, respiratorias crónicas, HTA, diabetes, los diferentes tipos de cáncer y demás eventos de interés en salud pública asociados, mediante la aplicación de los instrumentos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo, efectuar seguimiento a los planes de mejoramiento derivados de los hallazgos identificados, con el fin de fortalecer la calidad de la atención y el cumplimiento de la normatividad vigente.
11. Realizar cuatro (4) campañas de información, educación y comunicación dirigidas a la población general, orientadas a promover el autocuidado, la adopción de estilos de vida saludables, la identificación de factores de riesgo y la prevención de las enfermedades no transmisibles, incluyendo cáncer, hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y demás eventos relacionados, con el fin de fortalecer la gestión integral del riesgo en salud y contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud de la población.
12. Solicitar, consolidar y analizar la información reportada por las IPS, la ESE sobre los eventos priorizados de enfermedades no transmisibles, incluyendo diabetes mellitus (DM), hipertensión arterial (HTA), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedad renal crónica, cáncer y demás patologías relacionadas, con el fin de mantener actualizado el consolidado municipal, identificar oportunidades de mejora en la gestión del riesgo y realizar seguimiento a la adherencia de los pacientes a los programas de atención y tratamiento, utilizando las herramientas y aplicativos dispuestos para tal fin, incluido "Conoce Tu Riesgo".

- 13.** Brindar asistencia técnica a la ESE e IPS del municipio para fortalecer la implementación de las acciones relacionadas con la identificación, notificación, atención y seguimiento de las personas con enfermedades huérfanas, de conformidad con los lineamientos y la normatividad vigente, contribuyendo al fortalecimiento de la calidad de la atención, la gestión integral de los casos y el acceso oportuno a los servicios de salud. (Aplicar pretest y post test a los asistentes)
- 14.** Realizar acciones de inspección, vigilancia y control a las actividades de gestión en salud pública relacionadas con la identificación, notificación, atención integral, seguimiento y gestión de los casos de enfermedades huérfanas, mediante la aplicación de los instrumentos y lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo, efectuar seguimiento a los planes de mejoramiento derivados de los hallazgos identificados, con el fin de fortalecer la calidad de la atención, la oportunidad en el acceso a los servicios de salud y el cumplimiento de la normatividad vigente.
- 15.** Brindar asistencia técnica a la ESE e IPS del municipio para fortalecer la implementación, seguimiento y cumplimiento de la Ruta Integral de Atención en Salud para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en los componentes de salud sexual y reproductiva, de conformidad con los lineamientos y la normatividad vigente, mediante el acompañamiento a los procesos de promoción de los derechos sexuales y reproductivos, prevención de riesgos, acceso a los servicios, detección temprana, atención integral y gestión de la información, con el fin de contribuir al mejoramiento de la calidad de la atención y al cumplimiento de las metas establecidas. (Aplicar pretest y post test a los asistentes)
- 16.** Realizar acciones de inspección, vigilancia y control a las actividades de gestión en salud pública relacionadas con la promoción de la salud sexual y reproductiva, mediante la aplicación de los instrumentos establecidos en la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud del Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo, efectuar seguimiento a los planes de mejoramiento derivados de los hallazgos identificados, con el fin de fortalecer la calidad de la atención y garantizar el cumplimiento de la normatividad vigente.
- 17.** Realizar cuatro (4) campañas de información, educación y comunicación orientadas a la prevención del VIH y las infecciones de transmisión sexual (ITS), así como a la promoción de los derechos y deberes sexuales y reproductivos, dirigidas a población escolarizada, población joven, población diversa y comunidad en general, con el fin de fortalecer el autocuidado, promover el uso de métodos anticonceptivos modernos y contribuir a la reducción del riesgo de transmisión de estas infecciones en la población adolescente y joven.
- 18.** Realizar el seguimiento y cargue oportuno de la información en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCOSSR), garantizando la calidad, integridad y confidencialidad de los datos, conforme a los lineamientos vigentes, para apoyar la gestión y toma de decisiones en salud pública.
- 19.** Brindar asistencia técnica a la ESE e IPS del municipio para fortalecer la implementación y seguimiento de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, mediante el acompañamiento técnico a los procesos de atención, monitoreo y mejora continua, con el fin de mejorar la calidad de la atención y la gestión del riesgo obstétrico. (Aplicar pretest y post test a los asistentes)
- 20.** Realizar acciones de inspección, vigilancia y control a las actividades de gestión en salud pública relacionadas con la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal, mediante la aplicación de los instrumentos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo, efectuar seguimiento a los planes de mejoramiento derivados de los hallazgos identificados, con el fin de fortalecer la calidad

de la atención materna y perinatal y garantizar el cumplimiento de la normatividad vigente.

21. Elaborar, consolidar y mantener actualizada la base de datos de gestantes y recién nacidos (RN) con diagnóstico de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA, así como de los eventos de interés en salud pública del componente materno perinatal notificados al SIVIGILA por la ESE e IPS del municipio, incluyendo morbilidad materna extrema, mortalidad materna, mortalidad perinatal y neonatal tardía, sífilis gestacional y congénita y VIH/SIDA gestacional y mortalidad, con el propósito de realizar el seguimiento, análisis y control de la información para la toma de decisiones en salud pública.
22. Realizar dos (2) campañas de información, educación y comunicación dirigidas a gestantes, sus familias y la comunidad en general, orientadas a la importancia del control prenatal oportuno y continuo, con el fin de promover la identificación temprana de factores de riesgo, la prevención de complicaciones obstétricas y la detección oportuna de enfermedades preexistentes o propias de la gestación, contribuyendo al fortalecimiento de la atención materna y perinatal en el municipio.
23. Solicitar, consolidar y remitir la información requerida para la realización de las unidades de análisis de los eventos de mortalidad materna, mortalidad perinatal y neonatal, así como de los demás eventos que lo requieran, de acuerdo con los lineamientos establecidos para cada evento (incluyendo familiograma, ecomapa y demás instrumentos definidos), y enviar la información correspondiente a la Secretaría de Salud Departamental, conforme a los procedimientos y tiempos establecidos.
24. Participar y brindar acompañamiento técnico a la Subsecretaría de Salud en el Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) municipal, el Comité de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas (SPA), el Comité de Entornos Saludables y demás espacios de articulación interinstitucional, asistencias técnicas, mesas de trabajo y jornadas de salud que se desarrollen, contribuyendo al seguimiento de compromisos, la gestión de acciones en salud pública y el fortalecimiento de la coordinación intersectorial.
25. Apoyar en las demás actividades que se le deleguen según la necesidad de la subsecretaria acordes al objeto del contrato.

3. TIEMPO DE EJECUCION: El plazo del contrato es de **CIENTO CUARENTA Y OCHO (148) DIAS CALENDARIO** contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin que se supere el 31 de diciembre de la presente vigencia fiscal. El vencimiento del plazo fijado automáticamente terminará el contrato sin que para ello sea necesario dar previo aviso al contratista

4. PROPUESTA ECONÓMICA: La presente propuesta tiene un valor de **CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$14.800,000)**

5. FORMA DE PAGO: El municipio pagara al contratista de la siguiente manera: mediante actas parciales mensuales por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M.CTE (\$3.000.000)**, y proporcional por días, previa presentación del informe, visto bueno del supervisor además de la presentación de los comprobantes de pago de la seguridad social (salud, pensión y ARL) en los porcentajes legalmente establecidos.

PARÁGRAFO 1: CONDICIÓN GENERAL PARA PAGO: Cada pago se hará, previa certificación de cumplimiento a satisfacción por parte del supervisor del contrato asignado se sujetará al PAC del municipio y la certificación que acredite el pago de los aportes a la seguridad social de parte del contratista.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que NO me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad descritas en la Ley y que los

documentos aportados son fiel copia del original y gozan de la presunción de autenticidad y buena fe descrita en la Constitución y la Ley.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Liz Adriana Pino Gordillo'.

Liz Adriana Pino Gordillo

1.087.556. 980

Enfermera.salud8@gmail.com

311 630 7521



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Pino		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gordillo		NOMBRES Liz Adriana	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1087556980		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 02 MES 03 AÑO 1994 PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA MUNICIPIO LA VIRGINIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 17 9A 9 El Prado PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA MUNICIPIO LA VIRGINIA TELÉFONO 3679354 EMAIL enfermera.salud8@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	12	AÑO	2010	

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	
PREGRADO	9	X		ENFERMERÍA	07	2015	

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 ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	01	Año	2026	Día	18	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PROFESIONAL			DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3684543			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	01	Año	2025	Día	29	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35						

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 LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3116307521			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	29	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2024	<i>Día</i>	28	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3684543			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	23	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2024	<i>Día</i>	25	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3116307521			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	25	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>	2023	<i>Día</i>	15	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35 CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3116307521			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	23	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2023	<i>Día</i>	22	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35 CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3684543			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	03	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2022	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35						

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 LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3682673			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	18	Mes	01	Año	2022	Día	17	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 null null # 5-35 CENTRO				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3684543			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	04	Mes	08	Año	2021	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	25	Mes	01	Año	2021	Día	24	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3682271			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	15	Mes	10	Año	2020	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	19	Mes	06	Año	2020	Día	17	Mes	10
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35				

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 LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3682271			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	03	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2020	<i>Día</i>	10	<i>Mes</i>	06	<i>Año</i>	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO - LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3682271			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	15	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2019	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	11	<i>Año</i>	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA					DIRECCIÓN CALLE 13N 11 49 Barrio Balsillas						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD AL CAL DIA DE SAN JOSE - CALDAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO SAN JOSÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8608616			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	05	<i>Mes</i>	10	<i>Año</i>	2018	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA COORDINACION SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 2 6 37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JOSE - CALDAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO SAN JOSÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8608616			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	02	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2018	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA COORDINACION SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 2 6 37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3685354			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	11	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>	2017	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35						

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 LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3684543			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	09	Año	2016	Día	31	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					DIRECCIÓN CARRERA 8 5 35						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO - LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2016	Día	23	Mes	09	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PROFAMILIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO PEREIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3383558			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	04	Año	2016	Día	29	Mes	05	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PROFESIONAL			DEPENDENCIA CIRUGIA					DIRECCIÓN Av. 30 de Agosto ##50-104, Pereira, Risaralda						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO - LA VIRGINIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO LA VIRGINIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2015	Día	31	Mes	03	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN CALLE 13N 11 49						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	8	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	1
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

La Virginia, Julio 2026

LA Adriana Pino

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

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LIZ	ADRIANA	PINO	GORDILLO

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1087556980

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento RISARALDA	Municipio LA VIRGINIA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento RISARALDA	Municipio LA VIRGINIA	

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 LA VIRGINIA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento RISARALDA	Municipio LA VIRGINIA
Dirección	['Carrera 8 No. 5-35 Zona Centro']	
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	\$33.700.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$33.700.000,00

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	\$2.900.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	RISARALDA	LA VIRGINIA	\$6.000.000,00
CASA	COLOMBIA	RISARALDA	LA VIRGINIA	\$100.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
ARRENDAMIENTO	\$760.000,00

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:

SíNo

X

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

SíNo

X

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

SíNo

X

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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:

--



La República de Colombia

y en su nombre el

Liceo Gabriela Mistral

Jornada de la Mañana

La Virginia - Risaralda

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Risaralda

Según Resolución No. 213 del 24 de Abril de 2003

y con los Registros del P.E.B. L.V. 29-02 y L.V. 29-07.

Confiere a:

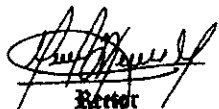
Liz Adriana Pino Gordillo

El Presente

Certificado de Estudios del Bachillerato Básico

*Por haber culminado satisfactoriamente los estudios de Educación Básica Secundaria.
Este certificado comprueba el cumplimiento de la obligación constitucional de la Educación Básica
y lo habilita plenamente para ingresar a la Educación Media, al servicio de Educación Laboral o al
desempeño de ocupación que exijan este grado de formación.*




Rector

Mag. Uriel Valencia Marulanda


Secretaria

Luz Marina Montoya Molina

Expedido en La Virginia, Risaralda a 10 de Diciembre de 2008

Decreto 0230 del 11 de febrero de 2002 y Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994, Artículo 11 M.E.N

República de Colombia



La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1945

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Don Esteban Dino Corralino

No. 1.087.556.980 de Lo Virgilio

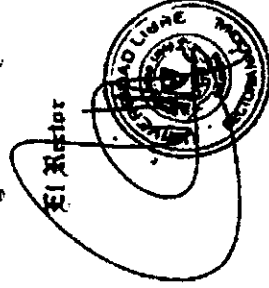
ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Enfermera

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, se expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Rector

El Rector



En la ciudad de Bogotá

del 20 de

Año de 1945

Libre



El Secretario

Oficina de Admisión y Registro

del 20 de

Registro 9

Folio

Libre de Registro

Cx 142960

El Rector



Oriéntame

La Fundación Oriéntame

Con el Apoyo de la Secretaría de Salud del Departamento de Risaralda

Certifica que:

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO

C.C. 1.087.556.980

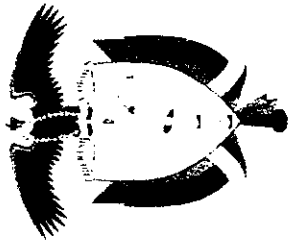
Participó en Taller (2 horas) de:

"Sensibilización sobre Causal Salud para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)"

Bogotá, 13 de septiembre de 2017

OLGA LUCÍA HOYOS
SECRETARÍA DE SALUD DE RISARALDA

OSCAR MARROQUÍN, MD
CAPACITADOR OCURTO, FAMI



REPÚBLICA DE COLOMBIA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768 del 13 de mayo de 2016
de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO

Con Documento de Identidad No 1087556980

CURSÓ Y APROBÓ EL

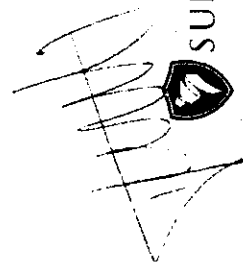
DIPLOMADO EN CUIDADOS AL PACIENTE RENAL

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN – JUNIO – 17 DE 2018

Registrado en el Libro de Actas No 0020180617

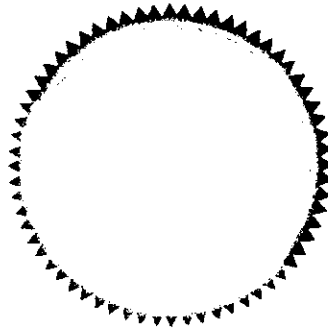
CÓDIGO DE SEGURIDAD 180617S

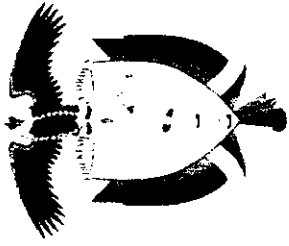


SURAMERICA

DANIEL M. TREJOS

ESTEFANNY PORRAS

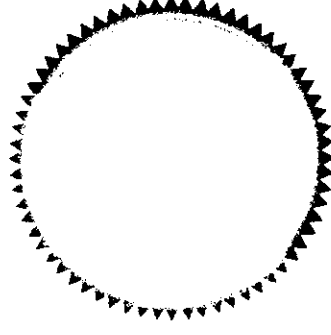




REPÚBLICA DE COLOMBIA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768 del 13 de mayo de 2016
de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NIT: 900872734-3



HACE CONSTAR QUE:

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO

Con Documento de Identidad No 1087556980

CURSÓ Y APROBÓ EL

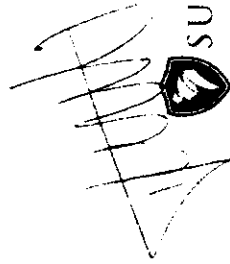
DIPLOMADO EN CITOLOGÍA CERVI COUTERINA

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN – MAYO – 13 DE 2018

Registrado en el Libro de Actas No 0020180513

CÓDIGO DE SEGURIDAD 180513S



DANIEL M. TREJOS

Estefanny Porras

ESTEFANNY PORRAS

LA SECRETARÍA DE SALUD DE RISARALDA

CERTIFICA QUE:

RISARALDA

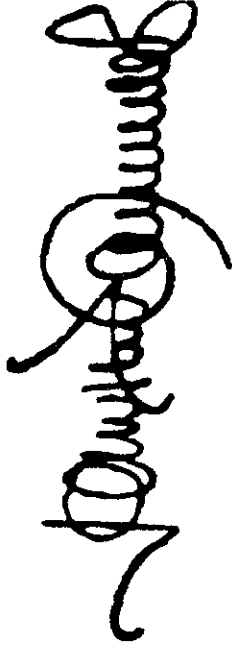
LIZ ADRIANA PINO GORDILLO

c.c. 1087556980

Participó en el:

TALLER DE ASESORÍA EN PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH-APV

Llevado a cabo durante el día 10 de julio de 2020 en la ciudad de Pereira, con una intensidad de 16 horas.



Javier Darío Marulanda Gómez
Secretario de Salud



Sandra Milena Gómez Giraldo
Directora Operativa de Salud Pública

Para constancia, se firma en Pereira, a los veinticinco (10) días del mes de agosto de 2020

))

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO
C.C.1087556980

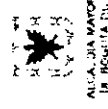
participó en el curso virtual:

ATENCIÓN DIFERENCIAL EN SALUD A PERSONAS LGBTI

Del 21 de mayo de 2021 al 9 de julio de 2021
Con una intensidad horaria de 24 horas
Bogotá



Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS



La Empresa Nacional Promotora de Desarrollo Territorial ENTERRITORIO

Certifica que:

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO

con número de identificación 1087556980

Aprobó satisfactoriamente:

CURSO SISCOSSR

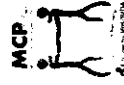
Sistema de Información de Actividades
Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva
Con una intensidad de 16 horas



Con el apoyo de:



De lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria



e territorio

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial



Departamento de
RISARALDA

LA SECRETARÍA DE SALUD DE RISARALDA

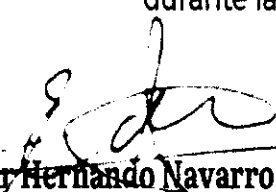
CERTIFICA QUE

Liz Adriana Pino Gordillo

Participó en el:

CURSO VIRTUAL DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Ofrecido a través del Campus Virtual de la secretaria de TIC de Risaralda
durante la vigencia 2024 con una intensidad de 20 horas.


Edgar Hernando Navarro Zuluaga
Secretario de salud de Risaralda


Litza Fernanda Roldan Ramirez
Directora Operativa de Salud Pública

Para constancia, se firma en Pereira, 16/08/2024 12:57

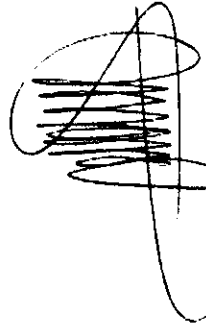
NURSING CARE SIMULATION, como Centro de Entrenamiento y simulación, cumple con los estándares establecidos por su programa de “Competencias en Cuidados Enfermeros”

CERTIFICA QUE

Liz Adriana Pino Gordillo

C.C. 1.087.556.980

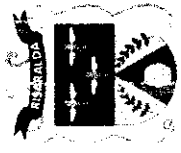
Asistió y Aprobó el curso en “Abordaje integral en salud de paciente víctima de violencia sexual”
con una intensidad de cuarenta y ocho (48) horas



JORGE IVÁN ESTRADA PEÑA
Enfermero Profesional
Director NUCASIM

Pereira, 02 de enero de 2024

LA SECRETARÍA DE SALUD DE RISARALDA



DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

Luz Adriana Pino Gordillo

1087556980

Código del pruebas rápidas:

299

Participó y aprobó:

EL TALLER DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA DIAGNOSTICO TEMPRANO DE VIH, SIFILIS HEPATIS B Y C

Ofrecido a través del Laboratorio de Salud Pública y programa ITS
de la Secretaría de Salud de Risaralda

Karol Tatiana Colorado Barrios
Líder de programas ITS

María Eugenia Leal Velasquez
Laboratorio de Salud Pública

Liza Fernanda Roldán Ramírez
Directora Operativa de Salud Pública



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Liz Adriana Pino Gordillo

ha participado y aprobado el curso virtual:

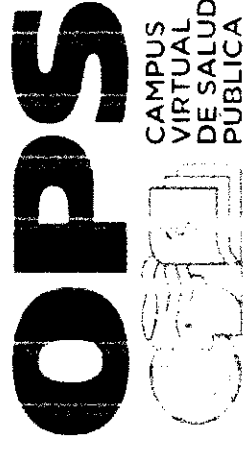
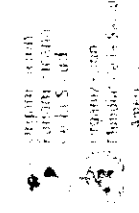
Respuesta rápida a brotes de sarampión y rubéola en las Américas

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 96,67 %

12 de septiembre de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



La Virginia 16 de diciembre de 2019

Más Salud. Más Vida.

**LA JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ESE HOSPITAL SAN
PEDRO Y SAN PABLO DE LA VIRGINIA**

CERTIFICA:

Que la Doctora, **LIZ ADRIANA PINO GORDILLO** mayor de edad, identificado con la cedula Nro. **1.087.556980 DE LA VIRGINIA**, prestó sus servicios de enfermería apoyando la ejecución de las acciones de salud colectiva, promoción de la salud y gestión de los riesgos, dirigidos a los diferentes grupos poblacionales del Municipio de la Virginia; en el marco del Contrato Interadministrativo Nro. 1215 de 2019 suscrito con el Departamento de Risaralda.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 124-2019.

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA se obliga con la **E.S.E HOSPITAL** a prestar sus servicios de enfermería apoyando la ejecución de las acciones de salud colectiva, promoción de la salud y gestión de los riesgos, dirigidos a los diferentes grupos poblacionales del Municipio de la Virginia; en el marco del Contrato Interadministrativo Nro. 1215 de 2019 suscrito con el Departamento de Risaralda.

CONTRATISTA

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO

CEDULA DE CIUDADANIA

1.087.556.980 DE LA VIRGINIA

VALOR DEL CONTRATO

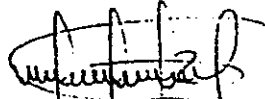
TRECE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$13.050.000)

TERMINO DE EJECUCIÓN

CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS

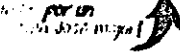
Más Salud, Más Vida.

Para constancia se firma para el interesado a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019).



DEISSY JOHANA VELEZ GOMEZ
JEFE OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Magnolia G.

	MUNICIPIO DE SAN JOSÉ CALDAS ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 810.001.998-8		PAGINA - 1 -
	PROCESO: CERTIFICACIONES	Dependencia: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y GOBIERNO	

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ CALDAS.**

CERTIFICA:

Que, **LIZ ADRIANA PINO GORDILLO**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.087.556980, presta sus servicios en la Alcaldía Municipal, mediante contrato de prestación de servicios profesionales desde el 02 de agosto al 31 de agosto de 2018 contrato No 033-CPSP-2018 y Contrato No 043-CPSP-2018 en ejecución desde el 05 de octubre de 2018 hasta el 31 de diciembre de 2018 cumpliendo con las siguientes funciones:

Contrato de prestación de servicios profesionales No 033-CPSP-2018

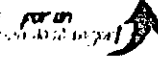
- Administración de la UPGD (Unidad Primaria de Generadora de Datos) Municipal del registro de localización y caracterización de las personas con discapacidad, aplicar registros, cargar registros en la plataforma del ministerio de salud y protección social, actualizar registros y depurar base de datos.
- Dinamizar el funcionamiento del comité de discapacidad del municipio.
- Socializar la ruta de atención a la población víctima del conflicto armado para la atención de la población en condición de discapacidad.
- Establecer herramientas que permita promocionar la afiliación al 100% de personas en condición de discapacidad al sistema general de seguridad social en salud.
- Establecer herramientas que permitan promocionar los deberes y derechos de personas en condición de discapacidad en el sistema general de seguridad social en salud.

Contrato de prestación de servicios profesionales No 043-CPSP-2018

- Mantener en el Municipio de San José Caldas identificados los prestadores de servicios de salud (unidades de generación de datos), organizarlas e informarlas sobre el sistema de vigilancia en salud pública, en especial, lo concerniente a la obligación de informar. (Se traduce en asistencia técnica en SIVIGILA a las UPGD y tener identificadas todas las UPGD y organizando el sistema de notificación).

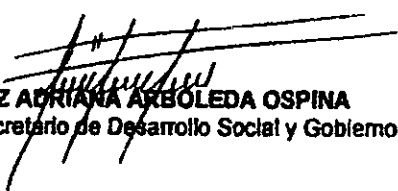
" TODOS POR UN SAN JOSÉ MEJOR "

Palacio Municipal – Carrera 2 No. 6-37 Comutador: 05 8608616 – 3116475022, Fax 05 8608563 Código Postal 177040
 Página web www.sanjosescalda.gov.co, E-mail alcaldia@sanjose-caldas.gov.co, alcaldes@sanjose-caldas.gov.co

	MUNICIPIO DE SAN JOSÉ CALDAS ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 810.001.999-8		PAGINA - 1-
	PROCESO: CERTIFICACIONES	Dependencia: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y GOBIERNO	

- Realizar notificación de morbilidad por IRA y EDA en el 100% de las UPGD con reporte positivo.
- Implementar estrategias de vigilancia en salud pública en casos de desastres, emergencias o cuando se recibe en forma masiva la población desplazada.
- Notificación de eventos en salud mental, en especial lo relacionado con violencia intrafamiliar, hacer seguimiento a violencia intrafamiliar y sexual en menor de 14 años, identificar brotes.
- Realizar BAI de las UPGD de manera mensual de eventos transmisibles y no transmisibles de interés en salud pública, presentando informe consolidado de manera mensual
- tener actualizado el ASIS 2018, según lineamientos del MSPS y realizar indicadores de salud 2017
- cumplir con lo requerido en el sistema de vigilancia de mortalidad materna, basado en la web una vez se presenta una muerte materna.
- Realizar los informes trimestrales de tuberculosis.
- Presentar los informes requeridos por los entes de control y/o supervisor del contrato

Para constancia se firma en San José Caldas a los veintiocho (28) días de noviembre de 2018.


LUZ ADRIANA ARBOLEDA OSPINA
 Secretario de Desarrollo Social y Gobierno



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA VIRGINIA RISARALDA
NIT 891.480.027-1

La Virginia
Nueva visión de futuro

SECRETARIA DE GESTIÓN
ADMINISTRATIVA

No.070-2020

**EL SECRETARIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
CERTIFICA QUE**

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.087.556.980 ejecutó los siguientes contratos de Prestación de Servicios con el Municipio de La Virginia:

CONTRATO	FECHA INICIACIÓN	FECHA TERMINACIÓN	OBJETO	DURACIÓN	VALOR
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.018-2020	2020/02/03	2020/06/10	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, BRINDANDO APOYO A LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LA EJECUCIÓN EN LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LAS DIMENSIONES DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, NO TRANSMISIBLES, RELACIONADOS CON LAS COMPETENCIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA Y FACTORES DE RIESGO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	4 MESES 7 DIAS	\$9.313.330

Carrera 8 No 5-35. PBX: (6) 3682 673

Código Postal 662001

www.lavirginia-risaralda.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA VIRGINIA RISARALDA
NIT 891.480.027-1

La Virginia
Nueva visión de futuro

SECRETARIA DE GESTION
ADMINISTRATIVA

			(PROCESO 55.12 DEL ART. 5 - RESOLUCIÓN 518 DE 2015).		
--	--	--	--	--	--

Para constancia se firma en La Virginia Risaralda, a los veinticuatro (24) días del mes de junio de 2020.

JORGE OSPINA GALVIS
Secretario De Gestión Administrativa

Digito: MARIA EUGENIA ESCOBAR URIBE
Contratista- contratación

Carrera 8 No 5-35. PBX: (6) 3682 673
Código Postal 662001
www.lavirginia-risaralda.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA VIRGINIA RISARALDA
NIT 891.480.027-1

La Virginia
Nueva visión de futuro

SECRETARIA DE GESTION
ADMINISTRATIVA

No.129-2020



EL SECRETARIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
CERTIFICA QUE

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO, identificada con Cedula de Ciudadania No. 1.087.556.980 ejecutó el siguiente contrato de Prestación de Servicios con el Municipio de La Virginia:

CONTRATO	FECHA INICIACIÓN	FECHA TERMINACIÓN	OBJETO	DURACIÓN	VALOR
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.082-2020	2020/06/19	2020/10/17	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, BRINDANDO APOYO A LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LA EJECUCIÓN EN LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LAS DIMENSIONES DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, NO TRANSMISIBLES, RELACIONADOS CON LAS COMPETENCIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA	4 MESES	9.720.000

Carrera 8 No 5-35. PBX: (6) 3682 673
Código Postal 662001

www.lavirginia-risardal.gov.co

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA VIRGINIA RISARALDA
NIT 891.480.027-1

La Virginia
Nueva visión de futuro

SECRETARÍA DE GESTIÓN
ADMINISTRATIVA

			Y FACTORES DE RIESGO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (PROCESOS 5.12 DEL ART. 5 - RESOLUCIÓN 518 DE 2015).		
--	--	--	--	--	--

Para constancia se firma en La Virginia Risaralda, a los veintisiete (27) días del mes de octubre de 2020.

JORGE OSPINA GALVIS
Secretario De Gestión Administrativa

Digito: MARIA EUGENIA ESCOBAR URIBE
Contratista- contratación

Carrera 8 No 5-35. PBX: (6) 3682 673
Código Postal 662001
www.lavirginia-risaralda.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA VIRGINIA RISARALDA
NIT 891.480.027-1

La Virginia
Nueva Virginia de Futuro

SECRETARIA DE GESTION
ADMINISTRATIVA

No.074-2021



EL SECRETARIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
CERTIFICA QUE

QUE LIZ ADRIANA PINO GORDILLO, identificada con Cedula de Ciudadania No.1.087.556.980 se encuentra ejecutando el siguiente contrato de de Prestación de Servicio con el Municipio de La Virginia:

CONTRATO	FECHA INICIACIÓN	FECHA TERMINACIÓN	OBJETO	DURACIÓN	VALOR
AM-CPS-046-2021	2021/01/25	2021/07/24	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, BRINDANDO APOYO A LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LA EJECUCIÓN EN LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LAS DIMENSIONES DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, NO TRANSMISIBLES, RELACIONADOS CON LAS COMPETENCIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, MEJORAMIENTO DE	SEIS (6) MESES	\$15.090.000.00

Carrera 8 No 5-35. PBX: (6) 3682 673
Código Postal 662001
www.lavirginia-risaralda.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA VIRGINIA RISARALDA
NIT 891.480.027-1

La Virginia
Nueva visión de futuro

**SECRETARIA DE GESTION
ADMINISTRATIVA**

			LA CALIDAD DE VIDA Y FACTORES DE RIESGO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (PROCESOS 5.12 DEL ART. 5 - RESOLUCIÓN 518 DE 2015).		
--	--	--	--	--	--

Para constancia se firma en La Virginia Risaralda, a OCHO (08) días del mes de
Marzo de 2021.

JORGE OSPINA GALVIS
Secretario De Gestión Administrativa

Digito: MARIA EUGENIA ESCOBAR URIBE
Contratista - contratación

Carrera 8 No 5-35. PBX: (6) 3682 673
Código Postal 662001

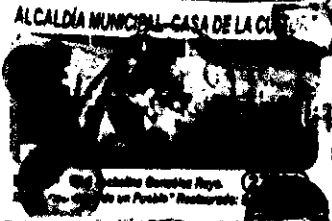
Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA VIRGINIA RISARALDA
NIT 891.480.027-1

La Virginia
Nueva visión de futuro

SECRETARIA DE GESTION
ADMINISTRATIVA



EL SECRETARIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CERTIFICA QUE

QUE LIZ ADRIANA PINO GORDILLO, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.087.556.980 de La Virginia Risaralda ejecuto los siguientes contratos de Prestación de Servicios Profesionales de apoyo a la gestión con el Municipio de La Virginia:

CONTRATO	FECHA INICIACIÓN	FECHA TERMINACIÓN	OBJETO	DURACIÓN	VALOR
CPS No. 181-2021	2021/08/4	2021/12/31	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SALUD PÚBLICA, EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO RELACIONADO A LOS PROGRAMAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, Y AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA.	CINCO (05) MESES	\$12.575.000,00
			PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

Carrera 8 No 5-35. PBX: (6) 3682 673

Código Postal 662001

www.lavirginia-risaralda.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA VIRGINIA RISARALDA
NIT 891.480.027-1



SECRETARIA DE GESTION
ADMINISTRATIVA



No.047-2022

EL SECRETARIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CERTIFICA QUE

Que **LIZ ADRIANA PINO GORDILLO** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.087.556.980 de La Virginia Risaralda se encuentra ejecutando el siguiente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales con el Municipio de La Virginia:

CONTRATO	FECHA INICIACIÓN	FECHA TERMINACIÓN	OBJETO	DURACIÓN	VALOR
AM-CPS-019-2022	2022/01/18	2022/07/17	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SALUD PÚBLICA, EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO RELACIONADO A LOS PROGRAMAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, Y AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA.	SEIS (06) MESES	\$15.090.000.00

Carrera 8 No 5-35. PBX: (6) 3682 673
Código Postal 662001
www.lavirginia-risaralda.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA VIRGINIA RISARALDA
NIT 891.480.027-1

La Virginia
Nueva visión de futuro

**SECRETARIA DE GESTION
ADMINISTRATIVA**

CPS No. 019-2022	2022/01/18	2022/07/17	PROFESIONALES DE APOYO A LA SALUD PÚBLICA, EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO RELACIONADO A LOS PROGRAMAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, Y AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA.	SEIS (06) MESES	\$15.090.000,00
CPS No. 150-2022	2022/08/03	2022/12/02	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SALUD PÚBLICA, EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO RELACIONADO A LOS PROGRAMAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, Y AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE LA	CUATRO (04) MESES	\$10.060.000,00

Carrera 8 No 5-35. PBX: (6) 3682 673

Código Postal 662001

www.lavirginia-risaralda.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL
LA VIRGINIA RISARALDA
NIT 891.480.027-1

La Virginia
Nueva visión de futuro

**SECRETARIA DE GESTION
ADMINISTRATIVA**

			VIRGINIA.		
ADICION Y PRORROGA -CPS No. 150-2022	2022/12/03	2022/12/30	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SALUD PÚBLICA, EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO RELACIONADO A LOS PROGRAMAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, Y AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LAS ENFERMEDADES TRASMISIBLES Y NO TRASMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA.	VENTISIETE (27) DIAS	\$2.263.500,00

Para constancia se firma en La Virginia Risaralda, a los quince (15) días del mes de
Febrero de 2023.

JORGE OSPINA GALVIS
Secretario De Gestión Administrativa

Digito: YISED LORENA SANCHEZ OSORIO
Subsecretaria de Salud



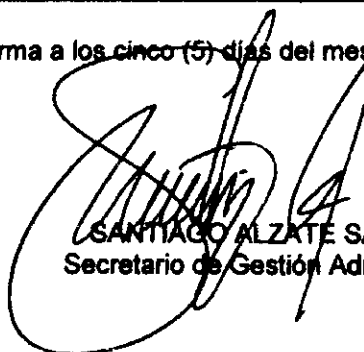
EL SECRETARIO DE GESTION ADMINISTRATIVA

CERTIFICA QUE:

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.087.556.980 de La Virginia ejecutó los siguientes contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión con el Municipio de La Virginia:

CONTRATO	FECHA INICIACION	FECHA TERMINACION	OBJETO	DURACION	VALOR
CPS 021-2023	23/01/2023	22/05/2023	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la salud pública, en la promoción, prevención y seguimiento relacionado a los programas de salud sexual y reproductiva y al mejoramiento de las condiciones de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en el municipio de La Virginia	4 MESES	\$11.080.000
CPS 156-2023	25/05/2023	24/10/2023	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la salud pública, en la promoción, prevención y seguimiento relacionado a los programas de salud sexual y reproductiva y al mejoramiento de las condiciones de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en el municipio de La Virginia	5 MESES	\$13.850.000
ADICION 1 CPS 156-2023	25/10/2023	15/12/2023		CINCUENTA Y UN DIAS CALENDARIO	\$4.709.000

Para constancia se firma a los cinco (5) días del mes de junio de 2024


SANTIAGO ALZATE SANCHEZ
Secretario de Gestión Administrativa

Palacio Municipal Cra 8 N°. 5-35 – NIT 891.480.027-1
PBX 3682673 FAX 3684543 www.lavirginia-risaralda.gov.co

EL SECRETARIO DE GESTION ADMINISTRATIVA

CERTIFICA QUE:

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.087.556.980 de La Virginia ejecutó los siguientes contratos de prestación de servicios profesionales con el Municipio de La Virginia:

CONTRATO	FECHA INICIACION	FECHA TERMINACION	OBJETO	DURACION	VALOR
202413	236/01/2024	25/06/2024	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la salud pública, en la promoción, prevención y seguimiento relacionado a los programas de salud sexual y reproductiva, y al mejoramiento de las condiciones de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en el municipio de la Virginia.	5 MESES	\$15.000.000
CPS-150-2024	29/08/2024	28/12/2024	Prestación de servicios profesionales de apoyo al fortalecimiento de la salud pública, realizando promoción, prevención, seguimiento y control correspondiente a los programas de salud sexual y reproductiva, así como apoyar al mejoramiento de las condiciones de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en el municipio de la Virginia.	4 MESES	\$12.000.000

Para constancia se firma a los catorce (14) días del mes de enero de 2025



CAMILO BAYER CARTAGENA
Secretario de Gestión Administrativa (E)

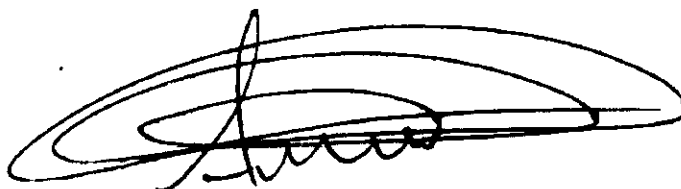
LA SECRETARIA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CERTIFICA QUE

Que **LIZ ADRIANA PINO GORDILLO**, identificada con la cedula de ciudadanía y/o NIT No. **1.087.556.980**, está ejecutando el siguiente contrato de prestación de servicios con el Municipio de La Virginia en el año 2025:

CONTRATO	FECHA INICIACIÓN	FECHA TERMINACIÓN	OBJETO	DURACIÓN	VALOR
CPS-006-2025	2025/01/23	2025/12/29	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A TRAVES DE LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO CORRESPONDIENTE A LOS PROGRAMAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ASI COMO FORTALECER LOS PROGRAMAS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA RISARALDA.	ONCE (11) MESES y NUEVE (09) DIAS	\$33.700.000

Para constancia se firma en La Virginia Risaralda, a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.



ALEXIS FERNANDO GRAJALES ALADINO
Secretario De Gestión Administrativa



EL SECRETARIO DE GESTION ADMINISTRATIVA

CERTIFICA QUE:

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.087.556.980 de La Virginia Risaralda ejecutó el siguiente contrato de prestación de servicios profesionales con el Municipio de La Virginia:

CONTRATO	FECHA INICIACION	FECHA TERMINACION	OBJETO	DURACION	VALOR
CPS-025/2026	19/01/2026	18/07/2026	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO EN LOS PROGRAMAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ASÍ COMO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA, RISARALDA.	6 MESES	\$18.000.000

Para constancia se firma a los treinta (30) días del mes de julio de 2026

ALEXIS FERNANDO GRAJALES ALADINO
Secretario de Gestión Administrativa



REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Salud y Protección Social
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACIÓN ÚNICA
DEL TALENTO HUMANO EN SALUD



C.C. 1.087.556.980
ENFERMERA
LIZ ADRIANA PINO GORDILLO
UNIVERSIDAD LIBRE
PEREIRA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 31/07/2015
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL RETHUS: 20/11/2015

Crear4D.com | 821 9116

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad
con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la
Organización Colegial de Enfermería.

Liz Adriana Pino

FIRMA DEL PROFESIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.087.556.980

PINO GORDILLO

APELLIDOS

LIZ ADRIANA

NOMBRES

Liz Adriana Pino

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1994

LA VIRGINIA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

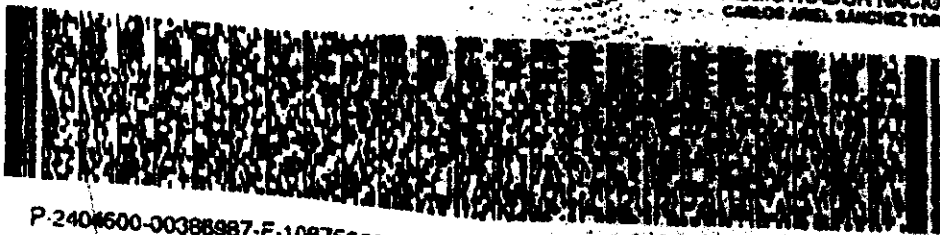
AB+
G.S. RH

F
SEXO

27-ABR-2012 LA VIRGINIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2404600-00388987-F-1087556980-20120707

0030479186A 1

37274471

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141120498148



(415)7707212489984(8020) 000014112049814 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 7 5 5 6 9 8 0

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 8 7 5 5 6 9 8 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Risaralda

6 6

30. Ciudad/Municipio

La Virginia

4 0 0

31. Primer apellido

PINO

32. Segundo apellido

GORDILLO

33. Primer nombre

LIZ

34. Otros nombres

ADRIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

La Virginia

4 0 0

41. Dirección principal

CL 17 9 A 09 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico

enfermera.salud8@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 6 3 0 7 5 2 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 1 0 2 0

Actividad secundaria

48. Código

7 0 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 1 0 2 0

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 2 2 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PINO GORDILLO LIZ ADRIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

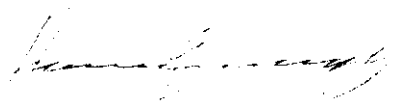
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 08 de julio de 2026, a las 14:43:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1087556980
Código de Verificación	1087556980260708144305

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



Bogotá DC, 08 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) LIZ ADRIANA PINO GORDILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1087556980:

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 Relacionamento 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 Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



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



Línea gratuita 018000910315



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:44:14 PM horas del 08/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1087556980**

Apellidos y Nombres: **PINO GORDILLO LIZ ADRIANA**

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: [djin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:djin.araic-atc@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, 08/07/2026 02:45:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1087556980** y Nombre: **LIZ ADRIANA PINO GORDILLO**.

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. **143543020** . 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

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Calle 14 N. 26-21
Centro Administrativo Nacional - C.A.N. Bogotá D.C.
Línea de atención al ciudadano 112



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 16:19:10 horas del 08/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1087556980**, Apellidos y Nombres **PINO GORDILLO LIZ ADRIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldía de la virginia**, con N° **891480027-1** 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>

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

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, esta ciudadanía con número de identificación CC 1087556980 **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 08/07/2026 04:15 PM



Código Verificación: **J48ULX3EDZ**

Válida hasta: **06/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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



Bogota, Julio 8 de 2026

Señora:
PINO GORDILLO LIZ ADRIANA
CC. 1087556980
CL 17 9A 09 EL PRADO - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 21 de 2026. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
PINO GORDILLO LEYDI CAROLINA	1087550459	C	Ene-21-2026	24	26	OTROS	VIGENTE			Ninguna
PINO GORDILLO LIZ ADRIANA	1087556980	C	Ene-21-2026	24	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
LIZ ADRIANA PINO GORDILLO	1087556980	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Nathalia Soto Bedoya - Enfermero (a) Jefe de Riesgos en Salud

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Protección

Una empresa **SURA** 

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PINO GORDILLO LIZ ADRIANA** identificado(a) con **CC** número **1.087.556.980** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de abril de 2016 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 08 de julio de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

Calle 10 # 100, Barrio San Sebastián
La Virginia, Risaralda
304 6648965 - 315 5470219
Nº 3016204012



Certificado laboral

0016204012 - Pacientes Particulares En Hogar

Nombre: ADRIANA PINO GORDILLO - Ingreso

Código: 0016204012 Fecha: Lunes, 15 de Julio, 2025 - 4:40

Nombre del paciente: TALL

Profesión: ENFERMERA



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Enfasis

Sistema músculo-esquelético

Osteomuscular

Generación: Lunes, 15 de Julio, 2025

Observaciones y/o recomendaciones

TIPO DE EXAMEN:
EXAMEN OSTEO MUSCULAR

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR:
HIGIENE POSTURAL, DE LA BALANCEADA, REALIZAR EJERCICIO 3 VECES POR SEMANA, PAUSAS ACTIVAS, ADECUADAS POSICIONES ERGONOMICAS, UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA:
SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES LABORALES, UTILIZACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS FRECUENTES, REALIZAR UN ADECUADO DISEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO, CONDICIONES ADECUADAS DE RUIDO, TEMPERATURA E ILUMINACIÓN.

CONCEPTO:
APTO PARA EL CARGO

RESTRICCIONES:
NINGUNA

PROFESOR: JUAN CARLOS VERA

FECHA: 15/07/2025

FIRMA:



CERTIFICADO

**PEREIRA,
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quien interese**

08/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **LIZ PINO GORDILLO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1087556980**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 0570127670057513
Fecha de apertura 12/04/2016

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Función Pública

nipg

modelo integrado
de planeación
y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Liz Adriana Pino Gordillo

C.C 1.087.556.980

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 08 de julio 2026

Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 76989344206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

www.funcionpublica.gov.co



Función Pública

modelo integrado
de planeación
y gestión

mipg

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Liz Adriana Pino Gordillo

C.C 1.087.556.980

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 08 de julio 2026

Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 76989344000

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

www.funcionpublica.gov.co



Función Pública

modelo integrado
de planeación
y gestión

mipg

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Liz Adriana Pino Gordillo

C.C 1.087.556.980

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 08 de julio 2026

Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 769893443161

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

www.funcionpublica.gov.co



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Liz Adriana Pino Gordillo

C.C 1.087.556.980

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 08 de julio 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 76989345000



**PROGRAMA INTEGRAL DE CAPACITACIÓN
PIC VIRTUAL**



CERTIFICA QUE

LIZ ADRIANA PINO GORDILLO
con C.C. N° 1.087.556.980

Aprobó la capacitación de

Curso de 20 horas -- Actualización en el SG-SST (Circular 047 de 2025)

El día 02 de Diciembre de 2025 con una intensidad de 20 horas

ARL AXA COLPATRIA