

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.322.789
GUERRERO JARAMILLO

APELLIDOS
PAULA ANDREA

NOMBRES

FIRMA
PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO



INDEX DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1983

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

03-OCT-2001 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1100100-00153261-F-0034322789-20090319

0010456197A 1

27096682

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

EL LICEO DE LA MERCED MARIDIAZ

SAN JUAN DE PASTO - NARIÑO

AUTORIZADO POR EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL
SEGUN RESOLUCION No. 332 DEL 16 DE MAYO DE 1990

CONFIERE A:

PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO

IDENTIFICADA CON T. I. No. 830127-09415 DE IPIALES

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

CON ESPECIALIDAD EN CIENCIAS NATURALES Y
EDUCACION AMBIENTAL

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS PROGRAMAS CORRESPONDIENTES
AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN
EL PLAN DE ESTUDIOS INSTITUCIONAL.



Hna. Marianita Marroquín Yero

Hna. MARIANITA MARROQUIN YEROVI
RECTORA



Martha Lucia Lopez Fuenmayor

MARTHA LUCIA LOPEZ FUENMAYOR
SECRETARIA



SAN JUAN DE PASTO, 2 DE JULIO DE 1999



Religiosas Franciscanas de Maria Inmaculada
Liceo de La Merced - Maridiaz
San Juan de Pasto - Nariño - Colombia

Calle 18 No. 32 A - 39
Telefono: 7232093
Fax: 7223110
Nit. 800.020.5822

Inscripción DANE: 352001-00814

Inscripción S.E.D.: 61001014

ACTA DE GRADO

En la ciudad de San Juan de Pasto, a los dos (2) días del mes de julio de mil novecientos noventa y nueve (1999), se reunieron con el fin de legalizar la graduación de las estudiantes de Undécimo Grado, las suscritas Rectora y Secretaria del Liceo de la Merced-Maridiaz, Institución aprobada por el Gobierno Departamental para otorgar el Título de Bachiller ACADEMICO y COMERCIAL, según Resolución No. 332 del 16 de mayo de 1990 y el Título de Bachiller TECNICO en Sistemas, mediante Resolución No. 391 de agosto 11 de 1997, Comprobada la situación académica de cada una de las estudiantes que aprobaron los programas correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según el Plan de Estudios Institucional, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO CON ESPECIALIDAD EN CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL**, a la graduada cuyo Nombre, Apellido y Número del Documento de Identidad se relacionan a continuación:

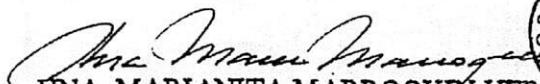
NOMBRE : PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO
C.C. o T.I. : 830127-09415 de Ipiales

Es fiel copia del acta original de grado No. 20 del 2 de julio de 1999, que consta de (63) estudiantes graduadas. Comienza con el nombre de: VANESSA DEL MAR AGREDA IBARRA, identificada con T.I. 820822-56411 de Pasto y se cierra con el nombre de DIANA CAROLINA VILLARREAL TOBAR, identificada con T.I. 820730-02334 de Guachucal.

La presente acta es firmada y sellada por: Hna. MARIANITA MARROQUIN YEROVI (Rectora) y MARTHA LUCIA LOPEZ FUENMAYOR (Secretaria).

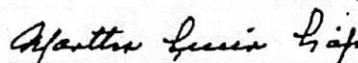
Dada en San Juan de Pasto, a los dos (2) días del mes de julio de mil novecientos noventa y nueve (1999).

LA RECTORA


HNA. MARIANITA MARROQUIN YEROVI
C.E. 98590 de Bogotá



LA SECRETARIA


MARTHA LUCIA LOPEZ FUENMAYOR
C.C. 30.731.881 de Pasto



La Universidad del Cauca



En nombre de la
República de Colombia
y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

en atención a que

Paula Andrea Guerrero Jaramillo

c.c. No. 34.322.789 de Popayán

ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios
le otorga el título de

Fonoaudióloga

con los derechos, privilegios y dignidades que la facultan
para el ejercicio profesional

Popayán, 7 de abril de 2006

Registrado en el Libro de Diplomas No. 070 Folio 156

Diploma 156-06 Resolución R-268-06 Acta 05-06

El Rector
de la Universidad

El Decano
de la Facultad

El Secretario General
de la Universidad



El Secretario General de la Universidad del Cauca expide la siguiente copia:

ACTA DE GRADO No. 05 del 7 de abril de 2006.

En Popayán, capital del Departamento del Cauca, República de Colombia, a las 5:00p.m. del viernes siete (7) de abril de dos mil seis (2006) y en cumplimiento de la Resolución R-268 del 5 de abril de 2006 expedida por el Rector del Alma Máter, se realizó un acto solemne de grado en el Paraninfo Francisco José de Caldas, para la entrega de títulos conferidos por la Universidad del Cauca. El Secretario General, una vez instalada la Ceremonia, lee la resolución afirmando que la graduanda cumple con los requisitos legales y reglamentarios. El Rector le toma el juramento y le otorga el título de:

FONOAUDIOLOGA

A:

PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO

cc34.322.789 de Popayán

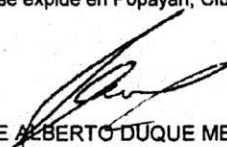
El diploma acredita su idoneidad para ejercer la profesión de Fonoaudióloga.

Se registra en el Libro N°:070; Folio N°:156; Diploma N°:156-06

La ceremonia finaliza a las 6:00p.m..

Para constancia se expide la presente copia de acta de grado. (Firmado) DANILO REINALDO VIVAS RAMOS, Rector; MARIA DEL PILAR RESTREPO DE PAZ, Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud; JORGE ALBERTO DUQUE MEJIA, Secretario General.

Es fiel copia tomada del original y se expide en Popayán, Ciudad Universitaria, a siete (7) de abril de dos mil seis (2006).


JORGE ALBERTO DUQUE MEJIA
Secretario General

Esperanza G.

000217



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional



La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Magíster en Salud Pública

a

Paula Andrea Guerrero Jaramillo

Identificado con C.C. 34322789

En testimonio de ello le expide el presente Diploma,
en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 27 días del mes de septiembre de 2019

Edgar Paula Saenz
El Rector

Registro al folio 825-19 del Libro 3 de Diplomas, a los 27 días del mes de septiembre de 2019

[Firma]
El Decano

0108482



Universidad del Valle

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No 945

En la ciudad Santiago de Cali del Departamento del Valle del Cauca, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 957 emanada de la Rectoría de la Universidad del Valle; el día 27 de Septiembre de 2019, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministro de Educación Nacional, confiere el título de:

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA

RG 120363620107600111100 SNIES

a:

PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO

Identificada con C.C. 34322789

El diploma correspondiente le será entregado en la fecha prevista en la Resolución No. 957 y anotado en el libro 3 Folio 825 Registro 19 de la Universidad del Valle.

(Fdo) Edgar Varela Barrios

- Rector

(Fdo) Antonio Jose Echeverry Perez

- Secretario General

Se firma en Santiago de Cali, el 27 de Septiembre de 2019

MARTA SOFÍA COTACIO TORRES

Jefa División de Admisiones y Registro Académico

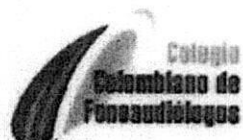
ESTE DOCUMENTO NO REQUIERE AUTENTIFICACIÓN EN VIRTUD DEL DECRETO No 1024 DE 1982



la salud
es de todos



GOBIERNO
DE COLOMBIA



Identificación Única Nacional del Talento Humano en Salud

FONOAUDIÓLOGO

PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO

C.C. 34322789

Universidad del Cauca

Popayán

Expedición Diploma: 7/04/2006

Expedición Rethus: 5/12/2006



Firma del Profesional

Esta tarjeta es un documento publico y se expide en conformidad
con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto número 4192 de 2010

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio
Colombiano de Fonoaudiólogos.

Firma del Representante Legal

No. Serial 03297

IDentico S.A.S

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

El suscrito LUIS GUILLERMO ECHEVERRY MARULANDA Jefe de Oficina de la Unidad de Apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali, con base en la información que reposa en el archivo de gestión del Grupo de contratación, hace constar que PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO identificada con cédula de ciudadanía y/o NIT No. 34.322.789 suscribió los siguientes CONTRATOS:

AÑO	2024
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.2200-2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	15/11/2024
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 15/11/2024 Fecha terminación: 31/12/2024
VALOR	\$ 14.458.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$14.458.000
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%
OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)	
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
1. Cumplir con los procedimientos establecidos y la metodología de formulación y seguimiento a las Políticas Públicas, el respectivo cargue en las plataformas	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAJA01.04.03.P005.F001
	CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO		VERSIÓN 002

definidas por planeación y apoyar el proceso de viabilizar las mismas. Es obligación del profesional contratista:

- Elaborar el registro de asistencia técnica individual y/o actas de reunión;
- Actualizar el archivo/información respectivos del organismo.
- Comunicar y hacer entrega por oficio de todos los trámites y documentos validados y demás actores.
- Cumplir con las políticas operativas del servicio.
- Cumplir con el Sistema de Gestión de Calidad.

2. Participar en la formulación de planes, programas y proyectos estratégicos de la SSP, conforme a las herramientas estandarizadas por la Organización, de acuerdo con requerimientos establecidos. Es obligación del profesional contratista:

- Elaborar el registro de asistencia técnica individual y/o actas de reunión;
- Actualizar el archivo/información respectivos del organismo;
- Comunicar y hacer entrega por oficio de todos los trámites y documentos validados, a los grupos misionales respectivos y demás actores.

3. Apoyo a la supervisión de los contratos de prestadores de servicios del Equipo de planeación, acorde con el manual de contratación, para el desarrollo de las actividades y productos propios del Proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali cuando se requiera.

4. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

AÑO	2025
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.0331-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	16/01/2025
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 16/01/2025 Fecha terminación: 31/12/2025
VALOR	\$ 90.300.000

2 de 4

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Ingrid.rendon@cali.gov.co contratossalud@cali.gov.co

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 90.300.000
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%

OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Cumplir con los procedimientos establecidos y la metodología de formulación y seguimiento a las políticas públicas, el respectivo cargue en las plataformas definidas por planeación y apoyar el proceso de viabilizar las mismas. es obligación del profesional contratista: 1.1 Elaborar el registro de asistencia técnica individual y/o actas de reunión; 1.2 Actualizar el archivo/información respectivos del organismo. 1.3 Comunicar y hacer entrega por oficio de todos los trámites y documentos validados y demás actores. 1.4 Cumplir con las políticas operativas del servicio. 1.5 Cumplir con el sistema de gestión de calidad.

2. Participar en la formulación y seguimiento de planes, programas y proyectos estratégicos de la SSP, conforme a las herramientas estandarizadas por la organización, de acuerdo con requerimientos establecidos. 2.1 elaborar el registro de asistencia técnica individual y/o actas de reunión; 2.2 actualizar el archivo/información respectivos del organismo; 2.3 comunicar y hacer entrega por oficio de todos los trámites y documentos validados, a los grupos misionales respectivos y demás actores. 2.4 elaborar los informes de gestión cuando sean requeridos y los programados.

3. Apoyo a la supervisión de los contratos de prestadores de servicios del equipo de planeación, acorde con el manual de contratación, para el desarrollo de las actividades y productos propios del proyecto 26005449 de Gestión de la

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAJA01.04.03.P005.F001
	CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO		VERSIÓN 002

autoridad sanitaria de Santiago de Cali cuando se requiera.

4. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

Esta certificación no tiene validez sin las estampillas de ley. Nota. Anexarlas no pegarlas

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los seis (6) días de mes de enero de dos mil veinticinco (2025)



LUIS GUILLERMO ECHEVERRY MARULANDA
Jefe de oficina
Unidad de Apoyo a la Gestión

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI



RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

FECHA EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO

05-01-2026

FECHA VENCIMIENTO
DÍA MES AÑO

05-01-2026

RECIBO OFICIAL No

333302298266

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE
Paula Andrea Guerrero Jaramillo

CORREO ELECTRONICO

paulaguerrerojaramillo@gmail.com

TIPO DE DOCUMENTO

CC

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DV

34322789

VALOR CONTRATO O REGISTRO

0

TELÉFONO

3164923860

ORGANISMO

SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

ACTO Y/O DOCUMENTO
LOS CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EXPEDIDOS POR FUNCIONARIOS Y
SERVIDORES PÚBLICOS

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
012	PRODESARROLLO MUNICIPAL	2,100
069	PROCULTURA MUNICIPAL	2,100
		0
		0
		0
TOTAL		4,200

NOTA

Puede realizar el pago en efectivo o cheque de gerencia a nombre del Municipio Santiago de Cali
Nit 890.399.011-3 en las oficinas de los siguientes bancos: Banco de Bogotá, Banco de Occidente,
Banco GNB Sudameris, AV Villas y Popular

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333302298266



FORMA DE PAGO

CHEQUE

EFFECTIVO

CÓDIGO DE BANCO

NÚMERO DE CHEQUE

TIMBRE



(415)7707262084207(8020)333302298266(3900)4200(96)20260105

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

RECIBO ESTAMPILLA

PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO

paula.guerrero@cali.gov.co

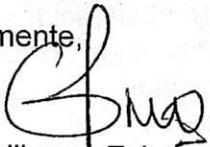
Asunto: Respuesta a solicitud de Certificación contractual

Cordial Saludo,

En atención a la solicitud con radicado No 202441450100117612 me permito adjuntar la siguiente certificación contractual.

Nota: al momento de recibir la certificación, verifique que los datos consignados están acorde a su historial contractual y que sobre los mismos no tiene observaciones.

Atentamente,


Luis Guillermo Echeverry Marulanda
Jefe de Oficina
Unidad de Apoyo a la gestión

Anexos: Certificación (15) folios

Proyecto: Ingrid Johana Rendon Acosta- Aux Administrativo 

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:
http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAJA01.04.03.P005.F001
	CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO		VERSIÓN 002

El suscrito Luis Guillermo Echeverry Marulanda Jefe de Oficina de la Unidad de Apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali, con base en la información que reposa en el archivo de gestión del grupo de contratación, hace constar PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO identificado con cédula de ciudadanía No. 34322789 suscribió los siguientes CONTRATOS:

AÑO	2020
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.1149 - 2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29/04/2020
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali - Secretaria de Salud Pública Municipal, en el equipo de trabajo de Vigilancia de los eventos de interés en Salud Pública, consistente en realizar investigaciones epidemiológicas de campo a casos positivos, seguimiento a contactos de COVID-19 y elaboración del reporte situacional por caso SITREP, según lineamientos nacionales, en desarrollo del proyecto denominado Fortalecimiento del proceso de vigilancia y control de eventos de in
PLAZO (DESDE -HASTA)	Fecha de Inicio: 29/04/2020 Fecha terminación: 30/06/2020
VALOR	\$ 13.714.903
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 13.714.903
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)
Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali - Secretaria de Salud Pública Municipal, en el equipo de trabajo de Vigilancia de los eventos de interés en Salud Pública, consistente en realizar investigaciones epidemiológicas de campo a casos positivos, seguimiento a contactos de COVID-19 y elaboración del reporte situacional por caso SITREP, según lineamientos nacionales, en desarrollo del proyecto denominado Fortalecimiento del proceso de vigilancia y control de eventos de in
OBLIGACIONES ESPECIFICAS
1. Documentar la acciones de la estrategia de microterritorios para la contención del COVID19 2. Realizar la consolidación del informe técnico de del plan de acción y el plan de contingencia para la pandemia COVID-19 3. Participar en el la propuesta de modelo de atención para COVID-19 con las ESEs y EPS. 4. Brindar Soporte técnico en los diferentes actividades relacionadas con COVID-19 con la difusión de la información

AÑO	2020
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.1425- 2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	8/07/2020
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales para el acompañamiento a la Alta Dirección en el seguimiento a la articulación de los planes de trabajo, la generación de información que permita el seguimiento a los compromisos y actividades de la autoridad sanitaria, tendientes al mejoramiento continuo de productos y servicios de Rectoría en Salud, en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la Eficiencia y Efectividad de la Rectoría en Salud en el Municipio de Cali",
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 13/07/2020

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

	Fecha terminación: 31/10/2020
VALOR	\$ 21.943.844
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 21.943.844
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%

OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)

Prestar servicios profesionales para el acompañamiento a la Alta Dirección en el seguimiento a la articulación de los planes de trabajo, la generación de información que permita el seguimiento a los compromisos y actividades de la autoridad sanitaria, tendientes al mejoramiento continuo de productos y servicios de Rectoría en Salud, en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la Eficiencia y Efectividad de la Rectoría en Salud en el Municipio de Cali",

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Realizar el seguimiento de temas estratégicos de la SSPM
2. Ejecutar acciones para el seguimiento y consolidación de información y articulación estratégica requerida por Organismos de la Administración Municipal
3. Realizar consolidación de documentos relacionados con planes de intervención en salud
4. Realizar verificación de roles y responsabilidades de la Secretaría de Salud, en el marco de políticas públicas del sector o en las que se concurra.
5. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

AÑO	2020
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.2220- 2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	10/11/2020
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL	N/A

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	
OBJETO	Prestar servicios profesionales para el acompañamiento a la Alta Dirección en el seguimiento a la articulación de los planes de trabajo, la generación de información que permita el seguimiento a los compromisos y actividades de la autoridad sanitaria, tendientes al mejoramiento continuo de productos y servicios de Rectoría en Salud, en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la Eficiencia y Efectividad de la Rectoría en Salud en el Municipio de Cali",
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 24/11/2020 Fecha terminación: 31/12/2020
VALOR	\$ 10.971.922
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 10.971.922
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%
OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)	
Prestar servicios profesionales para el acompañamiento a la Alta Dirección en el seguimiento a la articulación de los planes de trabajo, la generación de información que permita el seguimiento a los compromisos y actividades de la autoridad sanitaria, tendientes al mejoramiento continuo de productos y servicios de Rectoría en Salud, en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la Eficiencia y Efectividad de la Rectoría en Salud en el Municipio de Cali",	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
1. Realizar el seguimiento de temas estratégicos de la SSPM 2. Ejecutar acciones para el seguimiento y consolidación de información y articulación estratégica requerida por Organismos de la Administración Municipal	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

3. Realizar consolidación de documentos relacionados con planes de intervención en salud
4. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

AÑO	2021
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.0170- 2021
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/01/2021
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales para el acompañamiento a la Alta Dirección en el seguimiento a la articulación de los planes de trabajo, la generación de información que permita el seguimiento a los compromisos y actividades de la autoridad sanitaria, la documentación de planes y programas y acciones tendientes al mejoramiento continuo de productos y servicios de Rectoría en Salud, en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la capacidad de gestión de l
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 25/01/2021 Fecha terminación: 30/06/2021
VALOR	\$ 33.450.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 33.450.000
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%
OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

Prestar servicios profesionales para el acompañamiento a la Alta Dirección en el seguimiento a la articulación de los planes de trabajo, la generación de información que permita el seguimiento a los compromisos y actividades de la autoridad sanitaria, la documentación de planes y programas y acciones tendientes al mejoramiento continuo de productos y servicios de Rectoría en Salud, en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Realizar el seguimiento de temas estratégicos de la SSPM
2. Ejecutar acciones para el seguimiento y consolidación de información y articulación estratégica requerida por Organismos de la Administración Municipal
3. Realizar consolidación de documentos relacionados con planes de intervención en salud
4. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

AÑO	2021
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.0996- 2021
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	6/07/2021
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales para el acompañamiento a la Alta Dirección en el seguimiento a la articulación de los planes de trabajo, la generación de información que permita el seguimiento a los compromisos y actividades de la autoridad sanitaria, la documentación de planes y programas y acciones tendientes al mejoramiento continuo de productos y servicios de Rectoría en Salud, en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 7/07/2021 Fecha terminación: 31/12/2021
VALOR	\$ 33.450.000

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 33.450.000
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%

OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)

Prestar servicios profesionales para el acompañamiento a la Alta Dirección en el seguimiento a la articulación de los planes de trabajo, la generación de información que permita el seguimiento a los compromisos y actividades de la autoridad sanitaria, la documentación de planes y programas y acciones tendientes al mejoramiento continuo de productos y servicios de Rectoría en Salud, en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria"

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Realizar el seguimiento de temas estratégicos de la SSPM
2. Ejecutar acciones para el seguimiento y consolidación de información y articulación estratégica requerida por Organismos de la Administración Municipal
3. Realizar consolidación de documentos relacionados con planes de intervención en salud
4. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

AÑO	2022
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.0459- 2022
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	19/01/2022
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública de Cali en la Unidad de Apoyo a la Gestión y Despacho para desarrollar procesos de

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

	seguimiento a la articulación de los planes de trabajo en el marco de los programas y proyectos de la autoridad sanitaria en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali con ficha BP N 26003389
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 20/01/2022 Fecha terminación: 30/06/2022
VALOR	\$ 41.910.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 41.910.000
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%

OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)

Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública de Cali en la Unidad de Apoyo a la Gestión y Despacho para desarrollar procesos de seguimiento a la articulación de los planes de trabajo en el marco de los programas y proyectos de la autoridad sanitaria en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali con ficha BP N 26003389

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Realizar el seguimiento de temas estratégicos de la SSPM
2. Ejecutar acciones para el seguimiento y consolidación de información y articulación estratégica requerida por Organismos de la Administración Municipal
3. Realizar consolidación de documentos relacionados con planes de intervención en salud
4. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

AÑO	2022
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.0881- 2022

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	6/07/2022
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública de Cali en la Unidad de Apoyo a la Gestión y Despacho para desarrollar procesos de seguimiento a la articulación de los planes de trabajo en el marco de los programas y proyectos de la autoridad sanitaria en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali con ficha BP N 26003389
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 7/07/2022 Fecha terminación: 20/12/2022
VALOR	\$ 41.910.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 41.910.000
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%

OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)

Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública de Cali en la Unidad de Apoyo a la Gestión y Despacho para desarrollar procesos de seguimiento a la articulación de los planes de trabajo en el marco de los programas y proyectos de la autoridad sanitaria en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali con ficha BP N 26003389

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Realizar el seguimiento de temas estratégicos de la SSPM
2. Ejecutar acciones para el seguimiento y consolidación de información y articulación estratégica requerida por Organismos de la Administración Municipal

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

3. Realizar consolidación de documentos relacionados con planes de intervención en salud
4. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

AÑO	2023
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.0172- 2023
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/01/2023
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública de Cali en la Unidad de Apoyo a la Gestión y Despacho para desarrollar procesos de seguimiento a la articulación de los planes de trabajo en el marco de los programas y proyectos de la autoridad sanitaria en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali con ficha BP N 26003389
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 24/01/2023 Fecha terminación: 30/04/2023
VALOR	\$ 27.940.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 27.940.000
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%
OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)	
Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública de Cali en la Unidad de Apoyo a la Gestión y Despacho para desarrollar procesos de seguimiento a la articulación	

10 de 15

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Ingrid.rendon@cali.gov.co contratossalud@cali.gov.co

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

de los planes de trabajo en el marco de los programas y proyectos de la autoridad sanitaria en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali con ficha BP N 26003389

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Realizar el seguimiento de temas estratégicos de la Secretaría de Salud del Distrito Especial Santiago de Cali
2. Ejecutar acciones para el seguimiento y consolidación de información y articulación estratégica requerida por Organismos de la Administración Municipal
3. Realizar consolidación de documentos relacionados con planes de intervención en salud
4. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

AÑO	2023
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.0888- 2023
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	11/05/2023
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública de Cali en la Unidad de Apoyo a la Gestión y Despacho para desarrollar procesos de seguimiento a la articulación de los planes de trabajo en el marco de los programas y proyectos de la autoridad sanitaria en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali con ficha BP N 26003389
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 16/05/2023 Fecha terminación: 29/12/2023
VALOR	\$ 55.880.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 55.880.000
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%

OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)

Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública de Cali en la Unidad de Apoyo a la Gestión y Despacho para desarrollar procesos de seguimiento a la articulación de los planes de trabajo en el marco de los programas y proyectos de la autoridad sanitaria en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali con ficha BP N 26003389

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Apoyar las acciones de seguimiento al plan estratégico de la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali
2. Consolidar información estratégica requerida por Organismos de la Administración Central y hacer seguimiento a las acciones
3. Consolidar y analizar documentos relacionados con planes de intervención en salud.
4. Cumplir con los requerimientos administrativos de los grupos de interés y las demás relacionadas con el objeto del contrato y mejoramiento continuo del Modelo de Rectoría en Salud

AÑO	2024
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.0408- 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23/02/2024
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales especializados a la Secretaria de Salud Pública
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 29/02/2024 Fecha terminación: 30/04/2024
VALOR	\$ 21.687.000

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 21.687.000
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%

OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)

Prestar servicios profesionales especializados a la Secretaria de Salud Pública

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Cumplir con los procedimientos establecidos y la metodología de formulación y seguimiento a las Políticas Públicas, el respectivo cargue en las plataformas definidas por planeación y apoyar el proceso de viabilizar las mismas. Es obligación del profesional contratista: • Elaborar el registro de asistencia técnica individual y/o actas de reunión; • Actualizar el archivo/información respectivos del organismo. • Comunicar y hacer entrega por oficio de todos los trámites y documentos validados y demás actores. • Cumplir con las políticas operativas del servicio. • Cumplir con el Sistema de Gestión de Calidad. 2. Participar en la formulación de planes, programas y proyectos estratégicos de la SSP, conforme a las herramientas estandarizadas por la Organización, de acuerdo con requerimientos establecidos. Es obligación del profesional contratista: • Elaborar el registro de asistencia técnica individual y/o actas de reunión; • Actualizar el archivo/información respectivos del organismo; • Comunicar y hacer entrega por oficio de todos los trámites y documentos validados, a los grupos misionales respectivos y demás actores. 3. Apoyar a la supervisión de los contratos de prestadores de servicios del Equipo de planeación, acorde con el manual de contratación, para el desarrollo de las actividades y productos propios del Proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali cuando se requiera. 4. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

AÑO	2024
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.0631- 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	3/05/2024

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales especializados a la Secretaria de Salud Pública distrital
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 9/05/2024 Fecha terminación: 31/10/2024
VALOR	\$ 43.374.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	\$ 43.374.000
ESTADO DEL CONTRATO	Ejecución
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	N/A
OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)	
Prestar servicios profesionales especializados a la Secretaria de Salud Pública distrital	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
1. Cumplir con los procedimientos establecidos y la metodología de formulación y seguimiento a las Políticas Públicas, el respectivo cargue en las plataformas definidas por planeación y apoyar el proceso de viabilizar las mismas. Es obligación del profesional contratista: • Elaborar el registro de asistencia técnica individual y/o actas de reunión; • Actualizar el archivo/información respectivos del organismo. • Comunicar y hacer entrega por oficio de todos los trámites y documentos validados y demás actores. • Cumplir con las políticas operativas del servicio. • Cumplir con el Sistema de Gestión de Calidad. 2. Participar en la formulación de planes, programas y proyectos estratégicos de la SSP, conforme a las herramientas estandarizadas por la Organización, de acuerdo con requerimientos establecidos. Es obligación del profesional contratista: • Elaborar el registro de asistencia técnica individual y/o actas de reunión; • Actualizar el archivo/información respectivos del organismo; • Comunicar y hacer entrega por oficio de todos los trámites y documentos validados, a los grupos misionales respectivos y demás actores. 3. Apoyo a la supervisión de los contratos de prestadores de servicios del Equipo de planeación, acorde con el manual de contratación, para el desarrollo de las actividades y productos propios del Proyecto denominado Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001	
		VERSIÓN	002

de Santiago de Cali cuando se requiera. 4. Las demás que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.

Esta certificación no tiene validez sin las estampillas de ley. Nota. Anexarlas no pegarlas

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los treinta (30) días de mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024)



LUIS GUILLERMO ECHEVERRY MARULANDA
Jefe de oficina
Unidad de Apoyo a la Gestión
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEL DISTRITO
ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

Elaboro: Ingrid Johana Rendon Acosta- Aux Administrativo



RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

FECHA EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO

21-08-2024

FECHA VENCIMIENTO
DÍA MES AÑO

22-08-2024

RECIBO OFICIAL No

333301851408

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE
Paula Andrea Guerrero Jaramillo

CORREO ELECTRONICO

paulaguerrerojaramillo@gmail.com

TIPO DE DOCUMENTO

CC

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DV

34322789

VALOR CONTRATO O REGISTRO

0

TELÉFONO

3164923860

ORGANISMO

SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

ACTO Y/O DOCUMENTO
LOS CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EXPEDIDOS POR FUNCIONARIOS Y
SERVIDORES PÚBLICOS

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
012	PRODESARROLLO MUNICIPAL	1,900
069	PROCULTURA MUNICIPAL	1,900
		0
		0
		0
TOTAL		3,800

NOTA

Puede realizar el pago en efectivo o cheque de gerencia a nombre del Municipio Santiago de Cali
Nit 890.399.011-3 en las oficinas de los siguientes bancos: Banco de Bogotá, Banco de Occidente,
Banco GNB Sudameris, AV Villas y Popular

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333301851408



FORMA DE PAGO

CHEQUE

EFFECTIVO

CÓDIGO DE BANCO

NÚMERO DE CHEQUE



(415)7707262084207(8020)333301851408(3900)3800(96)20240822

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

TIMBRE



No. 2024-4145010-011761-2

Asunto: PARA EL ÁREA DE GESTIÓN CONTRACTUAL: SOLICITUD DE

Fecha Radicado 22/08/2024 09:40:29

Usuario Radicador CLAUDIA CHOCONTA Folios:

Destino SECRETARÍA DE SALUD

Ramitante (CIJ) PAULA ANDREA GUERRERO ID. 34322789

Visite Nuestra Pagina - <http://www.cali.gov.co>

Santiago de Cali (Valle del Cauca) Cam Torre Alcaldía, Línea 195



202441450100117612

RECIBO ESTAMPILLA





NIT 900.522.923-8

Cali, Valle del Cauca, Colombia

Dirección: Calle 39 Norte 4N 151

Teléfonos: 659 4000 - 6594001 Celular: 3154377251

afiliacionesagesoc@yahoo.es

A QUIEN INTERESE

La suscrita **ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**, en calidad de representante legal de la ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE sigla "AGESOC", identificada con No. de NIT 900.522.923-8.

CERTIFICO

Que el(la) señor(a) **PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO** identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA N° 34322789 es afiliado sindical, con una actividad colectiva autogestionaria de participación bajo un contrato sindical realizando un servicio de PROFESIONAL ADMINISTRATIVO I de conformidad al manual de actividades colectivas a partir del 9 de enero de 2018, con un acuerdo económico para su ejecución de una **compensación por \$2.100.000, auxilios por \$1.956.209**.

Por lo anterior se informa al interesado que la persona indicada es una AFILIADO-PARTICIPE el cual ejecuta una modalidad de trabajo colectivo laboral sin relación individual de trabajo con su sindicato y/o empresario por un término convenido por la partes.

Lo anterior se da a petición del interesado en Santiago de Cali a los 8 días del mes de abril del año 2020.

Atentamente,



ALBA RUTH LIBREROS LOZADA

Presidenta

Codigo verificación: 90c857040d899c02ebb9373217faba6b



CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN

SURGIR

FISIOTERAPIA - FONOAUDIOLOGÍA - TERAPIA OCUPACIONAL - PSICOLOGÍA
EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA - APOYO PEDAGÓGICO.

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SURGIR LTDA.

HACE CONSTAR QUE:

La señora **PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 34.322.789 de Popayán (Cauca), prestó sus servicios en nuestra entidad desde el 09 de septiembre de 2011 hasta el 22 de diciembre de 2017, como **FONOAUDIÓLOGA**.

El tipo de vinculación fue por Contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los siete (07) días de abril de dos mil veinte.

Atentamente,

DIANA PATRICIA GARAY CAMPO
Directora Gestión del Talento Humano

Para mayor Información:

Página web
www.surgir.com.co
PBX: 347 2232

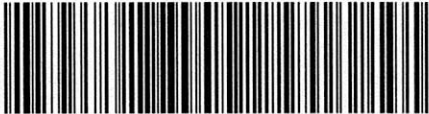
Sede Guadalupe:
Calle 1A No. 55B - 118

Sede San Fernando 1:
Cra. 37 No. 5B3 - 56

Sede San Fernando 2:
Cra. 37 No. 5B4 - 06

f Surgir Centro de NeuroRehabilitación

@surgir_neuro

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141055760043	
				 (415)7707212489984(8020) 000014105576004 3	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 4 3 2 2 7 8 9 8		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Cali	
				14. Buzón electrónico 5	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 3 4 3 2 2 7 8 9	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cauca 1 9		30. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1	
31. Primer apellido GUERRERO		32. Segundo apellido JARAMILLO		33. Primer nombre PAULA	
34. Otros nombres ANDREA					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Valle del Cauca 7 6		40. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1	
41. Dirección principal CL 44 109 80 AP 503 TO J					
42. Correo electrónico paulaguerrerojaramillo@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 6 4 9 2 3 8 6 0		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
7 0 2 0	2 0 2 1, 0 1, 0 1	7 0 1 0	2 0 1 7 1 1 0 7	8 6 9 2	2 4 4 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					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo	
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				Servicio 1 2 3	
				57. Modo	
				58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024-07-04 / 01:14:09PM	
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo	

ReTHUS

A continuación se presenta la información de su registro en ReTHUS.

Datos Personales y de identificación:

Fecha de Consulta : 2026-08-02→11:46:43 AM

Tipo de Identificación : CC

Número de Identificación : 34322789

Primer Apellido: GUERRERO

Segundo Apellido: JARAMILLO

Primer Nombre: PAULA

SegundoNombre: ANDREA

Información Académica

UNV	1-Local	FONOAUDIOLOGIA	2006-12-05	COLEGIO COLOMBIANO DE FONOAUDIOLOGOS
UNV	1-Local	NO DISPONIBLE	2006-12-05	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

Información Sanciones

No reporta sanciones ético disciplinarias impuestas por los tribunales de las respectivas profesiones.

NOTA: Esta no es una certificación, sino la presentación de la información reportada por las entidades obligadas de acuerdo a la Resolución 3030 de 2014.

La información dispuesta en esta consulta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social.

El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes(resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.).

Para mayor información le invitamos a consultar el [ABECÉ del ReTHUS](#).

Cerrar



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:48:47 AM horas del 02/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 34322789

Apellidos y Nombres: **GUERRERO JARAMILLO PAULA 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: 5159700 ext.
30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910
112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300511291



PIB
11:50:26
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de agosto 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) PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34322789:

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 02 de agosto de 2026, a las 11:51:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	34322789
Código de Verificación	34322789260802115148

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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/08/2026 11:53:16 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **34322789** y Nombre: **PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO.**

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. **145038544** . 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

 GOV.CO

**AUTORIZACIÓN CONSULTAS DE ANTECEDENTES REGISTRO DE INHABILIDADES
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA PERSONAS MENORES DE EDAD**

El (la) suscrito (a) Paola Andrea Guevara Jaramillo, identificado con CC/CE N° 3932289, expedida en Popayán, autorizo libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para los fines y los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Gobernación del Valle del Cauca con NIT 890399029-5, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inciso de esta y mientras se encuentra vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y manifestando que ha sido informado (a) de forma clara y suficientes de los fines de tratamiento.

Lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los 02 días del mes de agosto del 2026.

Paola Andrea Guevara Jaramillo
Nombre: Paola Andrea Guevara Jaramillo
Cédula: 3932289

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 11:58:21 horas del 02/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **34322789**, Apellidos y Nombres **GUERRERO JARAMILLO PAULA ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Departamento del Valle del Cauca**, con NIT **890399029-5** 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 DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



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

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GUERRERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JARAMILLO	NOMBRES PAULA ANDREA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 34322789	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 27 MES 01 AÑO 1983 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 44 109 80 J503 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3164923860 EMAIL paulaguerrerojaramillo@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	07	AÑO	1999
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	4	X		MAESTRIA EN SALUD PUBLICA		06	2017							
PREGRADO	10	X		FONOAUDIOLOGIA		04	2006	52-03254						

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6200000	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	Día	17	Mes	01	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA TURISMO		DIRECCIÓN CALLE 9 4 50		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 5542514	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	Día	16	Mes	01	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA - SALUD		DEPENDENCIA OFICINA DE PLANEACION SALUD		DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5542514				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	15	Mes	11	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SALUD PUBLICA				DEPENDENCIA OFICINA DE PLANEACION SALUD				DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	09	Mes	05	Año	2024	Día	31	Mes	10	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SECRETARIA SALUD				DEPENDENCIA AREA DE PLANEACION SALUD				DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	29	Mes	02	Año	2024	Día	30	Mes	04	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SECRETARIA SALUD				DEPENDENCIA AREA DE PLANEACION SALUD				DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	16	Mes	05	Año	2023	Día	29	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SECRETARIA SALUD				DEPENDENCIA 4145. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION				DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	24	Mes	01	Año	2023	Día	30	Mes	04	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SECRETARIA SALUD				DEPENDENCIA 4145. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION				DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 485 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	07	Mes	07	Año	2022	Día	20	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SALUD PUBLICA			DEPENDENCIA 4145. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION				DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	20	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SECRETARIA SALUD			DEPENDENCIA 4145. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION				DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5542514			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	07	Mes	07	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SALUD PUBLICA			DEPENDENCIA 4145. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION				DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5542514			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	25	Mes	01	Año	2021	Día	30	Mes	06	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SALUD PUBLICA			DEPENDENCIA 4145. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION				DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5542514			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	24	Mes	11	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SALUD PUBLICA			DEPENDENCIA 4145. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION				DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5542514			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	07	Año	2020	Día	31	Mes	10	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SALUD PUBLICA			DEPENDENCIA 4145. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION					DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5542514			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	29	Mes	04	Año	2020	Día	30	Mes	06	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SALUD PUBLICA			DEPENDENCIA 4145.20. SUBSECRETARIA DE PROMOCION,					DIRECCIÓN CALLE 4B 36 0 San Fernando						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION GREMIAL DE OCCIDENTE- RED DE SALUD DEL CENTRO ESE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6594000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	01	Año	2018	Día	08	Mes	04	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AREA DE PROYECTOS					DIRECCIÓN CALLE 39 N 4 N 151						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SURGIR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5143400			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	09	Año	2011	Día	22	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL FONOAUDIOLOGA			DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL					DIRECCIÓN CARRERA 37 5 B 3 -56						

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	5	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

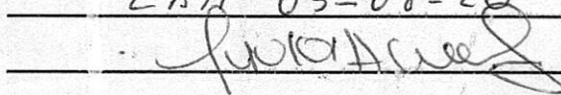
8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Cali 05-08-26


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.

Cali 05-08-26
 Ciudad y fecha

Jessica Echeverry Rodriguez
 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **34322789** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 34322789
NOMBRES Y APELLIDOS	PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/03/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 02/08/2026

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **34.322.789**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Tipo Evaluación: Pre-Ingreso
Conceptos Especiales: Osteomuscular

Realizado en CALI (Valle del Cauca)				Fecha Emisión 2025-12-26	Orden Servicio 1529107
Nombres y Apellidos PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO				Identificación CC 34322789	Sexo Biológico Femenino
Fecha Nacimiento 1983-01-27	Edad 42 años	Tipo Sangre - Rh * O+	Dirección Residencia CLLE 44 109-80	Teléfonos 3164923860	
EPS Sura			ARL Positiva	AFP Porvenir	
Valoración realizada para el cargo PROFESIONAL ESPECIALIZADO ADMINISTRATIVO			Empresa Persona Natural	Empresa Usuaría Persona Natural	
Actividad Económica 0081 - Personas Naturales sin Actividad Económica					



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

El siguiente concepto se emite conforme a la Resolución 1843 de 2025, de acuerdo con el perfil del cargo definido por la empresa y según los hallazgos de la Evaluación Médica Ocupacional realizada al usuario el 2025-12-26, por Telesalud. Para emitir el concepto se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO

- **Pre-Ingreso:** Condiciones de salud que no interfieren con la capacidad laboral.
- **Osteomuscular:** Sin hallazgos clínicos de patología osteomuscular aparente.

OBSERVACIONES GENERALES PARA EL TRABAJADOR

- Participar en las actividades de capacitación definidas en el SG-SST
- Estilos de vida saludable: Realizar ejercicio mínimo 3 veces a la semana, dieta equilibrada, consumo de agua, procurar adecuada higiene del sueño, evitar consumo de tabaco y alcohol.
- Continuar manejo médico en EPS
- Otras Recomendaciones: bajar de peso

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA EMPRESA

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según perfil del cargo
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo

Expedido por

Dra. María Eugenia Sánchez Lemos
 CC. 1151955450

Registro No: 1151955450, LSST: 2270 del 02/06/2022

Recibido por

PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO
 CC. 34322789


Valide este documento en:

<https://simeonips.com/validar/cmo/mgp5v6wz-q91p-qhrz-zwyt-qar914x2er8k>

Fecha Impresión: 2025-12-26 11:37:01 887898



REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que PAULA ANDREA GUERRERO JARAMILLO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 34.322.789 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 249420449, abierta/o desde el 22/1/2018.

Se expide en Bogotá el día 2 del mes de Agosto del año 2026

Firma Autorizada

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
PAULA	ANDREA	GUERRERO	JARAMILLO

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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

GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$70.500.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$70.500.000,00

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	\$1.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRÉSTAMOS BANCOS	\$130.000.000,00

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:

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:

--



**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 34322789 **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 02/08/2026 12:43 PM



Código Verificación: 4CTLFB5J2E

Válida hasta: 31/10/2026

Dirección de Gobierno Digital

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