FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Santiago de Cali, 08 de Octubre de 2019.

LA FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

HACE CONSTAR:

Que, **CAROLINA BEDOYA VELASQUEZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadania N° 67033600 expedida en CALI, laboró en la institución con un contrato indefinido desde el 01 de Marzo de 2006 hasta el 11 de Diciembre de 2017, desempeñando el cargo de **ENFERMER@ I SERVICIOS HOSPITALIZACION**.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

MARTHA CECILIA BERMUDEZ G.
Subdirectora de Gestión Humana

Esta certificación no es válida para entrega de cesantías

Avenida Simón Bolivar Cra. 98 No.18-49
Conmutador: 331 90 90
Fax: 331 67 28

Nit. 890.324.177-5

Cali -Colombia
www.valledellili.org

Certificado N° 015

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO**	MAJA01.02.02.18.P12.F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

La suscrita JEFE DE OFICINA DE LA UNIDAD DE APOYO A LA GESTIÓN de la SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL, con base en la información que reposa en el archivo de gestión de contratación, hace constar que CAROLINA BEDOYA VELASQUEZ, identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 67.033.600, suscribió el siguiente contrato:

AÑO	2017
TIPO	CONTRATOPRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No.	4145.010.26.1.1665 .
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01/12/2017
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales al Municipio de Cali en el Macro proceso Desarrollo Social especificamente en el proceso Servicio de Salud Pública Secretaria de Salud Pública Municipal, en la línea de Tuberculosis y Hansen consistente en el desarrollo de estrategias que garanticen la adherencia al tratamiento, en desarrollo del proyecto denominado "IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE INTERVENCIÓN A LAS PERSONAS AFECTADAS POR MICOBACTERIAS Y PARÁSITOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI", con ficha BP 1041871.
PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 01/12/2017 hasta el 31/12/2017
VALOR	$ 4.212.042
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 4.212.042
ESTADO DEL CONTRATO	TERMINADO

Escaneado con CamScanner

NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	"Cumplió a cabalidad con todas las obligaciones del contrato"-
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	

AÑO	2018
TIPO	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No.	4145.010.26.1.305
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20/01/2018
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios profesionales en el proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría de Salud Pública Municipal, consistente en brindar acompañamiento a la Gestión clínica para el desarrollo de la dimensión de transmisibles (Lepra y Tuberculosis), en la realización de acciones de asistencia técnica, búsqueda, investigación y seguimiento a contactos de acuerdo a los modelos de intervención diferenciales para poblaciones vulnerables especialmente con comorbilidad TB-Diabetes, en desarrollo del proyecto denominado "MODELO DE INTERVENCIÓN A LAS PERSONAS AFECTADAS POR MICOBACTERIAS Y PARÁSITOS ESPECIALMENTE EN POBLACIONES VULNERABLES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI", EBI 0-1046539

Escaneado con CamScanner

PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 01/02/2018 hasta el 31/07/2018
VALOR	$ 26.030.418
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 26.030.418
ESTADO DEL CONTRATO	TERMINADO
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	"Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del Municipio de Santiago de Cali, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de Oferta No. 4145.010.26.1.305-2018".
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	

AÑO	2018
TIPO	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No.	4145.010.26.1.1409
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	10/08/2018
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Prestar servicios Profesionales al Municipio de Santiago de Cali Secretaría de Salud Pública Municipal, en el programa de micobacterias, brindando apoyo en el desarrollo de asistencia técnica para fortalecer la capacidad de gestión de los programas de prevención y control de tuberculosis de la red de IPS públicas y privadas, mediante monitoreo, seguimiento y evaluación de

Escaneado con CamScanner

	acciones para la atención integral. en desarrollo del proyecto denominado "MODELO DE INTERVENCION A LAS PERSONAS AFECTADAS POR MICOBACTERIAS Y PARASITOS ESPECIALMENTE EN POBLACIONES VULNERABLES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI". EBI1046539
PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 14/08/2018 hasta el 31/12/2018
VALOR	$ 21.692.015
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 21.692.015
ESTADO DEL CONTRATO	TERMINADO
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	"Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del Municipio de Santiago de Cali, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de Oferta No. 4145.010.26.1.1409-2018".,
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	

AÑO	2019
TIPO	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No.	4145.010.26.1.0576
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	14/02/2019
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A

Escaneado con CamScanner

OBJETO	Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Secretaría de Salud Pública Municipal, en el programa de micobacterias, brindando soporte en el desarrollo de asistencia técnica para fortalecer el modelo de atención integral en salud de los programas de prevención y control de tuberculosis de la red de IPS públicas y privadas, mediante monitoreo, seguimiento y evaluación de acciones para la atención integral. en desarrollo del proyecto denominado "MODELO DE INTERVENCION A LAS PERSONAS AFECTADAS POR MICOBACTERIAS Y PARASITOS ESPECIALMENTE EN POBLACIONES VULNERABLES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI", EBI1046539
PLAZO (DESDE –HASTA)	Desde el 15/02/2019 hasta el 30/ 04/2019
VALOR	$ 13.405.665
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 13.405.665
ESTADO DEL CONTRATO	TERMINADO
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	"Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del Municipio de Santiago de Cali, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de Oferta No. 4145.010.26.1.0576-2019".,
OBLIGACIONES GENERALES	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
"NO REQUERIDAS POR EL SOLICITANTE"	

INFORMACIÓN ADICIONAL: No aplica.

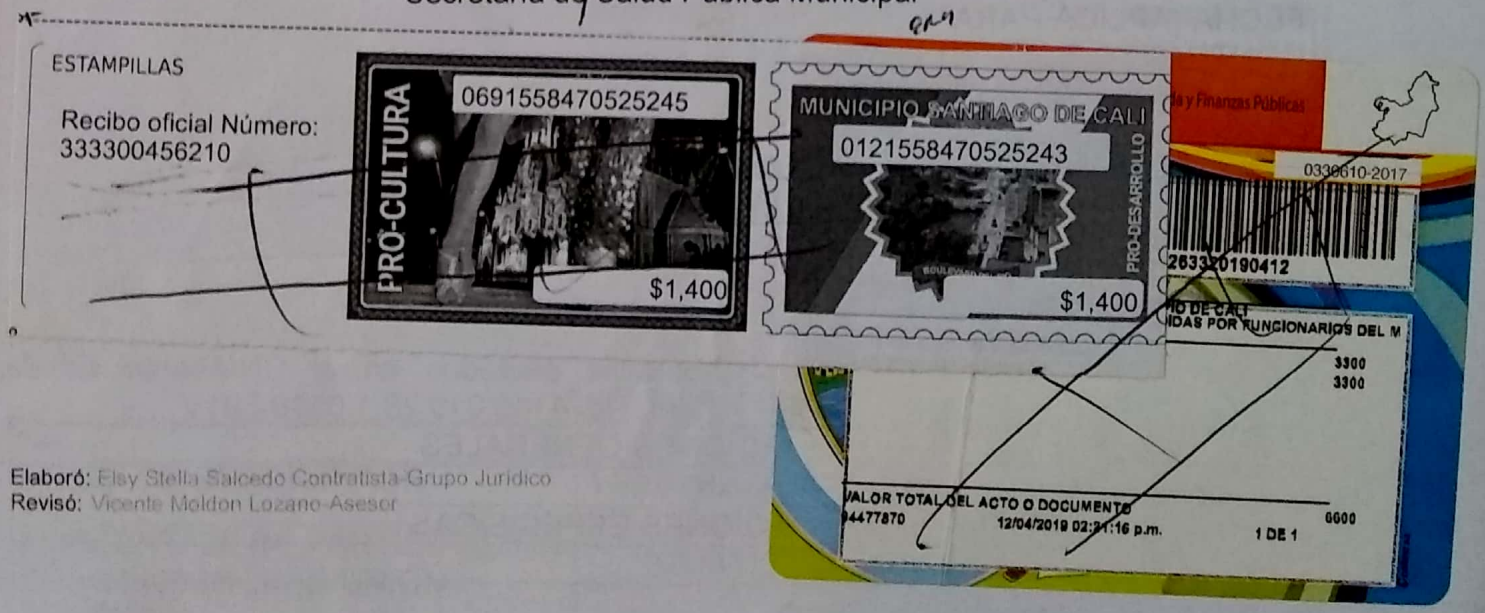
Secretaría de Salud Pública Municipal, Calle 4B # 36-00 Barrio San Fernando
Teléfono 5542513
www.cali.gov.co/salud

Escaneado con CamScanner

Esta certificación no tiene validez sin las estampillas de ley (Teniendo en cuenta el Concepto jurídico del cobro de estampillas Pro-Desarrollo Urbano Radicado No. 201741210100043214 del 01/11/2017 de la Dirección del Departamento Administrativo de Gestión Jurídica Pública, recibido en esta Oficina el 07/11/2017 y la Resolución 000063 del 14 de noviembre del 2017, se adjunta y se anulan estampillas Pro-Hospitales Universitarios del Valle de $3000, Pro Salud Departamental de $3000, Pro Desarrollo Urbano $ 1.300 y Pro cultura de $ 1.300.).

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los veintidós (22) días del mes de mayo del dos mil diecinueve (2019)

MARIA XIMENA HOLGUIN LOAIZA
Jefe de Oficina Unidad de Apoyo a la Gestión
Secretaría de Salud Pública Municipal



Elaboró: Elsy Stella Salcedo Contratista-Grupo Jurídico
Revisó: Vicente Moldon Lozano-Asesor

Secretaría de Salud Pública Municipal, Calle 4B # 36-00 Barrio San Fernando
Teléfono 5542513
www.cali.gov.co/salud

Escaneado con CamScanner