Corrales, 01 de octubre de 2026

Señores
Municipio de Corrales
Secretaria de Hacienda
Ciudad

REF. Propuesta Económica

Respetados Señores:

De la manera más atenta, presento propuesta económica con el fin de prestar servicios en desarrollo del objeto: **PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES BOYACÁ**

**EL VALOR: SIETE MILLONES VEINTI NUEVE MIL PESOS MC. ($7.029.000),** valor que incluye IVA, impuestos y demás costos directos e indirectos a que haya lugar.

**Plazo:** Comprendido entre la suscripción y protocolización del acta de inicio y el 31 de diciembre de 2026

**FORMA DE PAGO:** actas parciales mensuales iguales

**ACTIVIDADES A REALIZAR**

•Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxígeno) y anotación en gráfica. • Atención general a los integrantes del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Corraleño •Prestar auxilio en caso de Urgencias. •Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar del Adulto Mayor •Ayudar a los adultos mayores a vestirse y acostarse. •Prestar asistencia a los adultos mayores a ir al baño. •Asistir a los adultos mayores en cuanto a la toma de la medicación y en las horas correspondientes prescritas por el médico •Aplicar cremas, apósitos o realizar curas de ser necesario. •Facilitar la tarea de desplazamiento y a acostarse de los adultos mayores. •Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos. • Detectar cambios en la salud física o mental. •Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros. •Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato •Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual. Las características generales para la atención de los adultos mayores son: •Respetar las diferencias y prestar una atención en condiciones de equidad. •Comprender y respetar la intimidad de las personas. •Mantener la confidencialidad como principio general. •Amabilidad como señal de profesionalidad y respeto.

Cordialmente,

**NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**
C.C. N° 23.449.366 de Corrales
Cel: 3143008450

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| ACERO | CORREDOR | NORA ESMERALDA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 23449366 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 12 MES 09 AÑO 1969 | CALLE 1 2 23 BARRIO LOS GIRASOLES | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | BOYACÁ |
| DEPTO | BOYACÁ | MUNICIPIO | CORRALES | | |
| MUNICIPIO | CORRALES | TELÉFONO | 3143008450 | EMAIL | noraacero20@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | EDUCACION MEDIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 1993 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| INSTITUTO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 3200 | X | | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 06 | 1995 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

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

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |

## 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<br>ALCALDIA DE CORRALES | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ | MUNICIPIO<br>CORRALES | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3138174434 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 19 | Mes | 01 | Año | 2026 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA | DEPENDENCIA<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 8 3 40 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE CORRALES | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ | MUNICIPIO<br>CORRALES | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3138174434 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 08 | Mes | 07 | Año | 2025 | Día | 26 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA | DEPENDENCIA<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 8 3 40 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE CORRALES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>CORRALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3138174434 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* 2025 | *Día* | 27 | *Mes* | 06 | *Año* | 2025 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 8 3 40 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE CORRALES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>CORRALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3138174434 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 01 | *Año* 2024 | *Día* | 27 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 8 3 40 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE CORRALES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>CORRALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3138174434 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* 2023 | *Día* | 11 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 8 3 40 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE CORRALES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>CORRALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3138174434 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>"JURIDICA" | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 8 3 40 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE CORRALES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>CORRALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3138174434 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 01 | *Año* 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>"JURIDICA" | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 8 3 40 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE CORRALES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>CORRALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3138174434 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>"JURIDICA" | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 8 3 40 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE CORRALES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>CORRALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3138174434 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 01 | *Año* 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 8 3 40 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE CORRALES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>CORRALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3139174434 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 12 | *Año* 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 8 3 40 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EPS SALUD CONDOR | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>CORRALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 08 | *Año* 2001 | *Día* | 13 | *Mes* | 08 | *Año* | 2006 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>1347 AUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>ACCIONES EN SALUD PUBLICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 4 2 113 CENTRO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COOPERATIVA INTEGRAL DE SALUD COESPERANZA E.S.S. SOGAMOSO | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>CORRALES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>702231 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* 1998 | *Día* | 03 | *Mes* | 08 | *Año* | 2001 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION EN SALUD | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 1 11A 555 CENTRO | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 5 | 4 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 7 | 10 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Corrales, octubre 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
# (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 23.449.366 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | COLOMBIA | Departamento | BOYACA | Municipio | CORRALES |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección | CALLE 3 No. 1 BIS 31 BARRIO LOS GIRASOLES | | | Teléfonos | 314 300 84 50 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| CRISTIAN FELIPE AGUDELO ACERO | 1.002.521.011 | HIJO |
| SAMUEL FERNANDO AGUDELO ACERO | 1.054.285.467 | HIJO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 12.000.000 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $ 12.000.000 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

c)En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION<br>C.C. C.E. T.I. | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Corrales, octubre 2024
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
23.449.366
NUMERO
ACERO CORREDOR
APELLIDOS
NORA ESMERALDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1969
CORRALES
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-JUL-1990 CORRALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-0705500-43158893-F-0023449366-20070416 01028 07106A 04 188069210

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES



La República de Colombia

y en su nombre

# El Colegio Nacionalizado

( Antes Colegio Cooperativo )

de Corrales - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación Recreación y Deporte de Boyacá, según Resolución No. 000836 del 20 de Septiembre de 1993

Confiere a :

## Nora Esmeralda Acero Corredor

C.C. 23.449.366 de Corrales - Boyacá

El Título de

## Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los Planes y Programas vigentes

Rector

Secretario

Corrales, 3 de Diciembre de 1993

Diploma No. 3138

Código MA-1332

Folio No. 146

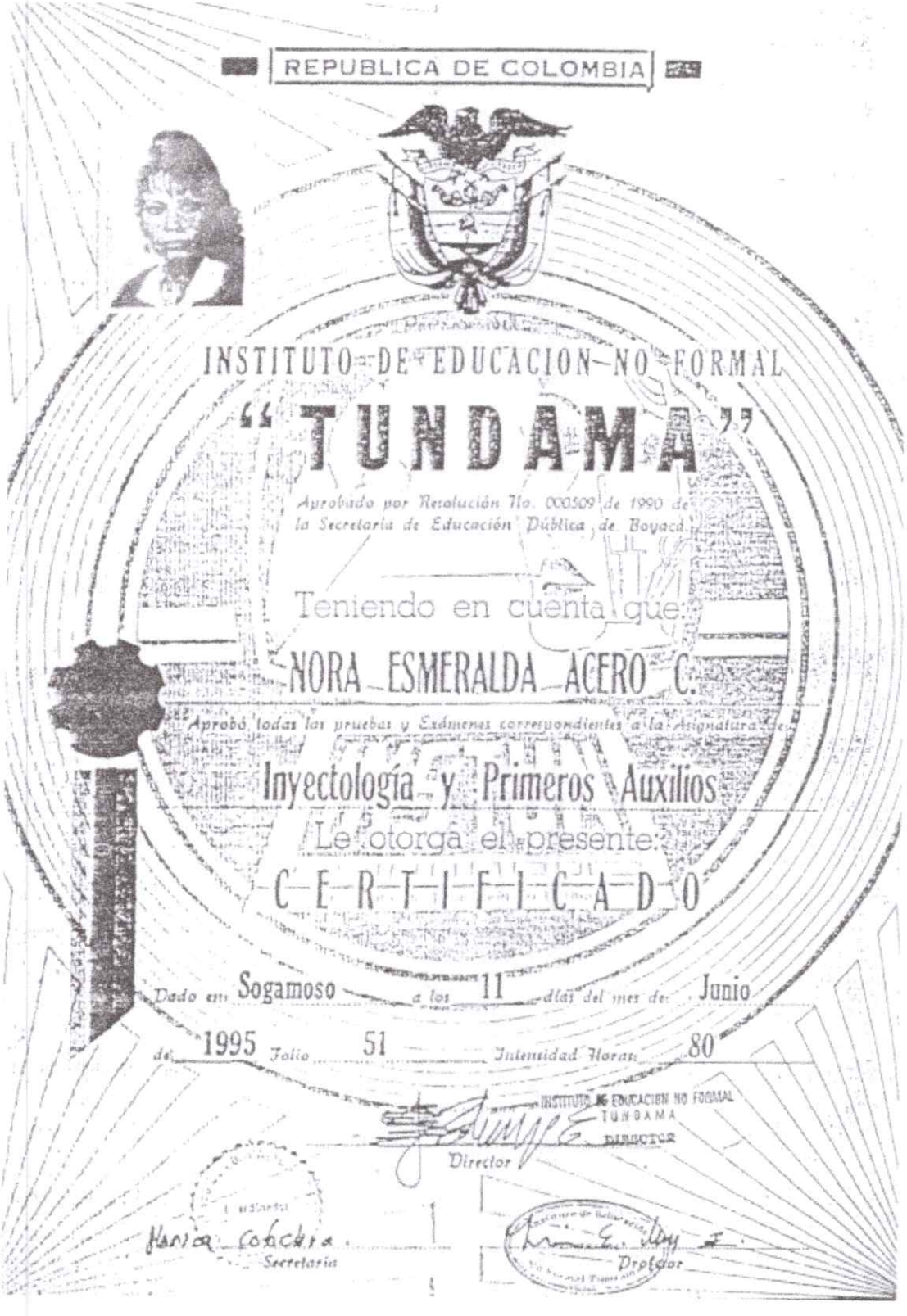
Libro No. 129

Partida No. 331.089

Secretario de Educación

Dado en Tunja a 10 de Mayo de 1995

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES


REPUBLICA DE COLOMBIA

INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL

"TUNDAMA"

Aprobado por Resolución No. 000509 de 1990 de la Secretaría de Educación Pública de Boyacá

Teniendo en cuenta que:

NORA ESMERALDA ACERO C.

Aprobó todas las pruebas y Exámenes correspondientes a la Asignatura de

Inyectología y Primeros Auxilios

Le otorga el presente:

C E R T I F I C A D O

Dado en Sogamoso a los 11 días del mes de Junio

de 1995 Folio 51 Intensidad Horas 80

INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL TUNDAMA DIRECTOR

Director

Secretaria

Profesor

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

REPUBLICA DE COLOMBIA



INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL

# "TUNDAMA"

Aprobado por Resolución No. 000509 de 1990 de la Secretaría de Educación Pública de Boyacá

Teniendo en cuenta que:

NORA ESMERALDA ACERO C.

Aprobó todas las pruebas y Exámenes correspondientes a la Asignatura de:

Auxiliar de Laboratorio

Le otorga el presente:

C E R T I F I C A D O

Dado en Sogamoso a los 11 días del mes de Junio de 1995 Folio 85 Intensidad Horas 80

INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL TUNDAMA DIRECTOR

Director

Consejero

Horacio Cotachira

Secretaria

Profesor

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

REPUBLICA DE COLOMBIA

# INSTITUTO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

Acuerdo 14/95 del Min. Salud - Resoluciones Nos. 2335, 3110/96 de la Secretaría de Educación de Boyacá

## Certifica:

QUE

## Nora Esmeralda Acero Corredor

C.C. 23.449.366 DE CORRALES

Cursó, Aprobó los Estudios, Programas y Cumplió los demás Requisitos Académicos Exigidos por el Ministerio de Salud y la Secretaría de Educación de Boyacá, con una intensidad de mil ochocientas horas Teórico-Practicas, lo cual se le Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional en el Area de:

## Auxiliar de Enfermería

Dado en la Ciudad de Sogamoso ( Boyacá ), el día 27 de Junio de 1998

DIRECTOR

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
DIRECCION ACADEMICA

DIRECTOR(A) ACADEMICO(A)

COORDINADOR GENERAL DE EDUCACION FORMAL, NO FORMAL E INFORMAL

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23.449.366 DE CORRALES

REPUBLICA DE COLOMBIA

# Instituto Universitario De Colombia

[illegible]

## Certifica

Que: NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR

Identificado(a) con la c.c. No. 23.449.366 DE CORRALES (BOYACA)

Asistió y Participó en el SEMINARIO TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS E INYECTOLOGIA, CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS TEORICO- PRACTICAS

Efectuado en SOGAMOSO del día 19 a 26 del Mes SEPTIEMBRE del año 2003.

William Escarria Peña

Rector

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

*Gobernación de Boyacá*
*Secretaría de Salud*

RESOLUCION NUMERO 2661

Por la cual se Registra un Certificado

**EL SECRETARIO DE SALUD DE BOYACA**
En ejercicio de la delegacion conferida por la
Resolucion No. 08211 del 15 de junio de 1989
Emanada del Ministerio de Salud

**CONSIDERANDO**

Que **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, Cedula de Ciudadania 23.449.366 de Corrales, ha solicitado el Registro de su Certificado de Aptitud Ocupacional de Auxiliar de Enfermeria que le otorgo **EL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA DE SOGAMOSO** el 27 de junio de 1998.

**RESUELVE:**

**ARTICULO UNICO.-** Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional en AUXILIAR DE ENFERMERIA que autoriza a **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR** para ejercer en el Territorio Nacional.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Tunja a los.

ORIGINAL FIRMADO POR
*Armando Velasco Ulloa*
**ARMANDO VELASCO ULLOA**
Secretario de Salud de Boyacá

ORIGINAL FIRMADO POR
SUBSECRETARIO
**JULIAN MAURICIO VALDERRAMA D.**
Subsecretario

*Boyacá, Potencia Productiva, Justa y Solidaria*

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

LA ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS CERTIFICADAS

# ANDEC

Seccional Boyacá

## CERTIFICA

Que: Nora Esmeralda Acero

Asistió al **VII SEMINARIO DE ACTUALIZACION EN ENFERMERIA**

realizado en Sogamoso, los días 7, 8, y 9 de Mayo de 1997

Intensidad horaria: 24

PRESIDENTE

SECRETARIA

SECRETARIA DE CAPACITACION

Sogamoso, Mayo de 1997

Hoechst Marion Roussel

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES



REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**NORA ACERO**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 23.449.366*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## BÁSICO DE SALUD OCUPACIONAL

*con una duración de 60 horas*

[illegible]

Firmado Digitalmente por
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del documento
Bogotá - Colombia

DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
[illegible]
[illegible]

[illegible]

[illegible] 19/12/2012
FECHA REGISTRO

[illegible]

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace Constar que*

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR

*Con Cedula de Ciudadanía No. 23.449.366*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

MANEJO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS: SISTEMA OPERATIVO PROCESADOR DE TEXTO Y PRESENTACIONES ELECTRONICAS

*Con una duración de 40 Horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma en Tunja a los Veintiuno (21) días del mes de Julio de Dos Mil Nueve (2009)*

DAGOBERTO JUAN [illegible] HERNANDEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
REGIONAL BOYACA

30/06/2009
Fecha Registro

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**NORA ACERO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 23449366*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**PRIMEROS AUXILIOS**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Corrales, al primer(1) dia del mes de junio de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

José Gómez

JOSÉ MARÍA GÓMEZ RODRÍGUEZ
Subdirector (E)
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA
REGIONAL BOYACÁ

**83872266 - 01/06/2022**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95140025656816CC23449366C.

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

*NIT. 901544869-6*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024. Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Nora Esmeralda Acero Corredor*

## *CC 23449366 de Corrales - Boyaca*

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-11-05
Fecha de vencimiento: 2026-11-05

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

# La Universidad Autónoma de Manizales

Institución de Educación Superior con Personería Jurídica segun Resolución N° 1549 del 25 de febrero de 1981 expedida por el Ministerio de Educación Nacional

Certifica que

Nora Esmeralda Acero Corredor

Con Cédula de Ciudadanía 23449366

Asistió a

CURSO ME CUIDO ACTIVO

Con una duración de 60 horas

3 de julio de 2024

Alejandra Salazar B

ALEJANDRA SALAZAR B
COORDINADORA EDUCACIÓN CONTINUADA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en la página https://certificados.autonoma.edu.co con el código: 2035682211550-C210298

Acreditación Institucional DE ALTA CALIDAD

Resolución 009027 Mineducación Sept. 6 de 2019

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

*NIT. 901544869-6*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Nora Esmeralda Acero Corredor*

## *CC 23449366 de Corrales - Boyaca*

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral al Adulto Mayor
con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-11-07
Fecha de vencimiento: 2026-11-07

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70975 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

# COESPERANZA (E.S.S)

## LA SUSCRITA GERENTE

## CERTIFICA:

Que la señora **NORA ESMERALDA ACERO** identificada con cédula de ciudadanía No 23 449.366 de Corrales trabajó en esta empresa desde Octubre de 1998 a Agosto 3 de 2001 desempeñando el cargo de Auxiliar de Enfermeria y cumplió a cabalidad con sus funciones

Se expide la presente certificación a los dos (2) dias del mes de Agosto de Dos Mil Uno (2001).

**LUZ STELLA PARRADO**
Gerente

SOGAMOSO(BOYACA) CARRERA 9 No 11-74 ☎(987) 702231-712874 FAX 722978
SANTA FE DE BOGOTA, DC CARRERA 5No.36-13 OFICINA 601 ☎ 2844861
LINEA 9800-9118779

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

EPS SALUD CONDOR SECCIONAL BOYACA

CONSTANCIA LABORAL

Certifica que la señora NORA ACERO CORREDOR con C.C. No 23449386 de corrales laboro por el lapso de tiempo de 6 años como Agente Local del EPS SALUD CONDOR en el municipio de corrales desempeñandose como una persona responsable y honesta en la labor encomendada.

La anterior constancia se expide a los 13 días de Agosto 2015.

Atentamente,

NANCY Y BAYONA
ASISTENTE SECCIONAL
EPS SALUD CONDOR SECCIONAL BOYACA

NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

## LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE CORRALES

## CERTIFICA

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con C.C. No. 23.449.366 de Corrales (Boyacá), ejecuto los siguientes Contratos de prestación de servicios, según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **Objeto** | **"PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES -BOYACÁ"** |
| **Tipo de contrato** | Directa (Prestación de Servicio) |
| **Número del Contrato** | CD-MDC-079 DE 2020 |
| **Valor** | Un millón doscientos veinte mil pesos ($1.220.000) m/cte. |
| **Fecha de Inicio** | 01 de Diciembre de 2020 |
| **Fecha Terminación** | 31 de Diciembre de 2020 |
| **Plazo de ejecución** | 30 Días |
| **Entidad** | Municipio de Corrales |
| **Dirección** | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| **Liquidación y Ejecución** | Cien por ciento (100%) |
| **Actividades** | 1. Toma de constantes (T.A. frecuencia, saturación de oxigeno) y anitacion en grafica. 2. Atención a demanda. 3. Urgencias. 4. Cambios posturales. 5 . ayudar a los adultos mayores a vestirse y acostarse. 6. Ayudarlos a ir al baño. 7. Ayudarlos a tomar la medicación. 8. Aplicar cremas, apósitos o realizar curas de ser necesarios. 9 . facilitar la tarea de su desplazamiento y a acostarse. 10. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no pueden realizar por ellos mismos. 11. Detectar cambios en la salud física o mental. 12. Ayudarles en la integración con otros compañeros 13. Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato. 14. Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

El presente certificado se expide a los veinte (20) días del mes de Noviembre de dos mil veintitrés (2023), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

**DEISY YOHANA SILVA RINCON**
Secretaria General y Jurídica
Jefe de Profesional
Municipio de Corrales



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

**LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA**
**DEL MUNICIPIO DE CORRALES**

**CERTIFICA**

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con C.C. No. 23.449.366 de Corrales (Boyacá), ejecuto los siguientes Contratos de prestación de servicios, según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **Objeto** | **"PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA PARA LA ADAPTACION AL ENVEJECIMIENTO DIRIGAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACA"** |
| **Tipo de contrato** | Directa (Prestación de Servicio) |
| **Número del Contrato** | CD-MDC-011 DE 2021 |
| **Valor** | Ocho millones ciento treinta y dos mil cuatrocientos pesos ($8.132.000) m/cte. |
| **Fecha de Inicio** | 04 de Enero de 2021 |
| **Fecha Terminación** | 30 de Junio de 2021 |
| **Plazo de ejecución** | 178 Días |
| **Entidad** | Municipio de Corrales |
| **Dirección** | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| **Liquidación y Ejecución** | Cien por ciento (100%) |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

| | |
|---|---|
| **Actividades** | • Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica. • Atención general a los integrantes del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Corraleño •Prestar auxilio en caso de Urgencias. • Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar del Adulto Mayor • Ayudar a los adultos mayores a vestirse y acostarse. • Prestar asistencia a los adultos mayores a ir al baño. • Asistir a los adultos mayores en cuanto a la toma de la medicación y en las horas correspondientes prescritas por el médico • Aplicar cremas, apósitos o realizar curas de ser necesario. • Facilitar la tarea de desplazamiento y a acostarse de los adultos mayores. • Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos. • Detectar cambios en la salud física o mental. • Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros. • Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato • Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual. Las características generales para la atención de los adultos mayores son: • Respetar las diferencias y prestar una atención en condiciones de equidad. • Comprender y respetar la intimidad de las personas. • Mantener la confidencialidad como principio general. • Amabilidad como señal de profesionalidad y respeto |

El presente certificado se expide a los veinte (20) días del mes de Noviembre de dos mil veintitrés (2023), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

**DEISY YOHANA SILVA RINCON**
Secretaria General y Jurídica
Jefe de Profesional
Municipio de Corrales

| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado Por: | Fecha de Emisión: |
|---|---|---|---|
| Marcela Cruz | Sec. General y Jurídica | Alcalde Municipal | 03 -11-2023 |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

**LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA**
**DEL MUNICIPIO DE CORRALES**

**CERTIFICA**

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con C.C. No. 23.449.366 de Corrales (Boyacá), ejecuto los siguientes Contratos de prestación de servicios, según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **Objeto** | **"PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA PARA LA ADAPTACION AL ENVEJECIMIENTO DIRIGAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES - BOYACA"** |
| **Tipo de contrato** | Directa (Prestación de Servicio) |
| **Número del Contrato** | CD-MDC-052 DE 2021 |
| **Valor** | Cinco millones quinientos cincuenta y cinco mil seiscientos dieciséis pesos ($5.555.616) m/cte. |
| **Fecha de Inicio** | 01 de Julio de 2021 |
| **Fecha Terminación** | 31 de Diciembre de 2021 |
| **Plazo de ejecución** | 6 Meses |
| **Entidad** | Municipio de Corrales |
| **Dirección** | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| **Liquidación y Ejecución** | Cien por ciento (100%) |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

| | |
|---|---|
| **Actividades** | • Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica. • Atención general a los integrantes del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Corraleño •Prestar auxilio en caso de Urgencias. • Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar del Adulto Mayor • Ayudar a los adultos mayores a vestirse y acostarse. • Prestar asistencia a los adultos mayores a ir al baño. • Asistir a los adultos mayores en cuanto a la toma de la medicación y en las horas correspondientes prescritas por el médico • Aplicar cremas, apósitos o realizar curas de ser necesario. •Facilitar la tarea de desplazamiento y a acostarse de los adultos mayores. • Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos. • Detectar cambios en la salud física o mental. • Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros. • Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato • Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual. Las características generales para la atención de los adultos mayores son: • Respetar las diferencias y prestar una atención en condiciones de equidad. • Comprender y respetar la intimidad de las personas. • Mantener la confidencialidad como principio general. • Amabilidad como señal de profesionalidad y respeto |

El presente certificado se expide a los veinte (20) días del mes de Noviembre de dos mil veintitrés (2023), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

**DEISY YOHANA SILVA RINCON**
Secretaria General y Jurídica
Jefe de Profesional
Municipio de Corrales



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

**LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA**
**DEL MUNICIPIO DE CORRALES**

**CERTIFICA**

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con C.C. No. 23.449.366 de Corrales (Boyacá), ejecuto los siguientes Contratos de prestación de servicios, según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **Objeto** | **"PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ."** |
| **Tipo de contrato** | Directa (Prestación de Servicio) |
| **Número del Contrato** | CD-MDC-027 DE 2022 |
| **Valor** | Ocho millones quinientos cincuenta mil pesos ($8.550.000) m/cte. |
| **Fecha de Inicio** | 04 de Enero de 2022 |
| **Fecha Terminación** | 30 de Junio de 2022 |
| **Plazo de ejecución** | 177 Días |
| **Entidad** | Municipio de Corrales |
| **Dirección** | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| **Liquidación y Ejecución** | Cien por ciento (100%) |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

| | |
|---|---|
| **Actividades** | • Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica. • Atención general a los integrantes del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Corraleño •Prestar auxilio en caso de Urgencias. • Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar del Adulto Mayor • Ayudar a los adultos mayores a vestirse y acostarse. • Prestar asistencia a los adultos mayores a ir al baño. • Asistir a los adultos mayores en cuanto a la toma de la medicación y en las horas correspondientes prescritas por el médico • Aplicar cremas, apósitos o realizar curas de ser necesario. •Facilitar la tarea de desplazamiento y a acostarse de los adultos mayores. • Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos. • Detectar cambios en la salud física o mental. • Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros. • Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato • Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual. Las características generales para la atención de los adultos mayores son: • Respetar las diferencias y prestar una atención en condiciones de equidad. • Comprender y respetar la intimidad de las personas. • Mantener la confidencialidad como principio general. • Amabilidad como señal de profesionalidad y respeto |

El presente certificado se expide a los veinte (20) días del mes de Noviembre de dos mil veintitrés (2023), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

**DEISY YOHANA SILVA RINCON**
Secretaria General y Jurídica
Jefe de Profesional
Municipio de Corrales



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

## LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE CORRALES

## CERTIFICA

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con C.C. No. 23.449.366 de Corrales (Boyacá), ejecuto los siguientes Contratos de prestación de servicios, según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **Objeto** | **"PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ."** |
| **Tipo de contrato** | Directa (Prestación de Servicio) |
| **Número del Contrato** | CD-MDC-053 DE 2022 |
| **Valor** | Ocho millones quinientos cincuenta mil pesos ($8.550.000) m/cte. |
| **Fecha de Inicio** | 01 de Julio de 2022 |
| **Fecha Terminación** | 31 de Diciembre de 2022 |
| **Plazo de ejecución** | 6 Meses |
| **Entidad** | Municipio de Corrales |
| **Dirección** | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| **Liquidación y Ejecución** | Cien por ciento (100%) |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

| | |
|---|---|
| **Actividades** | • Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica. • Atención general a los integrantes del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Corraleño •Prestar auxilio en caso de Urgencias. • Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar del Adulto Mayor • Ayudar a los adultos mayores a vestirse y acostarse. • Prestar asistencia a los adultos mayores a ir al baño. • Asistir a los adultos mayores en cuanto a la toma de la medicación y en las horas correspondientes prescritas por el médico • Aplicar cremas, apósitos o realizar curas de ser necesario. •Facilitar la tarea de desplazamiento y a acostarse de los adultos mayores. • Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos. • Detectar cambios en la salud física o mental. • Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros. • Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato • Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual. Las características generales para la atención de los adultos mayores son: • Respetar las diferencias y prestar una atención en condiciones de equidad. • Comprender y respetar la intimidad de las personas. • Mantener la confidencialidad como principio general. • Amabilidad como señal de profesionalidad y respeto |

El presente certificado se expide a los veinte (20) días del mes de Noviembre de dos mil veintitrés (2023), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

**DEISY YOHANA SILVA RINCON**
Secretaria General y Jurídica
Jefe de Profesional
Municipio de Corrales

| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado Por: | Fecha de Emisión: |
|---|---|---|---|
| Marcela Cruz | Sec. General y Jurídica | Alcalde Municipal | 03 -11-2023 |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

**LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA**
**DEL MUNICIPIO DE CORRALES**

**CERTIFICA**

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con C.C. No. 23.449.366 de Corrales (Boyacá), ejecuto los siguientes Contratos de prestación de servicios, según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **Objeto** | **"PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ."** |
| **Tipo de contrato** | Directa (Prestación de Servicio) |
| **Número del Contrato** | CD-MDC-024 DE 2023 |
| **Valor** | Ocho millones cuatrocientos setenta y cinco mil pesos ($8.475.000) m/cte. |
| **Fecha de Inicio** | 02 de Enero de 2023 |
| **Fecha Terminación** | 30 de Mayo de 2023 |
| **Plazo de ejecución** | 5 Meses |
| **Entidad** | Municipio de Corrales |
| **Dirección** | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| **Liquidación y Ejecución** | Cien por ciento (100%) |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

**LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA**
**DEL MUNICIPIO DE CORRALES**

**CERTIFICA**

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con C.C. No. 23.449.366 de Corrales (Boy), ejecuto los siguientes Contratos de Prestación de Servicios según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| Objeto | "PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ" |
| Tipo de contrato | Directa |
| Número del Contrato | CD-MDC-071 DE 2024 |
| Valor de Contrato | SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 6.000.000) |
| Fecha de Inicio | 05 de Julio de 2024 |
| Fecha Terminación | 30 de Septiembre de 2024 |
| Plazo de ejecución | 03 Meses |
| Entidad | Municipio de Corrales |
| Dirección | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| Liquidación y Ejecución | Cien por ciento (100%) |

| | |
|---|---|
| Objeto | "PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ" |
| Tipo de contrato | Directa |
| Número del Contrato | CD-MDC-108 DE 2024 |
| Valor de Contrato | SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 6.000.000) |
| Fecha de Inicio | 03 de Octubre de 2024 |
| Fecha Terminación | 27 de Diciembre de 2024 |
| Plazo de ejecución | 03 Meses |
| Entidad | Municipio de Corrales |
| Dirección | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| Liquidación y Ejecución | Cien por ciento (100%) |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

| | |
|---|---|
| **Actividades** | • Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica. • Atención general a los integrantes del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Corraleño •Prestar auxilio en caso de Urgencias. • Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar del Adulto Mayor • Ayudar a los adultos mayores a vestirse y acostarse. • Prestar asistencia a los adultos mayores a ir al baño. • Asistir a los adultos mayores en cuanto a la toma de la medicación y en las horas correspondientes prescritas por el médico • Aplicar cremas, apósitos o realizar curas de ser necesario. •Facilitar la tarea de desplazamiento y a acostarse de los adultos mayores. • Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos. • Detectar cambios en la salud física o mental. • Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros. • Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato • Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual. Las características generales para la atención de los adultos mayores son: • Respetar las diferencias y prestar una atención en condiciones de equidad. • Comprender y respetar la intimidad de las personas. • Mantener la confidencialidad como principio general. • Amabilidad como señal de profesionalidad y respeto |

El presente certificado se expide a los veinte (20) días del mes de Noviembre de dos mil veintitrés (2023), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

**DEISY YOHANA SILVA RINCON**
Secretaria General y Jurídica
Jefe de Profesional
Municipio de Corrales

| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado Por: | Fecha de Emisión: |
|---|---|---|---|
| Marcela Cruz | Sec. General y Jurídica | Alcalde Municipal | 03 -11-2023 |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

**LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA**
**DEL MUNICIPIO DE CORRALES**

**CERTIFICA**

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con C.C. No. 23.449.366 de Corrales (Boy), ejecuto los siguientes Contratos de Prestación de Servicios, según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **Objeto** | **"PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ"** |
| **Tipo de contrato** | Directa |
| **Número del Contrato** | CD-MDC-005 DE 2025 |
| **Valor de Contrato** | DOCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC ($12.780.000.00) |
| **Fecha de Inicio** | 15 de Enero de 2025 |
| **Fecha Terminación** | 27 de Junio de 2025 |
| **Plazo de ejecución** | 06 Meses |
| **Entidad** | Municipio de Corrales |
| **Dirección** | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| **Liquidación y Ejecución** | Cien por ciento (100%) |
| **Actividades a Ejecutar** | 1. Realizar actividades orientadas a la promoción de estilos de vida saludable. 2.Realizar acciones y charlas orientadas a la prevención de enfermedades. 3. Observar acciones permanentes que permitan identificar síntomas de alerta que conduzcan a detección oportuna de patologías. 4. Remitir a servicios de salud de la población del centro de protección. 5. Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica de los adultos mayores que hacer parte del centro día. 6. Atención general a los integrantes del Centro de día. 7. Prestar auxilio en caso de Urgencias. 8. Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar. 9. Asistencia en las actividades que se realizan en las reuniones centro día del adulto mayor Corraleño. 10. Detectar cambios en la salud física o mental. 11. Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros. 12. Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato. |

El presente certificado se expide al primer (01) días del mes de Julio de dos mil veinticinco (2025), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

**RODRIGO ALBERTO SILVA RINCON**
Secretario General y Jurídico
Jefe de Personal
Municipio de Corrales

| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado Por: | Fecha de Emisión: |
|---|---|---|---|
| Marcela Cruz | Sec. General y Jurídica | Alcalde Municipal | 01-07-2025 |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

| | |
|---|---|
| **Actividades a Ejecutar** | • Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica. • Atención general a los integrantes del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Corraleño •Prestar auxilio en caso de Urgencias. •Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar del Adulto Mayor. • Ayudar a los adultos mayores a vestirse y acostarse. • Prestar asistencia a los adultos mayores a ir al baño. • Asistir a los adultos mayores en cuanto a la toma de la medicación y en las horas correspondientes prescritas por el médico • Aplicar cremas, apósitos o realizar curas de ser necesario. • Facilitar la tarea de desplazamiento y a acostarse de los adultos mayores. • Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos. • Detectar cambios en la salud física o mental. • Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros. • Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato • Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual. |

El presente certificado se expide a los dos (02) días del mes de Enero de dos mil veinticinco (2025), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

**RODRIGO ALBERTO SILVA RINCON**
Secretario General y Jurídico
Jefe de Personal
Municipio de Corrales



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

**LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA**
**DEL MUNICIPIO DE CORRALES**

**CERTIFICA**

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con C.C. No. 23.449.366 de Corrales (Boy), ejecuto los siguientes Contratos de Prestación de Servicios, según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **Objeto** | **"PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ"** |
| **Tipo de contrato** | Directa |
| **Número del Contrato** | CD-MDC-086 DE 2025 |
| **Valor de Contrato** | DOCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC. ($12,780,000.00) |
| **Fecha de Inicio** | 08 de Julio de 2025 |
| **Fecha Terminación** | 26 de Diciembre de 2025 |
| **Plazo de ejecución** | 06 Meses |
| **Entidad** | Municipio de Corrales |
| **Dirección** | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| **Liquidación y Ejecución** | Cien por ciento (100%) |
| **Actividades a Ejecutar** | • Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica. • Atención general a los integrantes del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Corraleño •Prestar auxilio en caso de Urgencias. •Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar del Adulto Mayor. • Ayudar a los adultos mayores a vestirse y acostarse. • Prestar asistencia a los adultos mayores a ir al baño. • Asistir a los adultos mayores en cuanto a la toma de la medicación y en las horas correspondientes prescritas por el médico • Aplicar cremas, apósitos o realizar curas de ser necesario. • Facilitar la tarea de desplazamiento y a acostarse de los adultos mayores. • Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos. • Detectar cambios en la salud física o mental. • Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros. • Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato • Las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual. |

El presente certificado se expide a los cinco (05) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

**RODRIGO ALBERTO SILVA RINCON**
Secretario General y Jurídico
Jefe de Personal
Municipio de Corrales

| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado Por: | Fecha de Emisión: |
|---|---|---|---|
| Marcela Cruz | Sec. General y Jurídica | Alcalde Municipal | 01-2026 |



NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR
C.C. 23..449.366 DE CORRALES

## LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE CORRALES

## CERTIFICA

Que, **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con C.C. No. 23.449.366 de Corrales (Boy), ejecuto los siguientes Contratos de Prestación de Servicios, según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **Objeto** | **"PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO DIRIGIDAS AL PROGRAMA CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CORRALES – BOYACÁ"** |
| **Tipo de contrato** | Directa |
| **Número del Contrato** | CD-MDC-002 DE 2026 |
| **Valor de Contrato** | CATORCE MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MC. ( $ 14,058,000.00) |
| **Fecha de Inicio** | 19 de Enero de 2026 |
| **Fecha Terminación** | 30 de Junio de 2026 |
| **Plazo de ejecución** | 06 Meses |
| **Entidad** | Municipio de Corrales |
| **Dirección** | Calle 8 No 3-40 de Corrales |
| **Liquidación y Ejecución** | Cien por ciento (100%) |
| **Actividades a Ejecutar** | 1. Realizar actividades orientadas a la promoción de estilos de vida saludable. 2.Realizar acciones y charlas orientadas a la prevención de enfermedades. 3. Observar acciones permanentes que permitan identificar síntomas de alerta que conduzcan a detección oportuna de patologías. 4. Remitir a servicios de salud de la población del centro de protección. 5. Toma de constantes (T.A. Frecuencia, saturación de oxigeno) y anotación en gráfica de los adultos mayores que hacer parte del centro día. 6. Atención general a los integrantes del Centro de día. 7. Prestar auxilio en caso de Urgencias. 8. Realizar Cambios posturales a los adultos que integran el Centro de Bienestar. 9. Asistencia en las actividades que se realizan en las reuniones centro día del adulto mayor Corraleño. 10. Detectar cambios en la salud física o mental. 11. Prestar ayuda a los adultos mayores en la integración con otros compañeros. 12. Brindar atención integral al adulto mayor, garantizando su bienestar físico, emocional y social, mediante acciones de protección, acompañamiento y acceso a servicios básicos y especializados. 13. Atender de manera oportuna los requerimientos que haga el supervisor del contrato. 14 las demás que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual. |

El presente certificado se expide al primer (01) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

**DEISY YOHANA SILVA RINCON**
Secretaria General y Jurídica
Jefe de Personal
Municipio de Corrales

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 303957566

PIB
05:39:00


Bogotá DC, 30 de septiembre 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) NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 23449366:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 30 de septiembre de 2026, a las 05:38:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 23449366 |
| Código de Verificación | 23449366260930053839 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/09/2026 05:43:14 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **23449366** y Nombre: **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR.**

## 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. **148660330** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 05:44:13 AM horas del 30/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **23449366**

Apellidos y Nombres: **ACERO CORREDOR NORA ESMERALDA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 23449366 **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 30/09/2026 05:46 AM

Código Verificación: **T6BEMDCHWY**

Válida hasta: **30/12/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

# 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 05:48:56 horas del 30/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **23449366,** Apellidos y Nombres **ACERO CORREDOR NORA ESMERALDA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE CORRALES**, con NIT **891855748-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

ADRES

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 23449366 |
| NOMBRES | NORA ESMERALDA |
| APELLIDOS | ACERO CORREDOR |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOYACA |
| MUNICIPIO | SOGAMOSO |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/02/2025 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 09/30/2026 05:49:23 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, *establece el término de la afiliación a la* entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **23449366,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de septiembre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

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

# LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERA DEL MUNICIPIO DE CORRALES NIT : 891.855.748-2

**CERTIFICA:**

Que **NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR**, identificado con cedula de ciudanía N° 23.449.366 de Corrales (Boy), se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Municipio de Corrales, por todo concepto en lo que se refiere al tema de (Impuestos Municipales).

El presente certificado se expide por solicitud del interesado al primer (01) días del mes de octubre de 2026.

Atentamente,

**NURI ANDREA ALVAREZ NIÑO**
Secretaria de Hacienda y Tesorera Municipal

| Elaborada por: | Revisado por: | Aprobado Por: | Fecha de Emisión: |
|---|---|---|---|
| Doris Andrea S.<br>Aux. Tesoreria | Andrea Alvarez<br>Sec. Hacienda y tesorera | Donald agudelo<br>Alcalde Municipal | 10-2026 |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14804350555

(415)7707212489984(8020) 000001480435055 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 2 3 4 4 9 3 6 6 | 2 | Impuestos y Aduanas de Sogamoso | 2 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 23449366 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Corrales 2 1 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ACERO | CORREDOR | NORA | ESMERALDA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Corrales 2 1 5 |

41. Dirección principal: CL 3 1 A BIS 31 BRR LOS GIRASOLES

42. Correo electrónico: noraacero20@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 3 0 0 8 4 5 0 | 3 2 1 5 8 8 8 2 4 0 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 3 2 0 | 2 0 1 8 0 5 0 3 | 8 6 9 2 | 2 0 0 3 0 8 0 1 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 2022-01-04 / 06:34:16PM

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 ACERO CORREDOR NORA ESMERALDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-09-2026 06:03:48AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación
## Bancaria

Domingo, 13 de septiembre de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que NORA ESMERALDA ACERO CORREDOR identificado(a) con CC 23449366, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | 35889586221 | 2025-08-19 | Activo | ***** |

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

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

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