PROPUESTA DE SERVICIO AÑO 2026

PARA EL APOYO A SECRETARIA DE SALUD

DR. BAIRON JOAQUÍN OSPINA TRESPALACIO
ALCALDE DE COROZAL PERIODO 2024 – 2027

A CONTINUACIÓN, LE PRESENTO LOS DIFERENTES PUNTOS A DESARROLLAR EN ESTE AÑO

1) **ACTIVIDAD**: Apoyar a la Secretaria de Salud Municipal, en el desarrollo de los componentes de las enfermedades emergentes, re-emergente y desatendidas e inmunoprevenibles en la dimensión vida saludable y enfermedades trasmisibles contenidas en el plan de acción en salud, vigencia 2026.

2) **ACTIVIDAD**: Apoyar el equipo de respuesta inmediata de la Secretaria de salud municipal cuando se reporta y sospecha de un brote, en eventos inmunoprevenibles o de más eventos a fin de iniciar una investigación minuciosa e iniciar las actividades de control de brotes.

3) **ACTIVIDAD**: Apoyar en el diseño y ejecución de campañas educativas a la población general, en temas relacionados con el autocuidado en salud y prevención de la enfermedad de eventos de interés en salud pública.

4) **ACTIVIDAD**: Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo-IEC- de eventos de interés en salud pública, incluido el COVID 19, notificados por el municipio y otras UPGD, de conformidad con lo indicado por el supervisor.

5) **ACTIVIDAD**: Apoyar en la realización de los monitores rápidos de coberturas de vacunación que le corresponden al municipio y apoyar la encuesta de cobertura de vacunación en coordinación con el departamento.

6) **ACTIVIDAD**: Apoyar en la búsqueda activa institucional/comunitaria BAI/BAC cuando se presenten eventos de interés en salud pública, lo que incluye apoyar al referente del evento de interés en salud presentado.

7) **ACTIVIDAD**: Apoyar el desarrollo del programa permanente de vacunación PAI, en especial lo relacionado al proceso del plan de vacunación para el COVID 19 u otras campañas conforme alineamientos expedidos por el MSPS E incluso, brindar apoyo en el seguimiento de la población vacunada de posibles eventos adversos atribuibles a la vacunación COVID 19.

8) **ACTIVIDAD**: Cumplir con el objeto y las obligaciones contenidas en el contrato.

9) **ACTIVIDAD**: El contratista se obliga a realizar el pago de los tributos locales.

10) **ACTIVIDAD**: Demostrar estar a paz y salvo con el sistema de seguridad social.

11) **ACTIVIDAD**: Las demás que se requieran para la buena ejecución del objeto contractual, que sean asignadas por el supervisor.

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA
CC N°92.528.107

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
CERRA	PATERNINA	SAIR RODOLFO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 92528107	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 77011015428 D.M. 11

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 10 MES 01 AÑO 1977

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SINCELEJO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 20 - 26 43

PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO COROZAL

TELÉFONO 3116869020 EMAIL saircerra@hotmail.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	06	AÑO	2014
										X				

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 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)

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

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 ALCALDIA DE COROZAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COROZAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2858659	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	28	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 28 - 31A 08						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COROZAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COROZAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3015468552	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* CALLE 20 26 19 Barrio san Francisco						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COROZAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COROZAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2732940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	05	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 28 - 31A 08						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COROZAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COROZAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2858659	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1462 - 2017 APOYO A LA GESTION	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 28 31A 8 barrio san juan					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COROZAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COROZAL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2858659	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	11	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE APOYO	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 28 31A 8					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2812435	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1347 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* AMBULANCIA Y URGENCIAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 16A 47					

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	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	10
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 Corozal 30-07-26

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 92.528.107
CERRA PATERNINA
APELLIDOS
SAIR RODOLFO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1977
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

30-ENE-1995 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2804000-00741081-M-0092528107-20150825 0046036377A 1 7923513411



La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Sabanas

de Sincelejo, Sucre

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución
No. 12777 de Septiembre 9 de 1988

Confiere a

Sair Rodolfo Cerra Paternina

Identificado con Tarjeta de Identidad No. 770110-15428 expedida en Sincelejo

El título de

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes

Rector

Secretaria

Sincelejo, Diciembre 3 de 1993

Anotado al Folio 16 del Libro de Registro No. 4

Secretario de Educación

Dado en Sincelejo, a 5 de Nov de 199 4

Scanned with ACE Scanner

La República de Colombia
Departamento de Córdoba

INSTITUTO EDUCATIVO TÉCNICO "INETEC"

Chinú - Córdoba

Educación para el trabajo y Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento N° 0000049 del 11 Marzo de 2008 emanada de la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba y Sucre, Resolución de Registro N°. 0000034 del Primero de Febrero de 2011 y Acuerdo Ejecutivo del Comité Nacional para el Desarrollo del Recursos Humano de Salud N° 0291 del 30 de Julio de 2010

Certifica que:

Sair Rodolfo Cerra Paternina

C.C.N°.92.528.107 DE SINCELEJO - SUCRE

Cursó y aprobó el Programa de Auxiliar de Enfermería, con una intensidad de 1800 horas, en consecuencia se le expide el Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico laboral en:

Auxiliar en Enfermería

Por razón de haber cursado el Programa y haber logrado los objetivos propuestos, según lo establecido en el Decreto 2020 de 2006, el 3616 de 2005, Ley 1064 de 2006, 4904 de 2009

Para constancia se expide en Chinú - Córdoba, Hoy 19 de Julio de 2014

Juan Carlos Bayter Alvear
Director

REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DE SUCRE

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

TARJETA AUXILIAR

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

C.C. 92528107 DE SINCELEJO

TITULO

AUXILIAR EN ENFERMERIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INETEC

REG. FOLIO

8436

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

DIR: CALLE 20 Nº 26-43 BR SAN FRANCISCO COROZAL - SUCRE

CEL: 301 5468552

SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

DE CÓRDOBA

RESOLUCION No.23 003833

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución Nº 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **92.528.107** expedida en Sincelejo (Sucre), ha solicitado autorización del registro de su TITULO del Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral en: AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó el INSTITUTO EDUCATIVO TECNICO INETEC de Chinú, el dia 19 de Julio de 2014. Institución áprobada mediante Resolución No.000049 del 11 de 2008 emanada de la SED Resolución No. 000034 del 1o. de FEBRERO DE 2011 y Acuerdo Ejecutivo del Comité Nacional para el Desarrollo del Recurso Humano de Salud 0291 del 30 de Julio de 2010.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 16 DIC 2014

ALFREDO ARUBCHON NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Esperanza B

Centro comercial SURICENTRO Calle 10 N° 25 - 105 - Pisos 1°y 2° – Tel.: 7915505

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: **900223619-0**

Reg. EN02276794-2019

CERTIFICA QUE:

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

C.C. N° 92528107

ASISTIO A LA ACTUALIZACION DEL CURSO TALLER:

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y GENERO RESOLUCION 0459 DE 2012

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR DECRETO 1075 DEL 26 DE MAYO DE 2015, LA LEY 115 DE 1994 Y DECRETO 4904 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2009 EN EL CAPITULO V NUMERAL 8 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL. SEGÚN LO EXIGIDO POR LA RESOLUCION 2003 DEL 2014. CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE CUARENTA Y SEIS (46) HORAS ACADEMICAS.

PARA SU CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE SINCELEJO SUCRE, EL DÍA 25 DE ABRIL 2019.

CARLOS ARMANDO RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE ENTHA LTDA

MD FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
COORD. CIENTÍFICO ENTHA LTDA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

Con Cedula de Ciudadania No. 92.528.107

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sincelejo, a los tres (3) días del mes de septiembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

14352085 - 03/09/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954200556319CC92528107C.

Fundación Ambiental Protección al Medio Ambiente
"PROAM"
NIT. 823.005.090-1

Oftalmólogos ASOCIADOS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 835.002.800-0
ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CERTIFICA QUE

CERRA PATERNINA SAIR RODOLFO

CC N° 92528107

ASISTIÓ A LA JORNADA DE CAPACITACIÓN: SEGREGACION EN LA FUENTE DE RESIDUOS SOLIDOS.

Realizado los días 7 y 8 de noviembre de 2018, con una Duración de 4 horas.
Sincelejo – Sucre

LILA HERRERA AMIN
ING. AMBIENTAL ESP. EN VALORIZACIÓN
Y TRATAMIENTO DE RESIDUS SOLIDOS.

Fundación Ambiental Protección al Medio Ambiente
"PROAM"
NIT. 823.005.090-1

Oftalmólogos ASOCIADOS DEL VALLE S.A.S.
NIT. 835.002.800-0
ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CERTIFICA QUE

SAIR CERRA PATERNINA

CC N° 92.528.107

ASISTIÓ A LA JORNADA DE CAPACITACIÓN: PREVENCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO ASOCIADO A LA MANIPULACIÓN DEL RESIDUO SOLIDO.

Realizado el 20 Y 23 de agosto de 2019, con una Duración de 2 horas.
Sincelejo – Sucre

LILA HERRERA AMIN
ING. AMBIENTAL ESP. EN VALORIZACIÓN Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS.

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

DIR: CALLE 20 Nº 26-43 BR SAN FRANCISCO COROZAL - SUCRE

CEL: 301 5468552

ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA DE URGENCIAS

Proveedor

Soporte Vital Básico - BLS

SAIR CERRA PATERNINA

Valido hasta:

FEB 2017

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

Con Cedula de Ciudadania No. 92.528.107

Cursó y aprobó la acción de Formación

LIMPIEZA Y DESINFECCION EN SUPERFICIES HOSPITALARIAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sincelejo, a los tres (3) días del mes de septiembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

14352131 - 03/09/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954200556338CC92528107C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

Con Cédula de Ciudadanía No. 92.528.107

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD BASICA

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sincelejo, a los veintinueve (29) dias del mes de junio de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

5534172 - 2011/06/29
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954200233108CC92528107C.

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

DIR: CALLE 20 Nº 26-43 BR SAN FRANCISCO COROZAL - SUCRE

CEL: 301 5468552

INSTITUTO EDUCATIVO TÉCNICO
"INETEC"

Hace Constar que

SAIR CERRA PATERNINA

Con una intensidad de 8 horas

Curso y aprobó el Seminario Taller

REANIMACION CEREBROCARDIOPULMONAR

Para constancia de lo anterior se firma en Corozal - Sucre *a los* 31 *días del mes de* Mayo *de 20*14

Juan Carlos Baytet Alvear
Director

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 92528107

Cursó y aprobó la acción de Formación

TÉCNICAS DE CULTURA FÍSICA

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Dos quebradas a los Treintaiún (31) días del mes de Diciembre de Dos Mil Ocho (2008)

ANDRES AURELIO ALARCON TIQUE
SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
REGIONAL RISARALDA

SGCV20081023870

SGCV20081023870 31/12/2008
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

LA SECRETARIA JURIDICA Y DE ASUNTOS CONTRACTUALES

HACE CONSTAR:

Que, **SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA, también mayor de edad, con domicilio y residencia en el Municipio de Corozal, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 92.528.107 expedida en Sincelejo (Sucre)**, presto sus servicios a esta entidad territorial mediante vinculación de contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, relacionado así:

OBJETO	:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DEL COMPONENTE DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE COROZAL - SUCRE.
N° DEL CONTRATO	:	PSP-018-2026
CONTRATISTA	:	SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA, también mayor de edad, con domicilio y residencia en el Municipio de Corozal, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 92.528.107 expedida en Sincelejo (Sucre)
VALOR DEL CONTRATO	:	DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000)
PLAZO	:	SEIS (06) MESES
FECHA DE INICIO	:	28 DE ENERO DE 2026
FECHA DE FINALIZACION	:	28 DE JULIO DE 2026

Desempeñando las siguientes obligaciones: **1.** Apoyar a la Secretaria de Salud Municipal en el desarrollo de los componentes de las enfermedades emergentes, re -emergente desatendidas e inmunoprevenible en la dimensión vida saludable y enfermedades transmitibles, contenidas en el plan de acción en salud vigencia 2025. **2.** Apoyar el equipo de respuesta inmediata de la Secretaria de Salud Municipal cuando se reporta o sospecha de un brote, en eventos inmunoprevenibles o demás eventos a fin de iniciar una investigación minuciosa e iniciar las actividades de control de brotes. **3.** Apoyar en el diseño y ejecución de campañas educativas a la población general en temas relacionados con el autocuidado en salud y prevención de la enfermedad de evento de interés en salud pública. **4.** Apoyar en la investigación epidemiológica de campo - IEC de evento e interés en salud pública. **5.** Apoyar en la realización de los monitoreos rápidos de coberturas de vacunación que le corresponden al municipio y apoyar la encuesta de cobertura de vacunación en coordinación con el departamento. **6.** Apoyar en la búsqueda

activa institucional/ comunitaria BAI/BAC - cuando se presenten eventos de Merced en salud pública. **7.** Apoyar el desarrollo del programa permanente de vacunación PAI, en especial lo relacionado el proceso de plan de vacunación. **8.** Cumplir con el objetivo y las obligaciones contenidas en el contrato. **9.** El contratista se obliga a realizar el pago de los tributos locales. **10.** Demostrar estar a paz y salvo con el sistema de segundad social. **11.** Las demás que se requiera para la buena ejecución del objeto contractual que sea asignado por el supervisor.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de julio de 2026.

PATRICIA URZOLA BADEL
Sec. Jurídica y de Asuntos Contractuales Municipal

LA SECRETARIA JURIDICA Y DE ASUNTOS CONTRACTUALES

HACE CONSTAR:

Que, **SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA, también mayor de edad, con domicilio y residencia en el Municipio de Corozal, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 92.528.107 expedida en Sincelejo (Sucre)**, presto sus servicios a esta entidad territorial mediante vinculación de contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, relacionado así:

OBJETO	:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DEL COMPONENTE DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE COROZAL - SUCRE.
N° DEL CONTRATO	:	PSP-020-2025
CONTRATISTA	:	SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA, también mayor de edad, con domicilio y residencia en el Municipio de Corozal, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 92.528.107 expedida en Sincelejo (Sucre)
VALOR DEL CONTRATO	:	OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000)
PLAZO	:	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO	:	06 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE FINALIZACION	:	05 DE JUNIO DE 2025

Desempeñando las siguientes obligaciones: **1.** Apoyar a la Secretaria de Salud Municipal en el desarrollo de los componentes de las enfermedades emergentes, re -emergente desatendidas e inmunoprevenible en la dimensión vida saludable y enfermedades transmitibles, contenidas en el plan de acción en salud vigencia 2025. **2.** Apoyar el equipo de respuesta inmediata de la Secretaria de Salud Municipal cuando se reporta o sospecha de un brote, en eventos inmunoprevenibles o demás eventos a fin de iniciar una investigación minuciosa e iniciar las actividades de control de brotes. **3.** Apoyar en el diseño y ejecución de campañas educativas a la población general en temas relacionados con el autocuidado en salud y prevención de la enfermedad de evento de interés en salud pública. **4.** Apoyar en la investigación epidemiológica de campo - IEC de evento e interés en salud pública. **5.** Apoyar en la realización de los monitoreos rápidos de coberturas de vacunación que le corresponden al municipio y apoyar la encuesta de cobertura de vacunación en coordinación con el departamento. **6.** Apoyar en la búsqueda

activa institucional/ comunitaria BAI/BAC - cuando se presenten eventos de Merced en salud pública. **7.** Apoyar el desarrollo del programa permanente de vacunación PAI, en especial lo relacionado el proceso de plan de vacunación. **8.** Cumplir con el objetivo y las obligaciones contenidas en el contrato. **9.** El contratista se obliga a realizar el pago de los tributos locales. **10.** Demostrar estar a paz y salvo con el sistema de segundad social. **11.** Las demás que se requiera para la buena ejecución del objeto contractual que sea asignado por el supervisor.

La presente se expide a solicitud del interesado a los nueve (09) días del mes de Junio de 2025

PATRICIA URZOLA BADEL
Sec. Jurídica y de Asuntos Contractuales

Proyecto: Jesús Román – Contratista Externo

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA

DIR: CALLE 20 Nº 26-43 BR SAN FRANCISCO COROZAL - SUCRE

CEL: 301 5468552

Clínica Santa María S.A.S
Nit. 800.183.943-7
ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Sincelejo, 02 de Enero de 2017

LA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que el Señor **SAIR CERRA PATERNINA,** identificado con cédula de ciudadanía Nº. 92.528.107 expedida en Sincelejo, laboró en esta Institución como **Camillero,** *desde el* 19 de Enero del año 2012 *hasta el 31 de Diciembre de 2014, y desde el 01 de enero de 2015 hasta el 31 de diciembre de 2016 laboró como* **Auxiliar de Enfermería** por Contrato a término fijo a un año.

Este certificado se expide a solicitud del interesado quién lo utilizará como constancia de ejercicio profesional en la entidad.

CLINICA SANTA MARIA S.A.S
COORDINACIÓN DE TALENTO HUMANO

ERIKA FLOR NOVOA HERNANDEZ

Carrera 22 No. 16A-47 Conmutador: 281 2435 - 281 2434 - Telefax: 281 2431 • Sincelejo, Sucre
clinicasantamaria@telecom.com.co • www.csm.com.co

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-05-29 12:51

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SAIR	RODOLFO	CERRA	PATERNINA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	92528107

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	SINCELEJO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	COROZAL

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

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	COROZAL

Dirección	["Carrera 28 No 31A-08 Barrio San Juan - Palacio Municipal - Corozal"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$2.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$2.000.000,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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:

Certificación
Bancaria

Jueves, 31 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA identificado(a) con CC 92528107, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	11100002219	2024-02-29	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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

SaludTotal EPS

SINCELEJO, Julio 30 de 2026

Señor:

CERRA PATERNINA SAIR RODOLFO

CC. 92528107CL 20 26 43 - 0

Ciudad

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

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Junio 15 de 2017. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
CERRA PATERNINA SAIR RODOLFO	92528107	C	Jun-15-2017	219	26	COTIZANTE	VIGENTE		Mora Mes 1 Independiente (Sin Servicio)	Ninguna
MONTES ESTRADA ELLA CECILIA	64743926	C	Jun-15-2017	38	0	COMPAÑERO	NO VIGENTE	Jun-13-2018	Tx a Regimen Subsidiado - Archivos S Fosyga	Ninguna
CERRA MONTES KAROLL PATRICIA	1103123051	C	Jun-15-2017	186	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	NO VIGENTE	Dic-8-2022	Tx a Regimen Subsidiado - Archivos S Fosyga	Ninguna

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

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA	92528107	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA	92528107	Mecanismo de protección al cesante	CERRADO
SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA	92528107	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA	92528107	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA	92528107	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
I P S VIDA PLENA S A S	92528107	Dependiente	CERRADO
OFTALMOLOGOS ASOCIADOS DE LA COSTA SAS	92528107	Dependiente	CERRADO
SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA	92528107	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA	92528107	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
DIAC S A S	92528107	Dependiente	CERRADO
DIAC S A S	92528107	Dependiente	CERRADO
DIAC S A S	92528107	Dependiente	CERRADO
DIAC S A S	92528107	Dependiente	CERRADO
EMERGENCY AT HOME SAS	92528107	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

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

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

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

porvenir
sólo hay uno

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:

SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **92.528.107**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14547813368

(415)7707212489984(8020) 000001454781336 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 2 5 2 8 1 0 7	1	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 2 5 2 8 1 0 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CERRA	PATERNINA	SAIR	RODOLFO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Corozal 2 1 5

41. Dirección principal
CL 20 26 43

42. Correo electrónico saircerra@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 4 6 8 5 5 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	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 2 9	2 0 0 4 0 3 0 5						3 4 7 5	

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 02-03-2026 02:41:12PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LUIS FELIPE CAMARGO PALOMINO

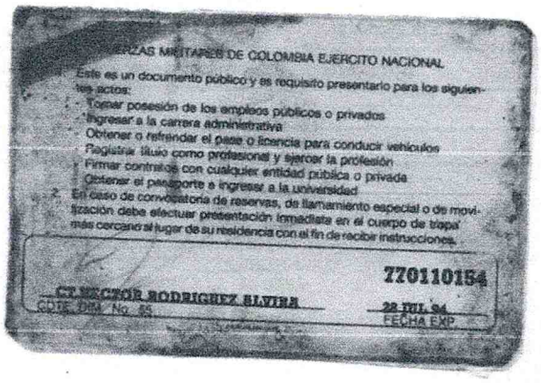
Médico y Cirujano Especialista en Salud Ocupacional

y Medicina Del Trabajo

Tel: 2829020 Cel: 3145841305







SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

Iniciar Sesión | Registrarse

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 92528107

Primer Nombre: sair

Primer Apellido: cerra

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

8253

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-07-24→9:30:52 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	92528107	SAIR	RODOLFO	CERRA	PATERNINA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA identificado(a) con CC 92528107 registra La siguiente información:

2026-07-24→9:30:52 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2014-12-16	23003832	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

La información dispuesta 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.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

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 92528107 **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 22/07/2026 08:23 AM

Código Verificación: **PW218UCT4E**

Válida hasta: **20/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/07/2026 04:34:59 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **92528107** y Nombre: **SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA.**

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. **144244472** . 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

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299778347

PIB
16:28:50

Bogotá DC, 21 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SAIR RODOLFO CERRA PATERNINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 92528107:

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 Politica 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.

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 04:29:42 PM horas del 21/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **92528107**

Apellidos y Nombres: **CERRA PATERNINA SAIR RODOLFO**

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

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:56:58 horas del 21/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **92528107,** Apellidos y Nombres **CERRA PATERNINA SAIR RODOLFO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia municipal de corozal**, con NIT **892280032-2** 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

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 martes 21 de julio de 2026, a las 16:31:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	92528107
Código de Verificación	92528107260721163110

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