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*
Jimenez	Bautista	Maria Yoldy

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 36184520

SEXO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 25 MES 04 AÑO 1967

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO ALGECIRAS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 20A 47A 81 casa

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO NEIVA

TELÉFONO 639925 EMAIL yoldyjimenez@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*	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1978
										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).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*	
POSTGRADO	3	X			10	1997	NO
POSTGRADO	4	X		ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	04	2008	SI
PREGRADO	8	X		ENFERMERIA	06	1989	si

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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 VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE RIVERA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	RIVERA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD	- CARRERA 7 # 4-64

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE GIGANTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	GIGANTE	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
608832512	*Día*	23	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
290/2013 ASESOR	AREA DE PRESTACION DE SERVICIO	CALLE 3 4 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE LA PLATA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	LA PLATA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
5174842509	*Día*	23	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AAUDITOR GENERAL	AREA DE PRESTACION DE SRVICIOS	CARRERA 4 5 9

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 ISNOS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ISNOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8328309	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	10	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* - cra 3 4-26						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUADALUPE - HUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* GUADALUPE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3222748510	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	11	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 # 2 16 Carrera 4 No.2-16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUADALUPE - HUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* GUADALUPE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8321119	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* - cra 4 2-16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL RIVERA-HUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 386621	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	11	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 7N 4 64						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPIO GUADALUPE-HUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8321119	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 2 16						

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 ISNOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ISNOS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8328025	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	11	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* Carrera 3 No.4-26						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE RIVERA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* RIVERA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 387140	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 7N 4 64						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	05	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE GUADALUPE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* GUADALUPE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8321119	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 2 16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB RIVERA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 9 25 ofc 202						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE GUADALUPE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* GUADALUPE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8321119	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	11	*Año* 2017	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N ° 2 -16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIVERA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* RIVERA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8387140	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	11	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD					*DIRECCIÓN* Carrera 7 No. 4 - 64 Palacio Municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	10	*Año* 2017	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	09	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	09	*Año* 2017	*Día*	27	*Mes*	11	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8383567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SANTA MARÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	07	*Año* 2017	*Día*	18	*Mes*	09	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8383567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	07	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	05	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB RIVERA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 9 25 ofc 202						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8383567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2017	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	11	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNCIPAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SANTA MARÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8787043	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	11	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N ° 10 -12						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	10	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8383567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8333567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8333567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8383567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	03	*Año*	2016	*Día*	22	*Mes*	05	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8333567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8333567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8333567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	08	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8333567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8333567	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 7 29						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*	12	*Mes*	05	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DLS TELLO	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 9 25 ofc 202					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LAURA PERDOMO DE GARCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* YAGUARÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8383567	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	10	*Año*	2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 8N 7 29					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	03	*Año*	2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB. AIPE	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 9 25 ofc 202					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* GIGANTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	10	*Año*	2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	04	*Año* 2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB. GIGANTE	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 9 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	11	*Año* 2011	*Día*	15	*Mes*	01	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB NEIVA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 9 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2011	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB. TELLO	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* Carrea 4 # 9-25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	01	*Año* 2011	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB. TELLO	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 9 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2010	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB. GUADALUPE	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 9 25						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB. GUADALUPE	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 9 25 of 202					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2009	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 0 9 .25 oficina 202					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 9722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	05	*Año*	2009	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	05	*Año*	2009	*Día*	15	*Mes*	05	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB PALERMO	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25 of 202					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	03	*Año*	2009	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB PALERMO	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25 of 202					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2009	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB PALERMO	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	11	*Año*	2008	*Día*	06	*Mes*	12	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR REGIMEN SUB NEIVA	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 9 25 oficina 202					

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8722992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2008	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 4N 9 25					

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COOSERVIT CTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 608872992	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2008	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 124-4 AUDITOR EXTERNO REGIMEN	*DEPENDENCIA* AREA DE PRESTACION DE SERVICIO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 8 21 oficina 302					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE LA VEGA - LIQUIDADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* GIGANTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8325120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	1994	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 5 1 40					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SAN AGUSTÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3213155442	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	08	*Año* 1990	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	1994	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 3N 2 51						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SAN AGUSTÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3213155442	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	08	*Año* 1990	*Día*	30	*Mes*	01	*Año*	1994	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 3N 2 51						

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	18	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

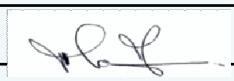
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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



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 **36.184.520**

MENEZ BAUTISTA

APELLIDOS

ARIA YOLDY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1967**

ALGECIRAS
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-OCT-1985 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1905000-00209650-F-0036184520-20100119 0020116685A 2 28311403

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14989636103

(415)7707212489984(8020) 000001498963610 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 1 8 4 5 2 0	9	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 1 8 4 5 2 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	BAUTISTA	MARIA	YOLDY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal: CL 20 A 47 A 81 BRR VILLAS DE SAN FERNANDO

42. Correo electrónico: yoldyjimenez@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 8 3 3 9 4 0	3 1 1 2 3 0 2 7 8 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 0 8 0 2 0 1	5 5 1 4	2 0 2 3 0 7 1 0		5 6 1 1	9 3 2 9	1 3 1 4	

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 JIMENEZ BAUTISTA MARIA YOLDY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONVENIO DE ASOCIACION ORDINARIA

Entre los suscritos a saber: MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA, mayor de edad, vecina y domiciliada en Neiva, identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.152.058 expedida en Neiva, quien obra en nombre y representación en su calidad de Gerente de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT C.T.A." Cooperativa domiciliada en Neiva, constituida conforme a los términos de la ley 79 de 1988 y el decreto Reglamentario 468 de 1990, con Registro y Representación Legal de la Cámara de Comercio de Neiva; con Regimenes de Trabajo Asociado y de Compensaciones, Previsión y Seguridad Social aprobados y registrados ante el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social mediante Resolución No. 025 del 8 de Febrero de 2005 y 0206 del 18 de Septiembre de 2007, quien para los efectos de éste convenio se llamará "COOSERVIT C.T.A." por una parte y por la otra; ***MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA*** *, mayor de edad, vecina de la ciudad de Neiva, identificada con la cédula de ciudadanía No.* ***36.184.520 DE NEIVA****, quien en adelante se llamará EL ASOCIADO, hemos celebrado el presente CONVENIO DE ASOCIACION el cual se rige en lo general por las normas establecidas en la Ley 79 de 1988 y el Decreto Reglamentario 468 de 1990, y en lo particular por las siguientes cláusulas: PRIMERA: ADHESION AL ACUERDO COOPERATIVO. EL ASOCIADO deja expresa, constancia de su ingreso y afiliación voluntaria y libre a "COOSERVIT C.T.A., adhiriéndose con su trabajo y aportes económicos a su ACUERDO COOPERATIVO, para la producción de bienes, ejecución de obras o la prestación de los servicios en forma AUTOGESTIONARIA: que conoce y acepta sus Estatutos, Regimenes y Reglamentos; que acatará las ordenes e instrucciones que le impartan los Órganos de Administración y Vigilancia de la misma y que en ningún caso estará sujeto a la Legislación Laboral Ordinaria. SEGUNDA: RELACION DEL CONVENIO DE ASOCIACION. EL ASOCIADO, declara saber plenamente que "COOSERVIT C.T.A." es una Cooperativa de Trabajo Asociado, por consiguiente no existe empleador ni empleado, es decir, que no se configura ninguna relación laboral mediante la suscripción del presente CONVENIO; en consecuencia, las obligaciones y derechos que las partes establecen de mutuo acuerdo, están regidas por los principios, fines y características establecidas para las entidades de la Economía Solidaria en la Ley 454 de 1998, las normas consagradas en los artículos 59, 60 y 70 de la Ley 79 de 1988 y el Decreto Reglamentario 468 de 1990 y demás disposiciones reglamentarias por consiguiente sus relaciones de trabajo asociado están sujetas a los Estatutos, los Regimenes de Trabajo Asociado, Compensaciones, Previsión y Seguridad Social y demás reglamentos internos que rigen a "COOSERVIT C.T.A.", los cuales constituyen su fuente obligatoria de derecho y que se consideran como parte integrante del presente CONVENIO. TERCERA: OBLIGACIONES DEL ASOCIADO. EL ASOCIADO se obliga a: A) Comportarse con espíritu cooperativo y a defender los intereses generales de la Cooperativa. B) Procurar que la Cooperativa cumpla su objetivo de acuerdo con sus Estatutos en forma permanente y con un alto sentido social y de interés común. C) Mensualmente hacer los aportes sociales estatutarios. D) Aceptar los Reglamentos Internos de la Cooperativa y las disposiciones dictadas por la Asamblea General, el Consejo de Administración, la Junta de Vigilancia y el Gerente. E) Asistir a los cursos de capacitación dictados por la Cooperativa. F) Aportar su trabajo autogestionario, salvo fuerza mayor, caso fortuito u otra causal que lo justifique a juicio de "COOSERVIT C.T.A." en los sitios, días y horas que sea requerido por la Cooperativa y, además a poner al servicio de ésta toda su capacidad normal de trabajo en el desempeño de las funciones propias de su oficio y en las actividades anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las ordenes e instrucciones que "COOSERVIT C.T.A." le imparta a través de sus Directivos y Comités de Coordinación; G) A responder con sus compensaciones por cualquier concepto y demás derechos económicos que tenga en la Cooperativa, cuando la causal de exclusión o retiro sea por acto delictuosa o por daño material grave causado intencionalmente a los bienes con que ejecuta su actividad. CUARTA: OBLIGACIONES DE "COOSERVIT C.T.A." "COOSERVIT C.T.A." se obliga a: A) Suministrar al ASOCIADO una información completa relacionada con la Cooperativa, sus finalidades y formas operativas; B) Adelantar un curso de inducción y capacitación Cooperativa a el ASOCIADO, con el fin de ilustrarlo plenamente acerca de lo que es una Cooperativa de Trabajo Asociado y de la filosofía cooperativa en general C) Afiliar al ASOCIADO de acuerdo a términos establecidos en la Ley 100 de 1993, al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales. D) Pagar oportunamente al ASOCIADO las compensaciones establecidas en el respectivo régimen, en las condiciones, lugares y tan solo por lo periodos de su participación laboral, así como los demás beneficios económicos, los cuales se pagarán con los mismos dineros que cancelen la empresa en la cual la Cooperativa presta sus servicios personales. QUINTO: LABOR A DESARROLLAR: "COOSERVIT C.T.A." en virtud del vínculo contractual asociativo desde el momento de aceptación en la Cooperativa y hasta que dure la relación asociativa, de conformidad con las normas*

estatutarias y reglamentarias, vincula a éste en la labor de Asociada ***Asesora-Interventora*** *en los Municipios del Departamento del Huila donde existe contrato con la Cooperativa COOSERVIT C.T..A, en jornada ordinaria, con una compensación ordinaria por valor mensual de* ***$923.000.00****, pagadera por mes vencido. SEXTA. DERECHOS ECONOMICOS: EL ASOCIADO, solamente podrá desarrollar la actividad encomendada en el tiempo que requiera la Cooperativa y únicamente por este tiempo tendrá derecho al pago de las compensaciones de que trata la cláusula anterior. PARAGRAFO: Cuando "COOSERVIT C.T.A." requiera equipos, herramientas y demás medios materiales de trabajo que posea EL ASOCIADO, podrá convenir con este el uso de los mismos, en cuyo evento, para el caso de ser remunerado, lo será independiente de las compensaciones que reciba por su trabajo. SEPTIMA: INCENTIVOS. Todos los incentivos, ayuda de transporte, dotación, beneficios o auxilios habituales y ocasionales tanto en dinero como en especie que "COOSERVIT C.T.A." otorgue o pague en desarrollo de este CONVENIO al ASOCIADO y dentro de la vigencia del mismo, con constituyen compensación ordinaria, ni hacen parte para liquidar la compensación semestral, por descanso y anual diferida, ni forma parte de los ingresos base para cotización a la seguridad social integral. OCTAVA: AUTORIZACIONES: De conformidad con el Estatuto, EL ASOCIADO autoriza permanente e irrevocablemente a la Cooperativa, para que le retenga de las compensaciones que reciba por cualquier concepto, las sumas que le adeuda a ésta por aportes sociales, libranzazas seguridad social, etc. NOVENA: TERMINO PARA EL PAGO DE COMPENSACIONES POR DISVINCULACION: De conformidad con las normas estatutarias y reglamentarias, la Cooperativa dispondrá de un plazo máximo de ciento veinte (120) días para proceder a la devolución y pago de los aportes sociales, y de las compensaciones de que trata la cláusula quinta de este CONVENIO. PARAGRAFO: En ningún caso, por terminación de la relación de trabajo por parte de "COOSERVIT C.T.A." se reconocerá indemnizaciones de ninguna naturaleza por no estar contempladas en el Régimen de Trabajo Asociado. DECIMA: DURACION Y TERMINACION: La duración de este CONVENIO DE ASOCIACION es igual al tiempo continuo o discontinuo de la prestación del servicio requerido por la Cooperativa. Sin embargo, el mismo se terminará: A) Por retiro voluntario del ASOCIADO, siempre y cuando comunique oportunamente por escrito a "COOSERVIT C.T.A." su decisión; B) Por razones ajenas a la voluntad del ASOCIADO, en especial ante la imposibilidad de "COOSERVIT C.T.A. para mantener el puesto de trabajo y una vez agotada toda posibilidad de reubicarlo; C) Por terminación de la labor contratada; D) Por exclusión o muerte del asociado. UNDECIMA: CLAUSULA COMPROMISORIA. EL ASOCIADO declara una vez más que conoce y acepta en su plenitud y con todas sus consecuencias jurídicas que este es un CONVENIO VOLUNTARIO DE ASOCIACION COOPERATIVA. Sin embargo, EL ASOCIADO expresa conjuntamente con "COOSERVIT C.T.A.", que las diferencias o conflictos que surjan entre ellos con ocasión de este CONVENIO en razón a que se originan en el Acuerdo Cooperativo, se procurará someterlas a procedimientos de conciliación, sin perjuicio de los arreglos directos. Si no hubiere ánimo conciliatorio, la controversia se someterá al procedimiento arbitral previsto en el estatuto de la Cooperativa.*

El presente CONVENIO DE ASOCIACION reemplaza y deja sin efecto, cualquier otro verbal o escrito, que se hubiera celebrado con las partes con anterioridad, igualmente, cualquier modificación debe efectuarse por escrito. Para todos los efectos judiciales y extrajudiciales se tendrá como domicilio la ciudad de Neiva, para constancia se firma por las partes intervinientes, siendo el ***día 01 de FEBRERO de 2008***

MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA
GERENTE
"COOSERVIT C.T.A."

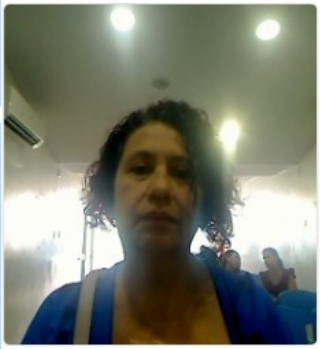
MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA
ASOCIADA
C.C. 36.184.520 DE NEIVA

Médicos Laborales SAS
Prestador: 4100101380
Dirección: Cll 15 No. 5-71 Centro, Neiva - Huila
Teléfono: 3176379820
Email: operaciones@medicoslaboralessas.com

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL
CO-041887

EMPRESA

Empresa contratante: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES
NI 813013539 :
Dirección: CR 4 9 25 OF 202 ED DIEGO DE OSPINA
Teléfono celular: 3125845163
Otros teléfonos: 8666917



DATOS GENERALES

Nombre: MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA
Documento: CC 36184520 :
Cargo: AUDITOR
Dirección: CALLE 20A 47A 81
Zona: Urbana
EPS: Nueva EPS
Tipo de evaluación: Examen Periódico
Identificador del concepto: CO-041887
Edad: 57 Años
Ciudad: 001 - HUILA > NEIVA
RH: O+
Teléfono celular: 3123833940
Correo: yoldyjimenez@hotmail.com
ARL: Positiva
Fecha de atención: 2024/08/27
Fecha de impresión: 2024/08/29 02:08:42 pm

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

EXAMEN	REALIZADO
C-GEN:EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	Completo
ENF-OST: ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	OK
P-VIS: Visiometría	Completo
P-LAB: Laboratorio	Completo
903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	OK
903818: COLESTEROL TOTAL	OK
903868: TRIGLICERIDOS	OK

RECOMENDACIONES LABORALES PARA LA EMPRESA

- BIOSEGURIDAD.

RECOMENDACIONES AL USUARIO

- USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA DE ACUERDO CON LA EXPOSICIÓN AL RIESGO
- USO DE PROTECCIÓN OCULAR PARA EL SOL
- USO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA LABORES
- ASISTIR A PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EPS SEGÚN EDAD Y GÉNERO
- VALORACION POR CIRUGIA GENERAL EN EPS
- PAUSAS ACTIVAS
- HIGIENE POSTURAL
- USO DE GAFAS PERMANENTES
- SEGUIMIENTO POR EPS

CONCEPTO OCUPACIONAL

- **Concepto ocupacional:** EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL PERIÓDICO SATISFACTORIO **Observación:** SIN RESTRICCIÓN
- **Concepto Énfasis Osteomuscular:** SIN RESTRICCIONES **Observaciones:** SEGUIMIENTO POR EPS POR HALLAZGOS LEVES NO RESTRICTIVOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR

Yo, **MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA**, identificado con **CC 36184520**, autorizo a la IPS MEDICOS LABORALES S.AS., para que me realicen el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de exámenes. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el (los) examen(es). Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a la IPS MEDICOS LABORALES S.A.S., para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos. De igual forma doy mi autorización para que la información médica consignada en mi historia clínica sea utilizada para fines estadísticos y para la realización y presentación del informe de condiciones de salud a mi empresa contratante. Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, el decreto 1377 de 2013 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia, con mi firma manifiesto que he sido informado por la IPS MEDICOS LABORALES S.A.S., sobre la POLÍTICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES – D002, contenida en la página web: www.medicoslaboralessas.com, respecto del tratamiento de los datos personales de los cuales soy titular.

Firma del especialista:

CARLOS MURCIA ROJAS
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Tarjeta prof. # 426/2011 - 1221/2016

Código de verificación
131429-TRV7D

Firma del trabajador:

MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA
CC: 36184520

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 25 de agosto de 2026, a las 09:41:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36184520
Código de Verificación	36184520260825094148

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301772017

PIB
09:42:43

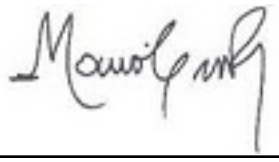
Bogotá DC, 25 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36184520:

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:43:43 AM horas del 25/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **36184520**

Apellidos y Nombres: **JIMENEZ BAUTISTA MARIA YOLDY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

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

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, 25/08/2026 09:46:38 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **36184520** y Nombre: **MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA.**

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. **146326267** . 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

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 09:50:37 horas del 25/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **36184520,**
Apellidos y Nombres **JIMENEZ BAUTISTA MARIA YOLDY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COOSERVIT CTA**, con NIT **813013539-3** 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.

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

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COOSERVIT C.T.A.
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES
NIT 813.013.539-3

Neiva, 25 de Agosto de 2026

Señores
COOSERVIT CTA
Teruel - Huila

Asunto: *Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad*

Cordial saludo,

*La suscrita **MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.184.520 expedida en Neiva-Huila, en mi calidad Asociado de "COOSERVIT CTA", autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a **"COOSERVIT CTA"** con NIT. 813.02539-3 a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.*

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Atentamente,



MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA
C.C. 36.184.520 expedida en Neiva-Huila

Gloria Eugenia

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 36184520 **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 26/06/2026 11:14 AM

Código Verificación: **B5HTE7JPWK**

Válida hasta: **24/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

INTEGRIDAD PÚBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA

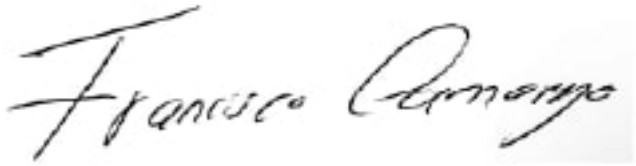
C.C 36.184.520

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 31 de octubre 2024



Francisco Camargo Salas

Director de Empleo Público

Código: 765862103000

Universidad Surcolombiana

ACTA DE GRADO No. 270

LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA, creada por la ley 13 de enero 30 de 1976 y reconocimiento institucional por resolución No. 9062 del 26 de octubre de 1976 del Ministerio de Educación Nacional, en atención a que el estudiante:

MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA

identificado (a) con la c.c. No. 36.184.520 **de** Neiva

Cursó y aprobó el plan de estudio correspondiente al programa de Enfermería

Aprobado a nivel de Profesional
Por resolución **No.** 002843-11-XI-88 del ICFES.
Le concede el título **de**

ENFERMERA

Autorizado mediante acuerdo No. 008 **del** 25 **de** Julio/89
Emanado del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

El Vicerrector Académico de la Universidad, Lic. JAIRO RAMIREZ BAHAMON

Tomó el juramento estatutario. La presente acta de grado se refrenda con las firmas y sellos de la Universidad.

Dada en Neiva, a los 28 días de julio de 1989

EDGAR MACHADO
RECTOR

JAIRO RAMIREZ BAHAMON
VICERRECTOR

MARINO CABRERA TRUJILLO
DECANO

EDGAR ENRIQUE MENDEZ LOZANO
SECRETARIO

NOTARIA PRIMERA DE NEIVA
La presente es fiel copia del documento original que tuvo a la vista.
Neiva JUL 31 1989
El Notario
ALBERTO DE J. [illegible]RAMILLO A.

MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCION Número 13566 08 OCT 1990

Por la cual se concede una autorización

EL DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL,

En ejercicio de la delegación conferida por resoluciones números 05301 y 05665 de 1983 según facultad otorgada por el Decreto 3134 de 1956, y

CONSIDERANDO:

Que MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA con cédula de ciudadanía número 36'184,528 de Neiva ha solicitado el registro de su Título

De ENFERMERA

Que le otorgó LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

El 28 de julio de 1989

Que dicho Título se encuentra debidamente refrendado en la Secretaría de Educación de Huila

Al folio 5-J.L del Libro 3 de 23 de octubre de 1989

Que Cumplió con el Servicio Social Obligatorio en el SERVICIO SECCIONAL DE SALUD DEL HUILA

RESUELVE:

ARTICULO UNICO.- Autorízase a MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA

para ejercer la profesión de ENFERMERA

en el territorio nacional, previa anotación correspondiente.

COMUNIQUESE Y PUBLIQUESE

Por el Ministro de Salud,

WILLIAM RODRIGUEZ TIBERE
Director Vigilancia y Control

JUDITH GUZMAN PARRA
Jefe Sección Profesiones

rr.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA
C.C. 36.184.520

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
Neiva

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 1989-07-28
FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2017-09-11

epidemiologia
2008-04-25

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) MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA identificado(a) con CC 36184520 registra La siguiente información:

2026-08-25→9:52:44 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	1990-10-08	13566	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	2008-04-25	36184520	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|HUILA|CAMPOALEGRE	1989-08-08	1990-08-07	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

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).

La Universidad Surcolombiana

ACTA DE GRADO Nº 177

La Universidad Surcolombiana creada por la Ley 13 de enero 30 de 1976 y reconocida institucionalmente por Resolución Nº 9062 del 26 de Octubre de 1976 del Ministerio de Educación Nacional, en atención a que el graduado:

MARÍA YOLDY JIMÉNEZ BAUTISTA

C.C. Nº **36.184.520** de **Neiva**

Cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por los Acuerdos Reglamentarios del Programa de Estudios para graduados, le confiere el título de:

ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA

En testimonio de lo anterior: se firma la presente Acta en la ciudad de Neiva,
A los 25 días del mes de ABRIL DE 2008

Rector

Vicerrector Académico

Decano de la Facultad

Secretario General

Registrado en el folio No. 121 del libro de Diplomas No. 1

COOSERVIT C.T.A.
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES
NIT 813.013.539-3

EXPERIENCIA PROFESIONAL

NOMBRE: MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA **PROFESION: ENFERMERA**

CARGO A OCUPAR EN EL PROYECTO: PROFESIONAL AREA DE LA SALUD

A. FORMACION ACADEMICA Y ESPECIALIZACIONES					
ORDEN	TITULO OBTENIDO	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	FECHA DE GRADO	TARJETA PROFESIONAL	FECHA DE EXPEDICION
1	ENFERMERA	UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA	28/07/1989	2008-04-25	2017-09-11
2	ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA	UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA	25/04/2008		

B. EXPERIENCIA ESPECIFICA EN TRABAJOS SIMILARES							
ORDEN	ENTIDAD CONTRATANTE	EMPRESA CONSULTORA	CARGO DESEMPEÑADO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMIANCION	DURACION EN AÑOS
1	MUNICIPIO DE TELLO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA INTERVENTORIA DE LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE TELLO Y LAS ARS.	04/02/05	30/06/05	4 MESES Y 27 DIAS
2	MUNICIPIO DE SUAZA	COOSERVIT CTA	AUDITORA	SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INTERVENTORÍA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD, INTERVENTORÍA EN EL PAB, RÉGIMEN DE VINCULADOS DEL MUNICIPIO QUE SON ATENDIDOS POR EL HOSPITAL DE LOS NIVELES 1 Y 2 DEL MUNICIPIO DE SUAZA.	01/01/06	30/06/06	6 MESES
3	MUNICIPIO DE SUAZA	COOSERVIT CTA	AUDITORA	SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INTERVENTORÍA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD, INTERVENTORÍA EN EL PAB, RÉGIMEN DE VINCULADOS DEL MUNICIPIO QUE SON ATENDIDOS POR EL HOSPITAL DE LOS NIVELES 1 Y 2 DEL MUNICIPIO DE SUAZA.	01/07/06	30/12/06	6 MESES
4	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO SUSCRITOS POR EL ENTE TERRITORIAL CON KLAS EP0S QUE ADMIINISTRAN DICHOS SUBSIDIOS Y QUE ESTAN ACREDITADAS PARA OPERAR EN LA ENTIDAD TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE GIGANTE-HUILA.	04/01/08	30/12/08	12 MESES

5	MUNICIPIO DE PALERMO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	SUPERVISION, VIGILANCIA Y VERIFICACION, MEDIANTE LA INTERVENTORIA TECNICA, OPERATIVA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA SOBRE LA EJECUCION Y CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS DE ASEGURAMIENTO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD SUSCRITOS POR EL MUNICIPIO DE PALERMO.	19/01/09	28/02/09	1 MES Y 13 DIAS
6	MUNICIPIO DE PALERMO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	ASESORAR A LA SECRETARIA DE SALUD LOCAL DEL MUNICIPIO EN TEMAS RELACIONADOS DE LA INVERSION DE LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDAIDO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y POBLACION NO CUBIERTA CON SUBSIDIO A LA DEMANDA DEL MUNICIPIO DE PALERMO Y EN LA SUPERVISION QUE ESTA REALICE A LOS CONTRATOS DE REGIMEN SUBSIDIADO SUSCRITOS POR PALERMO.	03/03/09	30/04/09	2 MESES
7	MUNICIPIO DE PALERMO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	ASESORAR A LA SECRETARIA DE SALUD LOCAL DEL MUNICIPIO EN TEMAS RELACIONADOS DE LA INVERSION DE LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDAIDO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y POBLACION NO CUBIERTA CON SUBSIDIO A LA DEMANDA DEL MUNICIPIO DE PALERMO Y EN LA SUPERVISION QUE ESTA REALICE A LOS CONTRATOS DE REGIMEN SUBSIDIADO SUSCRITOS POR PALERMO.	03/05/09	15/05/09	15 DIAS
8	MUNICIPIO DE PALERMO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	INTERVENTORIA TECNICA, OPERATIVA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LOS CONTRATOS DE ASEGURAMIENTO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD SUSCRITOS POR EL MUNICIPIO DE PALERMO.	16/05/09	31/12/09	7 MESES Y 15 DIAS
9	MUNICIPIO DE GUADALUPE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	ASESORIA E INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, JURIDICA Y FINANCIERA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD Y VIGILANCIA A LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO,	01/01/10	28/02/10	2 MESES
10	MUNICIPIO DE GUADALUPE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	INTERVENTORIA TENCICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SUSCRITOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GUADALUPE Y LAS EPS'S AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO.	01/03/10	30/12/10	10 MESES
11	MUNICIPIO DE TELLO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	INTERVENTORIA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE TELLO.	06/01/11	28/02/11	2 MESES
12	MUNICIPIO DE TELLO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	INTERVENTORIA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE TELLO.	01/03/11	31/12/11	10 MESES
13	MUNICIPIO DE NEIVA	COOSERVIT CTA	AUDITORA	AUDITORIA E INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD ADELANTADAS POR PARTE DE LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE NEIVA	08/11/11	15/01/13	13 MESES Y 15 DIAS

14	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	ASESORIA Y APOYO A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD, EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE AUDITORIA A LOS PROCESOS DE GESTION DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL SEGUIMIENTO, EVALUACION Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION NO. 660 DEL 25 DE FEBRERO DE 2008, DECRETO 0971 DE 2011 Y DEMAS NORMAS MODIFICATORIAS Y COMPLEMENTARIAS, POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2013	05/04/13	31/12/13	8 MESES Y 25 DIAS
15	MUNICIPIO DE AIPE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	AUDITORIA DE LOS PROCESOS DE GESTION DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION No. 660 DEL 25 DE FEBRERO DEL 2008 Y DEMAS NORMAS MODIFICACTORIAS POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2014	21/03/14	31/12/14	9 MESES Y 10 DIAS
16	MUNICIPIO DE TELLO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	APOYO A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN TEMA DE ASEGURAMIENTO DEL REGIMEN SUBSIDIADO PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS ASEGURADOS	13/01/15	30/05/15	4 MESES
17	MUNICIPIO DE TELLO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	LA AUDITORIA DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD PARA EL CUMPLIMENTO DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN NO 660 DEL 25 DE FEBRERO DE 2008 Y DEMÁS NORMAS MODIFICATORIAS POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2015	19/06/15	30/12/15	6 MESES Y 12 DIAS
18	MUNICIPIO DE TELLO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	APOYO A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN TEMA DE ASEGURAMIENTO DEL REGIMEN SUBSIDIADO PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS AFILIADOS	15/02/16	14/05/16	3 MESES
19	MUNICIPIO DE TELLO	COOSERVIT CTA	AUDITORA	AUDITORIA DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD DEL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION No. 660 DEL 25 DE FEBRERO DE 2008 Y DEMAS NORMAS MODIFICATORIAS POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y HASTA EL 30 DE DICIMBRE DE 2016	29/05/16	28/12/16	6 MESES

20	MUNICIPIO DE RIVERA	COOSERVIT CTA	AUDITORA	LA AUDITORIA DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD PARA EL CUMPLIMENTO DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN NO 660 DEL 25 DE FEBRERO DE 2008 Y DEMÁS NORMAS MODIFICATORIAS POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2015	08/05/17	31/12/17	7 MESES Y 22 DIAS
21	MUNICIPIO DE RIVERA	COOSERVIT CTA	AUDITORA	AUDITORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD ADELANTADOS POR LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO QUE TENGAS AFILIADOS EN MOVILIDAD Y QUE ESTEN AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA	04/04/18	31/12/18	9 MESES
22	MUNICIPIO DE RIVERA	COOSERVIT CTA	AUDITORA	AUDITORIA DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RÉGIMEN EN SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN No 660 DE FEBRERO 25 DE 2008 Y DEMÁS NORMAS MODIFICATORIAS POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019	26/03/19	31/12/19	9 MESES Y 5 DIAS
23	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	CONTRATO DE AUDITORIA Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD EN SALUD COMPETENCIA DE LA SALUD DE GIGANTE HUILA	21-02-20	20-04-20	2 MESES
24	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	CONTRATO DE CONSULTORIA DE AUDITORIA Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD COMPETENCIA DEL MUNICIPIO DE GIGANTE HUILA	30-04-20	30-12-20	8 MESES
25	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS, ASEGURAMIENTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y DEBER DE INFORMACIÓN ADELANTADOS POR PARTE DE LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE.	27-04-21	30-12-21	8 MESES
26	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS, ASEGURAMIENTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y DEBER DE INFORMACIÓN ADELANTADAS POR PARTE DE LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE.	18-05-22	30-12-22	7 MESES Y 13 DIAS

27	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS, ASEGURAMIENTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y DEBER DE INFORMACIÓN ADELANTADAS POR PARTE DE LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE.	21-04-23	20-12-23	8 MESES
28	MUNICIPIO LA PLATA	COOSERVIT CTA	AUDITORA	"AUDITORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y EVALUACION DEL REGIMEN SUBSIDIADO, CONTRIBUTIVO, REGIMENES DE EXCEPCION Y AFILIADOS A MOVILIDAD DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNIICPIO DE LA PLATA HUILA".	8/06/2023	30/12/2023	7 MESES
29	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LAS EPS DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE, HUILA, Y EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL QUE SE ADELANTE EN EL MUNICIPIO.	1/04/2024	31/05/2024	2 MESES
30	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LAS EPS DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE, HUILA, Y EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL QUE SE ADELANTE EN EL MUNICIPIO.	28/06/2024	31/07/2024	1 MES Y 3 DIAS
31	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LAS EPS DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE, HUILA, Y EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL QUE SE ADELANTE EN EL MUNICIPIO.	1/08/2024	31/12/2024	5 MESES
32	MUNICIPIO DE GIGANTE	COOSERVIT CTA	AUDITORA	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LAS EPS DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE, HUILA, Y EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL QUE SE ADELANTE EN EL MUNICIPIO.	27/03/2025	31/12/2025	9 MESES Y 4 DIAS

Gloria Eugenia

República de Colombia
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TELLO
ALCALDIA
NIT. 891.180.127-2

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE TELLO

H A C E C O N S T A R :

Que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA" identificada con el NIT 813.013.539-3, ha desarrollado los siguientes contratos, durante los años 2005, 2006 y 2007, según el siguiente detalle:

No. CONTRATO Y VIGENCIA	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR
004 DE 2005	04/02/05 AL 30/06/05	Prestación de Servicios en la Interventoría de los contratos de Administración de los Recursos del Régimen Subsidiado celebrado entre el Municipio de Tello y las ARS.	MARIA YOLDY JIMENEZ B. IVONNE C. OVIEDO VARGAS OLGA LORENA .PERDOMO MORENO	$6.500.000.00
004 DE 2006	05/01/06 AL 05/07/06	Prestación de Servicios en la Interventoría de los contratos de Administración de los Recursos del Régimen Subsidiado celebrado entre el Municipio de Tello y las ARS.	MARIA YOLDY JIMENZ B. IVONNE CAROLINA OVIEDO VARGAS OLGA LORENA PERDOMO MORENO	$7.800.000.00
O.P.S. DE 2007	01/09/07 AL 30/09/07	Elaboración de informes de EVAPOS de las actividades Detección Temprana y Protección Especifica del Ente Territorial, actividades a cargo de las EPS y ARS de los Contratos de admón., de la vigencia 01/04/06 al 31/03/07 del Municipio de Tello.	CLAUDIA A. PERALTA SERRANO	$1.000.000.00

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en TELLO, a los seis (6) días del mes de Noviembre de Dos Mil Siete (2007).

CESAR EDUARDO GONZALEZ DIAZ
Alcalde

18

República de Colombia
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE SUAZA
ALCALDIA
NIT. 891.180.191-2

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SUAZA

H A C E C O N S T A R:

Que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA" identificada con el NIT 813.013.539-3, ha desarrollado los siguientes contratos, durante el año 2006 según el siguiente detalle:

No. CONTRATO Y VIGENCIA	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR
07A DE 2006	01/01/06 AL 30/06/06	Servicios Profesionales en la Interventoría del Régimen Subsidiado, seguimiento y control de los contratos de Administración del Régimen Subsidiado en Salud, Interventoría en el PAB, Régimen de Vinculados del Municipio que son atendidos por el Hospital de los niveles 1 y 2 del Municipio de Suaza.	MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, IVONNE CAROLINA OVIEDO VARGAS, OLGA LORENA PERDOMO MORENO	$9.600.000.00
Contrato de Prestación de Servicios del 2006	01/07/06 al 30/12/06	Servicios Profesionales en la Interventoría del Régimen Subsidiado, seguimiento y control de los contratos de Administración del Régimen Subsidiado en Salud, Interventoría en el PAB, Régimen de Vinculados del Municipio que son atendidos por el Hospital de los niveles 1 y 2 del Municipio de Suaza	MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, IVONNE CAROLINA OVIEDO VARGAS, OLGA LORENA PERDOMO MORENO	$9.600.000.00

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en SUAZA, a los seis (6) días del mes de Noviembre de Dos Mil Siete (2007).

ABRAHAM SANCHEZ VARGAS
Alcalde Municipal

34

República de Colombia
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE GIGANTE
ALCALDIA
NIT. 891.180.176-1

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE GIGANTE

H A C E C O N S T A R :

Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el NIT **813.013.539-3**, desarrolló el siguiente contrato, durante el año 2008, según el siguiente detalle:

No. CONTRATO Y VIGENCIA	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR
U S – No. 001 DE 2008	04/01/08 AL 30/12/08	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO SUSCRITOS POR EL ENTE TERRITORIAL CON LAS EPS QUE ADMINISTRAN DICHOS SUBSIDIOS Y QUE ESTAN ACREDITADAS PARA OPERAR EN LA ENTIDAD TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE GIGANTE-HUILA..	SERAFIN GARCIA, ADIEL ORTIZ TOVAR, ANGELA CRISTINA GUTIERREZ VALENZUELA, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA Y ELIMELED MOLINA MENDEZ.	$48.000.000.00

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en GIGANTE, a los veinte (20) días del mes de Enero de Dos Nueve (2009).

JULIAN DAVID DIAZ MOYANO
Alcalde

¡UN HIJO DEL PUEBLO PARA EL PUEBLO!
Calle 3 con Carrera 4 –Esquina Tel 8325122, Fax 098-8325042
e-mail: alcaldia@gigante-huila.gov.co
www.gigante-huila.gov.co

35

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PALERMO

H A C E C O N S T A R:

Que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA" identificada con el NIT 813.013.539-3, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2009, según el siguiente detalle:

No. CONTRATO Y VIGENCIA	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR
SSL-CI-001 DE 2009	1 MES Y 13 DIAS 19/01/09 AL 28/02/09	SUPERVISION, VIGILANCIA Y VERIFICACION, MEDIANTE LA INTERVENTORIA TECNICA, OPERATIVA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA SOBRE LA EJECUCION Y CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS DE ASEGURAMIENTO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD SUSCRITOS POR EL MUNICIPIO DE PALERMO.	SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, JOHN WILLIAMN POLANIA BARREIRO Y ANDREA MARCELA GASCA PERDOMO	$ 12.160.000.00
SSL-CA-001 DE 2009	2 MESES 03/03/09 AL 30/04/09	ASESORAR A LA SECRETARIA DE SALUD LOCAL DEL MUNICIPIO EN TEMAS RELACIONADOS DE LA INVERSION DE LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDAIDO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y POBLACION NO CUBIERTA CON SUBSIDIO A LA DEMANDA DEL MUNICIPIO DE PALERMO Y EN LA SUPERVISION QUE ESTA REALICE A LOS CONTRATOS DE REGIMEN SUBSIDIADO SUSCRITOS POR PALERMO.	SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, JOHN WILLIAMN POLANIA BARREIRO Y ANDREA MARCELA GASCA PERDOMO	$ 12.160.000.00
ADICIONAL AL CONTRATO SSL-CA-001 DE 2009	15 DIAS 03/05/09 AL 15/05/09	ASESORAR A LA SECRETARIA DE SALUD LOCAL DEL MUNICIPIO EN TEMAS RELACIONADOS DE LA INVERSION DE LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDAIDO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y POBLACION NO CUBIERTA CON SUBSIDIO A LA DEMANDA DEL MUNICIPIO DE PALERMO Y EN LA SUPERVISION QUE ESTA REALICE A LOS CONTRATOS DE REGIMEN SUBSIDIADO SUSCRITOS POR PALERMO.	SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, JOHN WILLIAMN POLANIA BARREIRO Y ANDREA MARCELA GASCA PERDOMO	$ 3.040.000.00

No. CONTRATO Y VIGENCIA	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR
022 DE 2009	7 MESES Y 15 DIAS 16/05/09 AL 31/12/09	INTERVENTORIA TECNICA, OPERATIVA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LOS CONTRATOS DE ASEGURAMIENTO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD SUSCRITOS POR EL MUNICIPIO DE PALERMO.	SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, JOHN WILLIAMN POLANIA BARREIRO Y ANDREA MARCELA GASCA PERDOMO	$45.600.000.00
SSL-CI-002 DE 2009	3 MESES 03/03/09 AL 31/05/09	SEGUIMIENTO, VIGILANCIA Y CONTROL A LOS CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD A LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA DEL MUNICIPIO DE PALERMO.	SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA Y MARIA YOLDY JIMNEZ BAUTISTA.	$4.605.000.00

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Palermo, a los Doce (12) días del mes de Enero de Dos Mil Diez (2010).

HELBER YESID PINZON SAAVEDRA
ALCALDE MUNICIPAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE GUADALUPE
NIT. 891.180.177-9

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE GUADALUPE

H A C E C O N S T A R:

Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificado con el **NIT 813.013.539-3**, ha desarrollado el siguiente contrato, durante la vigencia del 2010, según el siguiente detalle:

No. CONTRATO	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR
CPSP 001 DE 2010	2 MESES 01/01/10 AL 28/02/10	ASESORIA E INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, JURIDICA Y FINANCIERA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD Y VIGILANCIA A LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO	IVONNE CAROLINA OVIEDO VARGAS, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA Y JOHN WILLIAM POLANIA BARREIRO	$4.766.000.00
CPSP 67 DE 2010	10 MESES 01/03/10 AL 30/12/10	INTERVENTORIA TENCICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SUSCRITOS ENTRE EL MUNICIPIO DE GUADALUPE Y LAS EPS'S AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO.	IVONNE CAROLINA OVIEDO VARGAS, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, MARTHA LILIANA BRAVO VERA Y JOHN WILLIAM POLANIA BARREIRO	$30.000.000.00
CPSP 002 DE 2010	8 MESES 01/01/10 AL 31/08/10	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR LA CONTABILIDAD PUBLICA DEL MUNICIPIO Y BRINDAR ASESORIA CONTABLE, TRIBUTARIA Y FINANCIERA.	VICENTA ORTIZ RAMIRES	$12.584.333.00
CPSP 136 DE 2010	4 MESES 01/09/10 AL 30/12/10	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR LA CONTABILIDAD PUBLICA DEL MUNICIPIO Y BRINDAR ASESORIA CONTABLE, TRIBUTARIA Y FINANCIERA.	VICENTA ORTIZ RAMIRES	$6.292.000.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE GUADALUPE
NIT. 891.180.177-9

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en GUADALUPE, a los Doce (12) días del mes de Enero de Dos Mil Once (2011).

HECTOR ALFONSO VARGAS HUERTAS
Alcalde Municipal

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE TELLO - HUILA

H A C E C O N S T A R:

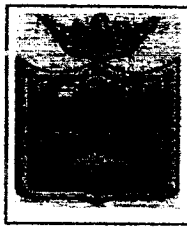
Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el NIT **813.013.539-3,** desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2011, según el siguiente detalle:

No. CONTRATO	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR
20 de 2011	2 MESES 06/01/11 AL 28/02/11	INTERVENTORIA A LOS CONTRATOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE TELLO.	MARTHA LILIANA BRAVO VERA, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, JOHN WILLIAM POLANIA BARREIRO, CARLOS ANDRES TELLEZ RUEDA.	$7.000.000.00
049 DEL 2011	10 MESES 01/03/11 AL 31/12/11	INTERVENTORIA A LOS CONTRAOS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL MUNICIPIO DE TELLO.	MARTHA LILIANA BRAVO VERA, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, JOHN WILLIAM POLANIA BARREIRO, CARLOS ANDRES TELLEZ RUEDA.	$36.000.000.00

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Tello, a los Treinta (30) días del mes de Diciembre de Dos Mil once (2011).

JOSE LACIDES DIAZ CRUZ
Alcalde

	CERTIFICACIÓN	
	FOR-GS-26	Versión: 02 Vigente desde: Abril 04 de 2013

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DE NEIVA

H A C E C O N S T A R:

Que la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT C.T.A.", ente solidario conformado según acta del 19 de febrero de 2004, otorgada por la Asamblea Constitutiva inscrita en la Cámara de Comercio del día 07 de junio de 2004, bajo el número 00011822 del libro I de las personas jurídicas sin ánimo de lucro e identificada tributariamente con Nit. 0813013539-3, con domicilio principal en la carrera 4ª No 8-21 oficina 302 Edificio Sprin Step de la ciudad de Neiva (H), ha suscrito con EL MUNICIPIO DE NEIVA – SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, contrato de consultoría (Modalidad de auditoría), de las siguientes condiciones:

693 del 21/10/2011	13 MESES Y 15 DIAS 08/11/11 AL 15/01/2013	Ejecutar las actividades de auditoría e interventoría técnica, administrativa y financiera a las actividades de administración de recursos del Régimen Subsidiado de Seguridad Social en Salud adelantadas por parte de las Empresas Promotoras de Salud del régimen subsidiado de seguridad social en salud, autorizadas para operar en el municipio de Neiva	ADIEL ORTIZ TOVAR, CLAUDIA A. PERALTA SERRANO, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, EIDI MARCELA FARFAN SANTOFIMIO, PAULA XIMENA FALLA CASTRO, JOSE JOAQUIN CUERVO POLANIA, MARTHA YOBANNY CLEVES RODRIGUEZ, YECID CHILITO PENAGOS.	$285.442.618,10

Se expide en la ciudad de Neiva, a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA", a los veinte (20) días del mes de septiembre de dos mil trece 2013).

SANDRA MARCELA MUÑOZ LEGUÍZAMO
Secretaria de Salud Municipal de Neiva

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE GIGANTE

HACE CONSTAR:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el NIT* ***813.013.539-3,*** *desarrolló el siguiente contrato, durante el año 2013, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIO ASIGNADO*	*VALOR*
CONTRATO DE CONSULTORIA No. 002 DE 2013	8 MESES Y 25 DIAS 05/04/2013 AL 31/12/2013	"ASESORIA Y APOYO A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD, EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE AUDITORIA A LOS PROCESOS DE GESTION DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL SEGUIMIENTO, EVALUACION Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION NO. 660 DEL 25 DE FEBRERO DE 2008. DECRETO 0971 DE 2011 Y DEMAS NORMAS MODIFICATORIAS Y COMPLEMENTARIAS, POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2013"	SERAFIN GARCIA, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA Y YECID CHILITO PENAGOS.	$60.000.000.00

No CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIO ASIGNADO*	*VALOR*
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 082 DEL 2013	2 MESES 29/10/2013 AL 28/12/2013	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ELABORACION, IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA SALUD.	MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA Y SERAFIN GARCIA	$ 10.000.000.00

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en GIGANTE, a los Quince (15) días del mes de Enero de Dos Mil Catorce (2014).

IVAN LUNA ORTIZ
Alcalde

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE AIPE - HUILA

H A C E C O N S T A R:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el* ***NIT 813.013.539-3,*** *desarrolló el siguiente contrato, durante la vigencia del 2014, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIO ASIGNADO*	*VALOR*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV*
CONTRATO DE CONSULTORIA No. 173 DEL 2013 ✓	*12 MESES Y 9 DIAS* *01/08/2013 AL 09/08/2014*	*"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO Y LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS, PARA APLICAR Y DESARROLLAR EL PROGRAMA PORQUE TODOS QUEREMOS UNA FAMILIA SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE AIPE DEPARTAMENTO DEL HUILA."*	*MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA, CLAUDIA AZUCENA PERALTA SERRANO, JESUS SALVADOR SUAZA MORENO, ESMERALDA SOLORZANO SOLER, RAQUEL SOFIA OSPINA VANEGAS, EDWIN FABIAN BARRIOS SUAREZ Y CARLOS ANDRES CARMONA PATIÑO.*	*$219.299.936.00*	*356*
CONTRATO DE CONSULTORIA No. 125 DEL 2014	*9 MESES Y 10 DIAS* *21/03/2014 AL 31/12/2014*	*"AUDITORIA DE LOS PROCESOS DE GESTION DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION No. 660 DEL 25 DE FEBRERO DEL 2008 Y DEMAS NORMAS MODIFICACTORIAS POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2014"*	*MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA, CLAUDIA AZUCENA PERALTA SERRANO, MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, YECID CHILITO PENAGOS.Y CESAR ANDRES GONZALEZ PATARROYO*	*$75.000.000.00*	*121.7*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIO ASIGNADO*	*VALOR*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 259DEL 2014	*UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS* *01/11/2014 AL 15/12/2014*	*"CAPACITACION EN EL FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACION Y EL CONTROL OCIAL EN EL SECTOR SLAUD Y PROMOCIION DE LA AFILIACION AL SISTEM GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE AIPE-HUILA".*	*MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA, ARACELY ESLAVA RUBIO*	*$26.346.375.00*	*42.7*
CONTRATO DE CONSULTORIA No. 183 Y 250 DE 2014	*4 MESES* *21/07/14 AL 20/11/14*	*INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR DE ALUMNOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE AIPE DEPARTAMENTO DEL HUILA.*	*ANGELICA MARIA GUTIERREZ BONILLA*	*$19.286.400.00*	*31.3*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Aipe, a los Quince (15) días del mes de Enero de Dos Mil Quince (2.015).

JESUS ERNESTO ALVAREZ LOPEZ
ALCALDE

Elaborado :	Revisado :	Aprobado:
Firma	Firma	Firma

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA – AREA DE LA SALUD DEL MUNICIPIO DE TELLO – HUILA

H A C E C O N S T A R:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el NIT 813.013.539-3, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2015, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIO ASIGNADO*	*VALOR*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV*
C.P.S.P. No. 042 de 20154	*4 MESES* *13/01/2015 AL 12/05/2015*	*APOYO A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN TEMA DE ASEGURAMIENTO DEL REGIMEN SUBSIDIADO PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS ASEGURADOS.*	*SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* *CRISTIAN ANDRES PARRA CABRERA*	*$20.000.000.00*	*31.04*
C.P.S.P. No. 043 DEL 2015	*4 MESES Y 18 DIAS* *13/01/2015 Al 30/05/2015*	*ASESORIA Y APOYO A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN TEMAS DE SALUD PUBLICA "PIC" Y POBLACION POBRE NO ASEGURADA "VINCULADOS" DEL MUNICIPIO DE TELLO*	*SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA* *YULIETH SONS FIERRO*	*$19.780.000.00*	*30.70*
CONTRATO No. 109 DE 2015	*7 MESES* *01/06/2015 AL 30/12/2015*	*ASESORIA Y APOYO A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN TEMAS DE SALUD PUBLICA "PIC" Y POBLACION POBRE NO ASEGURADA "VINCULADOS" DEL MUNICIPIO DE TELLO*	*SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA* *YULIETH SONS FIERRO*	*30.100.000.00*	*46.72*
CONTRATO ESTATAL No. 130 DE 2015	*6 MESES Y 12 DIAS* *19/06/2015 AL 30/12/2015*	*"LA AUDITORIA DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD PARA EL CUMPLIMENTO DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN NO 660 DEL 25 DE FEBRERO DE 2008 Y DEMÁS NORMAS MODIFICATORIAS POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2015."*	*SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA,* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* *CRISTIAN ANDRES PARRA CABRERA*	*$40.00.000.00*	*62.08*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE TELLO
DIRECCION LOCAL DE SALUD
NIT 891.180.127-0

Libertad y Orden

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIO ASIGNADO*	*VALOR*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV*
C.P.S.P. No. 128 DE 2015	*DOS MESES* *19/06/2015 AL 18/08/2015*	*APOYO PROFESIONAL EN EL FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS DE PROMOCION, PREVENCION, VIGILANCIA Y CONTROL A TRAVES DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA PERTINENTES EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE GESTION INTEGRADA EGI-ETV.*	*SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA*	*3.000.000.00*	*4.66*
C.P.S.P. No. 12 DE 2015	*3 MESES* *05/06/2015 AL 04/09/2015*	*ASESORIA APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ELABORACION DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA 2012 – 2021 EN EL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA*	*CAROLINA RAMIREZ CHARRY* *YULIETH SONS FIERRO* *CHRISTIAN ALEXIS JIMENEZ RAMIREZ*	*18.000.000.00*	*27.94*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Tello, a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de Dos Mil Quince (2015).

ELISA CRISTINA OVIEDO CARDOSO
Profesional Universitaria - Area de Salud

MUNICIPIO DE GIGANTE

Unidad de Asuntos Sociales

NIT. 891.180.176 - 1

EL SUSCRITA JEFE DE ASUNTOS SOCIALES DEL MUNICIPIO DE GIGANTE - HUILA

H A C E C O N S T A R:

Que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA" identificada con el NIT 813.013.539-3, desarrolló el siguiente contrato, durante el año 2016, según el siguiente detalle:

No. CONTRATO	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR	VALOR PARTICIPACION EN SMMLV
CONTRATO DE CONSULTORIA No. 095 de 2016	8 MESES 02/05/2016 Al 30/12/2016	AUDITORIA A LOS PROCESOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL MUNICIPIO DE GIGANTE HUILA.	SERAFIN GARCIA, SANDRA L.PORTES C., MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, YECID CHILITO PENAGOS, ELIMELED MOLINA MENDEZ	$80.000.00.00	116.03
C.P.S.P. No. 109 de 2016	6 MESES 30/06/2016 AL 30/12/2016	SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA DE ASUNTOS SOCIALES EN LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD, PLAN TERRITORIAL DE SALUD, LA GESTION PUBLICA Y LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DECENAL EN SALUD Y PLAN DE INTERCENCIONES COLECTIVAS PIC.	EIDI MARCELA FARFAN SANTOFIMIO, YULIETH SONS FIERRO, SERAFIN GARCIA, SANDRA MOTTA CHARRY, IVONNE CAROLINA OVIEDO VARGAS	$35.000.000.00	50.76
CONTRATO No. 233 de 2016	35 DIAS 24/11/2016 AL 30/12/2016	CONSULTORÍA A TODO COSTO PARA LA ELABORACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO CONTÍNUO DE LA CALIDAD-(PAMEC) Y ASIS; EN DONDE SE DETALLE EL DOCUMENTO COMO TAL, Y EL ACOMPAÑAMIENTO PARA SU EJECUCIÓN EN LA UNIDAD DE ASUNTOS SOCIALES DEL MUNICIPIO DE GIGANTE HUILA.	MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA EIDI MARCELA FARFAN SANTOFIMIO CLAUDIA A. PERALTA SERRANO FLOR ANGELICA ORDOÑEZ EMBUS	15.000.000.00	21.76

MUNICIPIO DE GIGANTE

Unidad de Asuntos Sociales

NIT. 891.180.176 - 1

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA", para efectos propios de la firma auditora.

Dada en GIGANTE, a los Treinta (30) días del mes de Diciembre de Dos Mil Dieciséis (2016).

DIANA MARLED VICTORIA TRUJILLO
JEFE DE ASUNTOS SOCIALES

LA SUSCRITA ALCALDESA DEL MUNICIPIO DE GUADALUPE - HUILA

H A C E C O N S T A R:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el* ***NIT 813.013.539-3,*** *desarrollo el siguiente Contrato de Prestación de Servicios, durante la vigencia del 2016 según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO Y VIGENCIA	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIO ASIGNADO*	*VALOR*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 084 DE 2016	*3 MESES Y 15 DIAS* *08/06/16 AL 22/09/16*	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE APOYO, ASISTENCIA, ACOMPAÑAMIENTO, ASESORIA Y CAPACITACIÒN A LA DIRECCIÒN LOCAL DE SALUD EN LA ELABORACIÓN Y LA ARMONIZACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE LA SALUD CON PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA Y EL ANÀLISIS SITUACIONAL DE SALUD – ASIS, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PASE A LA EQUIDAD EN LA SALUD DEL MUNICIPIO DE GUADALUPE".	*MARTHA LILIANA BRAVO VERA* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA*	*$12.000.000.00*	*17.41*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Guadalupe-Huila, a los Treinta (30) días del mes de Septiembre de 2016.

MARIA DEL SOCORRO DIAZ MOTTA

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE TELLO – HUILA

H A C E C O N S T A R:

Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el NIT 813.013.539-3, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2016, según el siguiente detalle:

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIO ASIGNADO*	*VALOR*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV*
C.P.S.P. No. 057 de 2016	*3 MESES* *15/02/2016 AL 14/05/2016*	*APOYO A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN TEMA DE ASEGURAMIENTO DEL REGIMEN SUBSIDIADO PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS AFILIADOS.*	*SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA (Aseguramiento, Gestión Financiera)* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA (Prestación de Servicios, Gestión del Riesgo y Atención al usuario.* *CRISTIAN ANDRES PARRA CABRERA (Afiliación y Base de datos) .*	*$12.00.000.00*	*17.41*
C.P.S.P. No. 062 DEL 2016	*4 MESES 15/02/2016 Al 14/06/2016*	*SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA DIRECCION LOCAL DE SALUDEN TEMAS DE SALUD PUBLICA "PIC"*	*SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA Y YULIETH SONS FIERRO*	*$15.200.000.00*	*22.04*
C.P.S.P. No. 130 DEL 2016	*6 MESES* *01/07/2016 AL 31/12/2016*	*SERVICIOS PROFESIONALES EN UNA FORMA AUTONOMA E INDEPENDIENTE A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD REALIZANDO ESTRATEGIAS, ACTIVIDADES Y ACCIONES QUE PERMITAN IMPLEMENTAR Y DESARROLLAR EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EL PLAN DECENAL DE SALUD MUNICIPAL Y PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES*	*SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA,* *YULIETH SONS FIERRO*	*24.700.000.00*	*35.82*

Proyectó: Clara Mercedes Rincón Profesional apoyo	Revisó: Elisa Cristina Oviedo Cardoso. Profesional Universitario en el área de la Salud	Aprobó: EDUER HOLGUIN LOPEZ Alcalde

		COLECTIVAS EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "TODOS POR TELLO 2016-2019" PROGRAMA TODOS POR TELLO CON SALUD".			
CONTRATO ESTATAL No. 127 DE 2016	*6 MESES* *29/06/2016 AL 28/12/2016*	*"AUDITORIA DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD DEL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION No. 660 DEL 25 DE FEBRERO DE 2008 Y DEMAS NORMAS MODIFICATORIAS POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y HASTA EL 30 DE DICIMBRE DE 2016"*	*JOHN WILLIAM POLANIA BARREIRO, (Aseguramiento)* *SANDRA LILIANA PORTES CORDOBA (Gestión Financiera)* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA (Prestación de Servicios, Gestión del Riesgo y Atención al usuario.* *CRISTIAN ANDRES PARRA CABRERA (Afiliación y Base de datos) .*	*$32.000.000.00*	*46.41*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Tello, a los Treinta (30) días del mes de Diciembre de Dos Mil Dieciséis (2016).

ELISA CRISTINA OVIEDO CARDOSO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN EL AREA DE LA SALUD

Proyectó: Clara Mercedes Rincón Profesional apoyo	Revisó: Elisa Cristina Oviedo Cardoso. Profesional Universitario en el área de la Salud	Aprobó: EDUER HOLGUIN LOPEZ Alcalde

EL SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE GIGANTE - HUILA

H A C E C O N S T A R:

*Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el NIT **813.013.539-3**, desarrolló el siguiente contrato, durante el año 2017, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIO ASIGNADO*	*VALOR*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV*
ACEPTACION DE OFERTA No. 230 DE 2017	*3 MESES Y 3 DIAS* *28/09/2017 Al 31/12/2017*	*CONSULTORÍA PARA LA REALIZACIÓN DE LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD EN LA ACTUALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD "ASÍS" Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PAMEC Y OTRAS ACCIONES DEL SECTOR SALUD DEL MUNICIPIO DE GIGANTE HUILA*	*SERAFIN GARCIA,* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA,* *EIDI MARCELA FARFAN SANTOFIMIO,* *MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA*	*$20.000.00.00*	*27.11*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA", para efectos propios de la firma auditora.

Dada en GIGANTE, a los Tres (3) días del mes de Enero de Dos Mil Dieciocho (2018).

DIANA MARLED VICTORIA TRUJILLO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

LA SUSCRITA DIRECTORA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RIVERA – HUILA

H A C E C O N S T A R:

*Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el **NIT 813.013.539-3**, desarrolló el siguiente contrato, durante la vigencia del 2017, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIO ASIGNADO*	*VALOR*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV*
CONTRATO CONSULTORIA No. 150 DE 2017	*7 MESES Y 22 DIAS* *08/05/2017 AL 31/12/2017*	LA AUDITORIA DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD DEL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN N° 660 DEL 25 DE FEBRERO DE 2008"	*Aseguramiento y Financiera* *MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA.* *Prestación de Servicios* *CLAUDIA A. PERALTA SERRANO.* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* *Base de Datos* *YECID CHILITO PENAGOS.* *Apoyo Jurídico en aseguramiento* *ELIMELED MOLINA MENDEZ*	*$42.400.000.00*	*57.48*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Rivera, a los Treinta (30) días del mes de Diciembre de Dos Mil Diecisiete (2017).

CLAUDIA DUFAY PERDOMO NOGUERA
Directora Local de Salud

RIVERA CON LA GENTE 2016 - 2019

LA SUSCRITA DIRECTORA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RIVERA – HUILA

H A C E C O N S T A R:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el* ***NIT 813.013.539-3,*** *desarrolló el siguiente contrato, durante la vigencia del 2018, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR	VALOR PARTICIPACION EN SMMLV
CONTRATO CONSULTORIA No. 143 DE 2018	9 MESES 04/04/2018 AL 31/12/2018	AUDITORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE RECURSOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD ADELANTADOS POR LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO QUE TENGAS AFILIADOS EN MOVILIDAD Y QUE ESTEN AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE RIVERA HUILA.	Aseguramiento y Financiera MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA. Prestación de Servicios MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA Base de Datos YECID CHILITO PENAGOS, DUVER SMITH RODRIGUEZ A. Y CRISTIAN ANDRES PARRA C. Apoyo Jurídico en aseguramiento ELIMELED MOLINA MENDEZ	$42.966.807.00	49.32

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Rivera, a los Quince (15) días del mes de Enero de Dos Mil Diecinueve (2019).

CLAUDIA DUFAY PERDOMO NOGUERA
Directora Local de Salud

Scanned by CamScanner

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL

DE GIGANTE - HUILA

HACE CONSTAR:

*Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el NIT **813.013.539-3**, desarrolló los siguientes contratos, durante el año 2019, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR	VALOR PARTICIPACION EN SMMLV
ACEPTACION DE OFERTA No. 153 DE 2019	7 MESES 11/06/2019 Al 31/12/2019	"CONSULTORÍA PARA LA REALIZACIÓN DE LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PAMEC Y OTRAS ACCIONES DEL SECTOR SALUD DEL MUNICIPIO DE GIGANTE HUILA"	MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA	$11.990.000.00	14.48
ACEPTACION DE OFERTA No. 257 DE 2019	1 MES 03/12/2019 Al 30/12/2019	"CONTRATO DE ASESORIA, CONSULTORIA Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL ALISTAMIENTO, REALIZACION E IMPLEMENTACION Y ACTUALIZACION DEL ANALISIS DE SITUACION EN SALUD "ASIS" EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE SEGUN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA	$4.800.000.00	5.80

MUNICIPIO DE GIGANTE

Unidad de Asuntos Sociales

NIT. 891.180.176 - 1

No. CONTRATO	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR	VALOR PARTICIPACION EN SMMLV
C.P.S.P. No. 186 DE 2019	5 MESES Y 6 DIAS 26/06/2019 AL 30/12/2019	APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE SALUD MINICIPAL EN LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA INFORMACIÓN DEL DECRETO 2193 DE 2004 PRESENTADA POR LA ESE HOSPITAL "SAN ANTONIO" DE GIGANTE-HUILA.	MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA	8.000.000.00	9.66

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA", para efectos propios de la firma auditora.

Dada en GIGANTE, a los Treinta (30) días del mes de Diciembre de Dos Mil Diecinueve (2019).

OSCAR OSIRIS BERNAL MENDEZ
SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL

RIVERA CON LA GENTE 2016 - 2019

LA SUSCRITA DIRECTORA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RIVERA – HUILA

H A C E C O N S T A R:

*Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el **NIT 813.013.539-3**, desarrolló el siguiente contrato, durante la vigencia del 2019, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FUNCIONARIO ASIGNADO	VALOR	VALOR PARTICIPACION EN SMMLV
CONTRATO CONSULTORIA No. 157 DE 2019	9 MESES Y 5 DIAS 26/03/2019 AL 31/12/2019	**"AUDITORIA DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RÉGIMEN EN SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ASEGURAMIENTO DE LOS AFILIADOS Y ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN No 660 DE FEBRERO 25 DE 2008 Y DEMÁS NORMAS MODIFICATORIAS POR EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE LA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019"**	Aseguramiento y Financiera MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA. Prestación de Servicios MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA Base de Datos YECID CHILITO PENAGOS. Apoyo Jurídico en aseguramiento ELIMELED MOLINA MENDEZ	$50.000.000.00	60.38

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Rivera, a los ~~Veintisiete~~ (27) días del mes de Diciembre de Dos Mil Diecinueve (2019).

CLAUDIA DUFAY PERDOMO NOGUERA
Directora Local de Salud

Scanned by CamScanner

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVCIOS ADMINSITRATIVOS

H A C E C O N S T A R:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el* ***NIT 813.013.539-3****, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2020, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*FUNCIONARIOS ASIGNADOS*	*VALOR DEL CONTRATO*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV 2020*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 077 DE 2020	*9 MESES* *4/02/2020 AL 30/10/2020*	*"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO ALGECIRAS-HUILA PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD MEDIANTE LA ESTRATEGIA PASE A LA EQUIDAD EN SALUD CONTEMPLADA EN EL PLAN DE DECENAL DE SALUD PUBLICA 2012-2021"*	*IVONNE CAROLINA OVIEDO VARGAS*	*26.000.000.00*	*29.62*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 319 DE 2020	*1 MES Y 17 DIAS* *14/11/2020 AL 30/12/2020*	*SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PARA REALIZAR LA ACTUALIZACION DEL ANALISIS DE LA SITUACION EN SALUD – ASIS CON EL MODELO DE DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD Y LOS ENFOQUES PROPUESTOS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA 2012 – 2021, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO EN LA RESOLUCION No. 1536 DEL 2015.*	*IVONNE CAROLINA OVIEDO VARGAS* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA*	*6.000.000.00*	*6.84*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Algeciras-Huila, a los Quince (15) días del mes de Enero de Dos Mil Veintiuno (2021).

JUAN DE JESUS ROMERO RIVERA
Secretario de Despacho
Secretaria de Gobiernos y Servicios Administrativos

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD

H A C E C O N S T A R:

*Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el **NIT 813.013.539-3**, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2020, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*AUDITOR ASIGNADO*	*VALOR DEL CONTRATO*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV 2020*
CONTRATO DE CONSULTORIA DE AUDITORIA 112 DE 2020	*8 MESES* *30/04/2020* *Al* *30/12/2020*	*"CONTRATO DE CONSULTORIA DE AUDITORIA Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD COMPETENCIA DEL MUNICIPIO DE GIGANTE HUILA".*	***PRESTACION DE SERVICIOS:*** *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* ***FINANCIERA:*** *MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA* ***AFILIACION Y NOVEDADES:*** *YECID CHILITO PENAGOS*	*72.000.000.00*	*82.03*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 82 DE 2020	*2 MESES* *21/02/2020* *Al* *20/04/2020*	*"CONTRATO DE AUDITORIA Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD EN SALUD COMPETENCIA DE LA SALUD DE GIGANTE HUILA".*	***PRESTACION DE SERVICIOS:*** *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* ***FINANCIERA:*** *MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA* ***AFILIACION Y NOVEDADES:*** *YECID CHILITO PENAGOS*	*18.000.000.00*	*20.51*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Gigante-Huila, a los Quince (15) días del mes de Enero de Dos Mil Veintiuno (2021).

MARIA ALEJANDRA SIERRA GARZON
C.C. 1.032.460.727

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD

H A C E C O N S T A R:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el* ***NIT 813.013.539-3****, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2021, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*PROFESIONAL AUDITOR ASIGNADO*	*VALOR DEL CONTRATO*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV 2021*
CONTRATO DE CONSULTORIA (MODALIDAD AUDITORIA) 102 DE 2021	***8 MESES*** *27/04/2021* *Al* *30/12/2021*	*AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS, ASEGURAMIENTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y DEBER DE INFORMACIÓN ADELANTADAS POR PARTE DE LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE.*	***PRESTACION DE SERVICIOS:*** *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* ***FINANCIERA:*** *MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA* ***AFILIACION Y NOVEDADES:*** *YECID CHILITO PENAGOS*	*100.000.000.00*	*110.07*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 069 DE 2021	***10 MESES*** *17/02/2021* *Al* *16/12/2021*	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE APOYO PROFESIONAL A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL EN EL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN Y AJUSTE DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) Y EL COMPONENTE OPERATIVO DE INVERSIONES ANUALES COAI, EN SUS COMPONENTES ESTRATÉGICOS Y OPERATIVOS PARA EL AÑO 2021, ACORDE CON EL MODELO DE ACCIÓN INTEGRAL MAITE".*	***IVONNE CAROLINA OVIEDO VARGAS***	*26.000.000.00*	*28.62*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*PROFESIONAL/ AUDITOR ASIGNADO*	*VALOR DEL CONTRATO*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV 2021*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 227 DE 2021	***1 MES Y 20 DIAS*** *11/11/2021* *Al* *31/12/2021*	*"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, EN FORMA AUTONOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE APOYO EN EL MONITOREO Y EVALUACION DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD –PAMEC- EN EL MARCO DE LAS COMPETENCIAS FUNCIONALES ASIGNADAS AL ENTE TERRITORIAL".*	***MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA***	*10.000.000.00*	*11.01*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 228 DE 2021	***1 MES*** *12/11/2021* *Al* *11/12/2021*	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE APOYO EN LA ACTUALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD - ASIS – 2021 DEL MUNICIPIO DE GIGANTE".*	***MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA***	*12.443.930.00*	*13.70*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Gigante-Huila, a los Quince (15) días del mes de Enero de Dos Mil Veintidós (2022).

MARIA ALEJANDRA SIERRA GARZON
C.C. 1.032.460.727

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACION

H A C E C O N S T A R:

*Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el **NIT 813.013.539-3**, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2021, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*PROFESIONAL/ AUDITOR ASIGNADO*	*VALOR DEL CONTRATO*	*VALOR PARTICIPACION EN SMMLV 2021*
CONTRATO DE AUDITORIA No. 075 DE 2021	***8 MESES Y 15 DIAS*** ***14/04/2021 Al 31/12/2021***	*"AUDITORÍA A LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO, ASEGURAMIENTO, LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y EL DEBER DE INFORMACIÓN A CARGO DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD DE LOS REGÍMENES SUBSIDIADO, CONTRIBUTIVO Y ESPECIAL QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE YAGUARÁ-HUILA"*	*OLGA LORENA PERDOMO M.* *CLAUDIA A. PERALTA S.* *MARIA YOLDY JIMENEZ B.*	*34.266.666.00*	*37.72*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 200 DE 2021	***1 MES*** ***26/11/2021 Al 25/12/2021***	*"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO Y TECNICO EN EL ALISTAMIENTO, IMPLEMENTACION Y ACTUALIZACION DEL ANALISIS DE SITUACION EN SALUD "ASIS" 2021, SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE YAGUARÁ-HUILA"*	*OLGA LORENA PERDOMO M.* *CLAUDIA A. PERALTA S.* *MARIA YOLDY JIMENEZ B.*	*7.000.000.00*	*7.71*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Yaguará-Huila, a los Quince (15) días del mes de Enero de Dos Mil Veintidós (2022).

ANA IROBY ARAUJO ESCOBAR
Secretaria de Salud y Educación

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACION

H A C E C O N S T A R:

*Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el **NIT 813.013.539-3**, desarrolló los siguientes contratos durante la vigencia del 2022, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*PROFESIONAL/ AUDITOR ASIGNADO*	*VALOR DEL CONTRATO*
CONTRATO DE AUDITORIA No. 092 DE 2022	***9 MESES*** ***30/03/2022 Al 29/12/2022***	*REALIZAR LA AUDITORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE RECURSOS, ASEGURAMIENTO, PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, FINANCIAMIENTO Y DEBER DE INFORMACION ADELANTADAS POR PARTE DE LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE YAGUARA-HUILA.*	*OLGA LORENA PERDOMO MORENO* *CLAUDIA A. PERALTA SERRANO* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA*	***44.000.000.00***
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 209 DE 2022	***1 MES*** ***16/11/2022 Al 15/12/2022***	*PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA A LA SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD ASIS 2022 DEL MUNICIPIO DE YAGUARÁ -HUILA.*	*OLGA LORENA PERDOMO MORENO* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA*	***7.000.000.00***

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Yaguará-Huila, a los Cinco (5) días del mes de Enero de Dos Mil Veintitrés (2023).

ANA IROBY ARAUJO ESCOBAR
Secretaria de Salud y Educación

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD

H A C E C O N S T A R:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el* ***NIT 813.013.539-3****, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2022, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*PROFESIONAL AUDITOR ASIGNADO*	*VALOR DEL CONTRATO*
CONTRATO DE CONSULTORIA (MODALIDAD AUDITORIA) ***No. 122 DE 2022***	***7 MESES Y 13 DIAS*** ***18/05/2022 Al 30/12/2022***	*AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS, ASEGURAMIENTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y DEBER DE INFORMACIÓN ADELANTADAS POR PARTE DE LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE.*	*PRESTACION DE SERVICIOS: MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* *FINANCIERA: MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA* *AFILIACION Y NOVEDADES: YECID CHILITO PENAGOS*	*108.620.000.00*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ***No. 209 DE 2022***	***3 MESES*** ***30/09/2022 Al 29/12/2022***	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, EN FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE APOYO EN EL MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD -PAMEC- EN EL MARCO DE LAS COMPETENCIAS FUNCIONALES ASIGNADAS AL ENTE TERRITORIAL.*	***MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA***	*15.000.000.00*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Gigante-Huila, a los Cuatro (4) días del mes de Enero de Dos Mil Veintitrés (2023).

MARIA ALEJANDRA SIERRA GARZON
C.C. 1.032.460.727

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DE GIGANTE - HUILA

H A C E C O N S T A R:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el* ***NIT 813.013.539-3****, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2023, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	PROFESIONAL AUDITOR ASIGNADO	VALOR DEL CONTRATO
CONTRATO DE CONSULTORIA (MODALIDAD AUDITORIA) **No. 117 DE 2023**	**8 MESES** **21/04/2023 AL 20/12/2023**	AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS, ASEGURAMIENTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y DEBER DE INFORMACIÓN ADELANTADAS POR PARTE DE LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE.	PRESTACION DE SERVICIOS: MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA FINANCIERA: MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA AFILIACION Y NOVEDADES: YECID CHILITO PENAGOS	78.000.000.00
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **No. 360 DE 2023**	**25 DIAS** **28/11/2023** **Al** **22/12/2023**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, EN FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE APOYO EN LA ACTUALIZACIOIN DEL ANALISIS DE LA SITUACION EN SALUD – ASIS – 2023 DEL MUNICIPIO DE GIGANTE	**MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA**	15.000.000.00

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Gigante-Huila, a los Veinte (20) días del mes de Febrero de Dos Mil Veinticuatro (2024).

MARIA CAMILA YARA POMA
Secretaria de Salud Municipal

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DE GIGANTE - HUILA

H A C E C O N S T A R:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el* ***NIT 813.013.539-3****, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2023, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	DURACION DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	PROFESIONAL AUDITOR ASIGNADO	VALOR DEL CONTRATO
CONTRATO DE CONSULTORIA (MODALIDAD AUDITORIA) **No. 117 DE 2023**	**8 MESES** **21/04/2023 AL 20/12/2023**	AUDITORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LAS ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS, ASEGURAMIENTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y DEBER DE INFORMACIÓN ADELANTADAS POR PARTE DE LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AUTORIZADAS PARA OPERAR EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE.	PRESTACION DE SERVICIOS: MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA FINANCIERA: MARIA DEL CARMEN PATARROYO CORDOBA AFILIACION Y NOVEDADES: YECID CHILITO PENAGOS	78.000.000.00
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **No. 360 DE 2023**	**25 DIAS** **28/11/2023** **Al** **22/12/2023**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, EN FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE APOYO EN LA ACTUALIZACIOIN DEL ANALISIS DE LA SITUACION EN SALUD – ASIS – 2023 DEL MUNICIPIO DE GIGANTE	**MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA**	15.000.000.00

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Gigante-Huila, a los Veinte (20) días del mes de Febrero de Dos Mil Veinticuatro (2024).

MARIA CAMILA YARA POMA
Secretaria de Salud Municipal

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD

H A C E C O N S T A R:

*Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el **NIT 813.013.539-3**, desarrolló los siguientes Contratos durante la vigencia del 2023, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO Y VIGENCIA	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*PROFESIONAL/ AUDITOR ASIGNADO*	*VALOR DEL CONTRATO*
CONTRATO SERVICIOS DE AUDITORIA No. ***485 DE 2023***	***7 MESES*** ***08/06/2023*** ***AL*** ***30/12/2023***	*"AUDITORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y EVALUACION DEL REGIMEN SUBSIDIADO, CONTRIBUTIVO, REGIMENES DE EXCEPCION Y AFILIADOS A MOVILIDAD DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNIICPIO DE LA PLATA HUILA".*	*FINANCIERA* ***SERAFIN GARCIA*** *PRESTACION DE SERVICIOS* ***MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA, MARTHA ROCIO TORRES CUBILLOS*** *AFILIACION Y NOVEDADES* ***YECID CHILITO PENAGOS***	*$130.000.000.00*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS No. ***228 DE 2022***	***9 MESES*** ***02/03/2023*** ***AL*** ***30/11/2023***	*"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO, SOCIALIZACIÓN Y EVALUACIÓN AL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, ACTUALIZACION DEL PLAN DE ACCION EN SALUD (PAS) Y COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES (COAI) 2023, ASI MISMO CARGUE A LA PLATAFORMA WEB SISPRO DEL MUNICIPIO DE LA PLATA-HUILA.*	***YULIETH SONS FIERRO***	*$31.000.000.00*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en La Plata-Huila, a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre de Dos Mil Veintitrés 2023.

CARLOS HERNAN MARTINEZ EMBUS
Secretario de Salud

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DE GIGANTE - HUILA

H A C E C O N S T A R:

Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"** identificada con el **NIT 813.013.539-3**, desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2024, según el siguiente detalle:

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*PROFESIONAL AUDITOR ASIGNADO*	*VALOR DEL CONTRATO*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ***No. 072 DE 2024***	***2 MESES*** ***01/04/2024*** ***AL*** ***31/05/2024***	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LAS EPS DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE, HUILA, Y EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL QUE SE ADELANTE EN EL MUNICIPIO.*	*PRESTACION DE SERVICIOS:* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* *FINANCIERA:* *SERAFIN GARCIA* *AFILIACION Y NOVEDADES:* *YECID CHILITO PENAGOS*	*20.000.000.00*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ***No. 126 DE 2024***	***1 MES Y 3 DIAS*** ***28/06/2024*** ***AL*** ***31/07/2024***	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LAS EPS DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE, HUILA, Y EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL QUE SE ADELANTE EN EL MUNICIPIO.*	*PRESTACION DE SERVICIOS:* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* *FINANCIERA:* *SERAFIN GARCIA* *AFILIACION Y NOVEDADES:* *YECID CHILITO PENAGOS*	*15.000.000.00*

	DEPARTAMENTO DEL HUILA	CODIGO: FO-MG-SSM-140-017-04	
	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIGANTE	VERSIÓN: 1	
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	APROBACIÓN: 13-03-2024	
	NIT: 891.180.176 - 1		
	FORMATO: CERTIFICACION SUPERVISOR		

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*PROFESIONAL AUDITOR ASIGNADO*	*VALOR DEL CONTRATO*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ***No. 151 DE 2024***	***5 MESES*** ***01/08/2024*** ***AL*** ***31/12/2024***	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LAS EPS DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE, HUILA, Y EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL QUE SE ADELANTE EN EL MUNICIPIO.*	*PRESTACION DE SERVICIOS: MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* *FINANCIERA: SERAFIN GARCIA* *AFILIACION Y NOVEDADES: YECID CHILITO PENAGOS*	*65.000.000.00*
CONTRATO DE CNSULTORIA ***No. 305 DE 2024***	***1 MES*** ***27/11/2024*** ***AL*** ***26/12/2024***	*CONSULTORIA Y ASESORIA EN EL ALISTAMIENTO, REALIZACION E IMPLEMENTACION Y ACTUALIZACIION DEL ANALISIS DE SITUACION EN SALUD "ASIS" EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE SEGÚN LOS LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.*	*YULIETH SONS FIERRO*	*10.500.000.00*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Gigante-Huila, a los Catorce (14) días del mes de Enero de Dos Mil Veinticinco (2025).

MARÍA CAMILA YARA PAMA
Secretaria de Salud Municipal

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIGANTE - HUILA

H A C E C O N S T A R:

Que la ***COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"*** *identificada con el* ***NIT 813.013.539-3,*** *desarrolló los siguientes contratos, durante la vigencia del 2025, según el siguiente detalle:*

No. CONTRATO	*DURACION DEL CONTRATO*	*OBJETO DEL CONTRATO*	*PROFESIONAL AUDITOR ASIGNADO*	*VALOR DEL CONTRATO*
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ***No. 072 DE 2025***	***9 MESES Y 4 DIAS*** ***27/03/2025*** ***AL*** ***31/12/2025***	*CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE, POR PARTE DEL CONTRATISTA Y A FAVOR DEL MUNICIPIO, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LAS EPS DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE GIGANTE, HUILA, Y EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL QUE SE ADELANTE EN EL MUNICIPIO.*	*PRESTACION DE SERVICIOS:* *MARIA YOLDY JIMENEZ BAUTISTA* *FINANCIERA:* *SERAFIN GARCIA* *AFILIACION Y NOVEDADES:* *YECID CHILITO PENAGOS*	*91.333.333.00*

La presente Constancia se expide a solicitud de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Servicios Integrales "COOSERVIT CTA".

Dada en Gigante-Huila, a los Siete (7) días del mes de Enero de Dos Mil Veintiséis (2026).

MARIA ALEJANDRA SIERRA GARZON
Secretaria de Salud Municipal