FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
JEREZ		DIANA ROCIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 63536907	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 28 MES 02 AÑO 1983

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 8 N 3 170 10-02 Conjunto Residencial Torre de la Cuesta

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO PIEDECUESTA

TELÉFONO 3115010164 EMAIL dianarjerez@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	1999

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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	03	2015	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL	11	2010	INSC 439/2010
PREGRADO	10	X		FISIOTERAPIA	05	2006	09260/06

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6076911050	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año* 2026	*Día*	18	*Mes*	09	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA AUDITORIA EN SALUD	*DEPENDENCIA* AREA ASEGURAMIENTO					*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25 CASCO ANTIGUO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6076187955	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2026	*Día*	14	*Mes*	09	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* FISIOTERAEUTA					*DIRECCIÓN*					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6076901050	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA AUDITORIA EN SALUD	*DEPENDENCIA* AREA ASEGURAMIENTO						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25 Casco Antiguo					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6076187955	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	02	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 1 Via Floridablanca Piedecuesta					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6911050	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	06	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA AUDITORIA EN SALUD	*DEPENDENCIA* AREA ASEGURAMIENTO						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25 Casco Antiguo					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA AUDITORIA EN SALUD	*DEPENDENCIA* AREA ASEGURAMIENTO						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 8 25 Floridablanca					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6076187955	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA FISIOTERAPEUTA ESP	*DEPENDENCIA* AREA DE FISIOTERAPIA						*DIRECCIÓN*					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6187955	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	23	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA FISIOTERAPEUTA ESP	*DEPENDENCIA* FISIOTERAPIA						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	09	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUDITOR GENERAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA SALUD ASEGURAMIENTO						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD NIXUS CAPITAL HUMANO S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7538444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	06	*Mes*	03	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR HSE- FISIOTERAPEUTA ESP	*DEPENDENCIA* AREA DE PREVENCION						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 24 89 Bogota					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES - INDERSANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6076355272	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* BIOMEDICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 30 14 45 Alfonso Lopez Bucaramanga					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ARL AXA COLPATRIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7241400	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	12	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR FISIOTERAPEUTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PREVENCION						*DIRECCIÓN* CALLE 43 29 55					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SINDICATO DE TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD EN COLOMBIA "SINTRASACOL"			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6200360	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	28	*Mes*	01	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	*DEPENDENCIA* FISIOTERAPIA ESPECIALISTA SST					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 - 48 15 Barrio Buenos Aires					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD WAYGROUP CONSULTORES SG-SST			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3220622	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	17	*Mes*	09	*Año*	2018	*Día*	09	*Mes*	01	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ESPECIALISTA SST V	*DEPENDENCIA* SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJ					*DIRECCIÓN* CARRERA 43 B 16 41 Medellin					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5940530	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	17	*Mes*	10	*Año*	2017	*Día*	16	*Mes*	09	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ESPECIALISTA SST V	*DEPENDENCIA* SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJ					*DIRECCIÓN* CALLE 70 N 9 -72 Bogota					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVIEMP MAEC S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* PIEDECUESTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3123465580	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	09	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	13	*Mes*	10	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJ					*DIRECCIÓN* Piedecuesta					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 687171	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	24	*Mes*	04	*Año*	2017	*Día*	24	*Mes*	08	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA LOCAL DE SALUD					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 29 # 5-33 LAGOS II					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD BUREAU VERITAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA DE DME	*DEPENDENCIA* SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJ						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CODESS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2860555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	07	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA DE DME	*DEPENDENCIA* SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJ						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACION DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8326315	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA ASESORA						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 N 2 51					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN ANDRES - SANTANDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN ANDRÉS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6624216	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	03	*Mes*	01	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO SECCIONAL O LOCAL DE SALUD	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CALLE 3 N 4 07					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOMEVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6435555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2008	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ASISTENCIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 34 N 44 80					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOTRASERVICIOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6422466	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	09	*Año*	2006	*Día*	29	*Mes*	02	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ASISTENCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 35 N 17 77					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

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 XME 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 _____

Diana Rocio Perez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

HOJA DE VIDA DE VALIDADA Y APROBADA
08/10/2026
CONTRATACIÒN

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*

La República de Colombia

y en su nombre la

Normal Departamental Integrada

San Andrés - Santander

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para reestructurarse como Normal Superior según Resolución No. 3063 del 15 de julio de 1996 y de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto No. 3012 del 19 de diciembre de 1997 y la Resolución No. 0566 del 9 de noviembre de 1998,

Confiere a

Diana Rocio Jerez

Identificado(a) con TI No. 830228-01158 Expedida en San Andrés

El Título de

Bachiller Académico

Con Profundización en Educación

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - de la Normal.

Rector,

Secretario,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. ..... Folio No. ..... Diploma No. .....

AUTONOMIA

RESPONSABILIDAD

TRASCENDENCIA

NORMAL DEPARTAMENTAL INTEGRADA

CARRERA 5 No. 13-122 - TEL. 976 094 237 - FAX 976 094 125

SAN ANDRES - SANTANDER

Resolución : 19096 del 28 de Octubre 1983
INSCRIPCION DANE: 16866900616
INSCRIPCION S.E. 018

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En San Andrés Santander a los 04 días del mes de Diciembre del año 1999 la Rectora y Secretaria se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los Estudiantes de Undécimo Grado, en la Rectoría de la NORMAL DEPARTAMENTAL INTEGRADA de San Andrés (S), Institución oficial, de Educación Formal, aprobada desde el Grado Primero hasta el Grado Undécimo en los niveles de Educación Básica Primaria, Secundaria y Media por el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL por medio de la Resolución 19096 del 28 de Octubre de 1983; y autorizada para reestructurarse como NORMAL SUPERIOR mediante la Resolución 3063 de 1996; y de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 3012 de 1997, y la Resolución Departamental 0566 del 9 de Noviembre de 1998, facultada para otorgar el Titulo de:

BACHILLER ACADEMICO CON PROFUNDIZACION EN EDUCACION

Comprobada la Situación Legal, Académica y Pedagógica de cada uno de los Estudiantes que Cursaron el Grado Undécimo, quienes Alcanzaron y Aprobaron la Totalidad de los Logros de Formación Integral propuestos en el Plan de Estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, de acuerdo con el Proyecto Educativo Institucional de la Normal, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO CON PROFUNDIZACION EN EDUCACION al Graduando cuyos Nombres, Apellidos y Numero del Documento se relacionan a continuación:

DIANA ROCIO JEREZ
T.I. 830228-01158 San Andrés (S.S.)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 019 del 04 de Diciembre de 1999 que consta de 43 alumnos que comienza con el nombre de ACUÑA CABALLERO OSCAR MAURICIO y se cierra con el nombre de VILLAMIZAR SIERRA MARTHA LILIANA.

Firmado y sellado por la Hna. Ana Tilia Flórez Páez (Rectora) y Hna. Elba María Villamizar Villamizar (Secretaria).

Dado en San Andrés (S.S.) a los cuatro (04) días del mes de Diciembre de mil novecientos noventa y nueve (1999).

HNA. ANA TILIA FLOREZ PAEZ
C.C. No. 41.549.959 de Bogotá
Rectora

Normal Departamental Integrada
SECRETARIA
San Andrés

HNA. ELBA MARIA VILLAMIZAR V.
C.C. No. 41.530.308 de Bogotá
Secretaria

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la
Personería Jurídica No. 810 de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

Diana Rocío Jerez.-

C.c No. 63`536.907 Expedida en: Bucaramanga

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias.
le confiere el título de:

Fisioterapeuta

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,
en la ciudad de Bucaramanga, el día 30 del mes Mayo del año 2006

Rafael Suárez
Rector

Secretario General

Directora del Programa

Registrado en el folio 922 Libro V 7 de Grados 11427 Diploma No. 0001

Universidad de Santander

Personería Jur. 510 de 12/03/73 Min. Educación
Resolución No. 6218 - 22/12/05 Min. Educación

UDES

ACTA DE GRADO No. 11427

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia a los TREINTA (30) días del mes MAYO del año DOS MIL SEIS (2006) se reunió el Consejo Académico de la UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES.
Presidió la sesión RAFAEL SERRANO SARMIENTO y
obró como Secretario JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN
Considerando el Consejo que DIANA ROCIO JEREZ.-
Con cédula de ciudadanía número 63`536.907 Expedida en BUCARAMANGA
y libreta militar número Expedida por
Cumplió con las disposiciones legales, reglamentarias, presentó el proyecto de grado con el título

DIAGNOSTICO DE LAS CONDICIONES DE SALUD Y DE TRABAJO EN LAS PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS DE BUCARAMANGA Y SU AREA METROPOLITANA.

y obtuvo un promedio ponderado en su carrera de (3.56) TRES PUNTO CINCUENTA Y SEIS sobre cinco.
En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de

FISIOTERAPEUTA

Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propias del ejercicio de su profesión.

En constancia se extiende y firma la presente acta.

Rector, RAFAEL SERRANO SARMIENTO

Secretario General, JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN

Hay un sello que dice: REPÚBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES.
Es fiel copia de su original tomada el día TREINTA (30) del mes de MAYO de DOS MIL SEIS (2006).

SECRETARIO GENERAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

DIANA ROCÍO JEREZ

Con cédula de ciudadanía No. 63.536.907 de Bucaramanga
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Bucaramanga el día 20 de Marzo de 2015

Director(a) Sede

Rector(a)

Secretario(a) General

Folio No. 0018 Libro de Registros No. 11 Registro No. 0161 Refrendado en Bucaramanga el día 20 de Marzo de 2015

003854

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 2867

PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD
CÓDIGO SNIES: 4676
FECHA DE GRADO: 20 DE MARZO DE 2015.
LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE BUCARAMANGA

En atención a que DIANA ROCIO JEREZ
con cédula de ciudadanía No 63.536.907 de Bucaramanga
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide
el título de ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede BUCARAMANGA
mediante Acta No. 03 en sesión del día 13 de Febrero de 2015.

Para constancia se autorizó este título por parte de la Rectora, Director(a) de Sede, Decano(a) facultad y la Secretaria General de la Universidad, así:

Rectora: MARITZA RONDÓN RANGEL

Director(a) de Sede: ALFONSO PRIETO GARCIA

Decano(a) Facultad MYRIAM CARRILLO BAUTISTA

Secretaria General GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de BUCARAMANGA el día 20 DE MARZO DE 2015.

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretaria General



UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN

UMB

SECCIONAL BUCARAMANGA

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 1560 DE MARZO 29 DE 2007
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES
ESTATUTARIAS, CONFIERE A:

Diana Rocio Jerez

C.C. No. 63.536.907 de Bucaramanga (Sder.)

EL TÍTULO DE

Especialista en Salud Ocupacional

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS Y LEGALES.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA

A LOS 26 DÍAS DEL MES NOVIEMBRE DE 2010

RECTOR

DIRECTOR REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

SECRETARIO GENERAL

DIRECTOR DE PROGRAMA

Libro de Registro No. 004
Acta de Grado No. 035
Folio No. 1064
Registro Profesional No. 01064

P0885

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN
UMB

SECCIONAL BUCARAMANGA

RESOLUCIÓN No. 1560 DE MARZO 29 DE 2007 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO
REGISTRO PROFESIONAL No. 01064

CERTIFICA QUE:

Diana Rocio Jerez
C.C. No. 63536907 Bucaramanga (Sder)

MEDIANTE ACTA NO. 035 LIBRO 004 FOLIO 1064 EL DIA 26 DE NOVIEMBE DE 2010
RECIBIO EL TITULO DE:

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

DESPUES DE VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DEL RESPECTIVO PENSUM ACADEMICO Y DEMAS REQUISITOS LEGALES, SE PROCEDE A REALIZAR LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO PROFESIONAL NO. 01064 DEL DIA 26 DE NOVIEMBRE DE 2010.

CARLA LILIANA OLARTE ZAMBRANO
Directora Registro y Control.

Powered by CamScanner

NX-COM_CONTRATACION / 2024-005

NIXUS CAPITAL HUMANO S.A.S

NIT: 900.490.623-4

CERTIFICACIÓN

Certifica que **DIANA ROCIO JEREZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No 63.536.907 de BUCARAMANGA, suscribió un contrato de prestación de servicios con **NIXUS CAPITAL HUMANO S.A.S.** desde el 21 de abril de 2023, el cual se encuentra vigente a la fecha.

El objeto del contrato es la prestación de servicios profesionales como **CONSULTOR FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, realizando actividades de consultoría, asesoría y capacitación en peligro Biomecánico, en Seguridad y Salud en el Trabajo y Sistemas de Vigilancia Epidemiológico

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C. el 6 de marzo de 2024.

Cordialmente,

Yannis Toledo Gómez
Líder Administrativo y Financiero

Elaborado por: Gabriela Luna
Cel. 3186927222

INDER Santander

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
JUVENAL DÍAZ MATEUS
GOBERNADOR

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DE SANTANDER - INDERSANTANDER

C E R T I F I C A:

Que la señora **DIANA ROCIO JEREZ** identificada con la cédula de ciudadanía N° 63.536.907, prestó sus servicios en esta entidad, según Contratos de Prestación de Servicios así:

CPS N° **225** de 14 de abril de 2023, por el término de ocho (08) meses, contados a partir del 19 de abril al 18 de diciembre de 2023, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA, CON EL FIN DE PREPARAR LOS DEPORTISTAS QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES Y PARANACIONALES 2023, EN REPRESENTACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

Se expide en Bucaramanga, a solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de marzo de 2024.

Se anexa y anula recibo oficial Nº 2502400131183, por pago de estampillas departamentales en cumplimiento de la Ordenanza 012/05 y Decreto 005/06.

Atentamente,

ARIEL FERNANDO ROJAS RODRIGUEZ
Director General INDERSANTANDER

Proyecto: Silvia Cristina Ochoa Rueda, Auxiliar Administrativo

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
No. DE CONTRATO	106-2026	FECHA DE CONTRATO	14/01/2026
NOMBRE CONTRATISTA	DIANA ROCIO JEREZ		
NÚMERO DE CEDULA	63.536.907		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA."

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	26-00097	09 de enero de 2026.	CDP - N° Y FECHA	26-00307	02/07/2026
RP - N° y FECHA	26-00116	15 de enero de 2026.	RP - N° Y FECHA	26-00387	06/07/2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA		
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO		
OFICINA GESTORA	DIRECCION GENERAL		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	DOS (02) MESES
VALOR CONTRATO	TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.000)	VALOR ADICIÓN	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	15/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	14/07/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	14/09/2026

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
AGOSTO	2026/09/14	6032019463	$252.200	$322.900	$10.600
SEPTIEMBRE	2026/09/25	6036339527	$250.000	$320.000	$10.500

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502600600033	23/09/2026

En Floridablanca, a los 30 días del mes de septiembre de 2026 se reunieron, **helio torres Toloza** en calidad de Director(a) General de IDEFLORIDA, Daniel camilo Hernández rueda , como Supervisor del Contrato, y diana rocio jerez quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de contrato de prestación de servicios profesionales No. 106-2026 de 14 DE ENERO DE 2026.

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **DIANA ROCIO JEREZ** se celebró el Contrato de prestación de servicios profesionales No. 106-2026 del 14 DE ENERO DE 2026, cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA."
2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado Contrato de PRESENTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES.

Scanned with CamScanner

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 30 del mes de SEPTIEMBRE de 2026.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de CUARENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($40.000.000) equivalente al 100% del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$30.000.000	
VALOR ADICIÓN	$10.000.000	
PRIMER PAGO		$5.000.000
SEGUNDO PAGO		$5.000.000
TERCER PAGO		$5.000.000
CUARTO PAGO		$5.000.000
QUINTO PAGO		$5.000.000
SEXTO PAGO		$5.000.000
SEPTIMO PAGO		$5.000.000
OCTAVO PAGO		$5.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$40.000.000	$40.000.000

ACUERDAN

Conforme a la función de control y vigilancia asignada a la Supervisora del contrato, estos declaran:

Que una vez la Secretaria General de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de CINCO MILLONES DE PESOS_ **M/CTE ($5.000.000)** correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato No. 106 de 2026, comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE del año 2026

DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Diana Rocio Jerez
DIANA ROCIO JEREZ
Contratista

HELIO TORRES TOLOZA
DIRECTOR(A) GENERAL

Scanned with CamScanner

IDE FLORIDA	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA
Código: A-GJC-FO13	GESTION JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	
Versión: 2	Contratación Directa ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO	Fecha: 05/06/2024 Página 1 de 2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
No. DE CONTRATO	IDEFLO-CPS-No. 050 - 2025	FECHA DE CONTRATO	30/01/2025
NOMBRE CONTRATISTA	DIANA ROCIO JEREZ		
NÚMERO DE CEDULA	63.536.907		

OBJETO DEL CONTRATO
¡PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	25-00058	28 de enero de 2025	CDP - Nº y FECHA	25-00302	Mayo 30 de 2025
RP - Nº y FECHA	25-00070	03 de febrero 2025	RP - Nº y FECHA	25-00327	Mayo 30 de 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA				
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIO GENERAL				
OFICINA GESTORA	DIRECCION GENERAL				
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		DOS (02) MESES
VALOR CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000)		VALOR ADICIÓN		DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.00)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	03/02/2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	02/06/2025		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN		02/08/2025

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
JULIO	2025/08/04	4612357133	$ 250.000	$ 320.000	$ 48.800
AGOSTO	2025/08/11	4616285382	$16.700	$21.400	$3.300

PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI Aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502500494662	2025/08/04

En Floridablanca, a los 11 días del mes de AGOSTO de 2025 se reunieron, Helio Torres Toloza, en calidad de Director(a) General de IDEFLORIDA, Daniel camilo Hernández rueda, como Supervisor del Contrato, y diana rocio jerez , quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de prestación de servicios profesionales no. ideflo-cps- No. 050 – 2025 de 30/01/2025 DE 2025.

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **DIANA ROCIO JEREZ** se celebró el Contrato de Prestacion de servicios profesionales No. ideflo-cps-No.050-2025 del 30 de enero de 2025, cuyo objeto es: ¡prestar servicios profesionales como fisioterapeuta en el instituto para la recreación y el deporte del municipio de floridablanca - ideflorida, en el marco del proyecto fortalecimiento de los procesos formativos y competitivos en la práctica deportiva del municipio de Floridablanca".
2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado Contrato de prestación de servicios profesionales no. ideflo-cps- No. 050 – 2025 de 30/01/2025 DE 2025.
3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 11 del mes de agosto de 2025.
5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.000) equivalente al 100% del valor total del contrato.
6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$20.000.000	
VALOR ADICIÓN	$10.000.000	
PRIMER PAGO		$5.000.000
SEGUNDO PAGO		$5.000.000
TERCER PAGO		$5.000.000
CUARTO PAGO		$5.000.000
QUINTO PAGO		$5.000.000
SEXTO PAGO		$5.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$30.000.000	$30.000.000

ACUERDAN

Conforme a la función de control y vigilancia asignada a la Supervisora del contrato, estos declaran:

Que una vez la Secretaria General de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de CINCO MILLONES DE PESOS **M/CTE ($ 5.000.000)** correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato No. ideflo-cps- No. 050 de 2025, comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a los 11días del mes de AGOSTO del año 2025

Daniel Camilo Hernández Rueda
SECRETARIO GENERAL

Diana Rocio Jerez

Diana Roció Jerez
Contratista

Helio Torres Toloza
DIRECTOR(A) GENERAL

Radicado de salida: IDE-E075-2025

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA,

C E R T I F I C A

Que **DIANA ROCIO JEREZ** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **63.536.907** de Bucaramanga (Santander), suscribió con el Instituto para la Recreación y el Deporte del Municipio de Floridablanca - IDEFLORIDA en los siguientes contratos.

Clase de contrato:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL
Numero de contrato:	IDEFLO – CPS – 042 - 2024
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL COMO FISIOTERAPEUTA RELACIONADOS CON LA EJECUCION OPERATIVA Y ADMINISTRATIVA DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA FORMACION DE ESCUELAS DEPORTIVAS Y DEMAS ACTIVIDADES A CARGO DEL IDEFLORIDA
Fecha de inicio de contrato:	2024/04/24
Fecha de terminación:	2024/08/23
Fecha de terminación adicional:	N/A
Plazo de ejecución inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo de adicional:	N/A
Plazo de ejecución total:	CUATRO (04) MESES
Valor inicial del contrato:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000)
Valor adicional del contrato:	N/A
Valor total del contrato:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000)
Valor mensual:	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (5.000.000)

Dentro del mismo se ejecutó las siguientes actividades:

1. Diseñar un protocolo para el uso adecuado de los equipos y maquinaria utilizados en los diferentes espacios y programas deportivos y recreativos que se adelanten en el IDEFLORIDA.
2. Revisión de la documentación aportada por los integrantes de las escuelas deportivas y demás programas a cargo del IDEFLORIDA.
3. Dar orientación a los formadores de escuelas deportivas a cerca de prácticas de higiene postural y prevención de lesiones deportivas.
4. Apoyar la elaboración de informes relacionados con la oferta institucional a cargo del IDEFLORIDA.
5. Consolidar información documental relacionada con la población atendida y generar los informes respectivos.
6. Las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractual.

Scanned with CamScanner

Clase de contrato:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL
Numero de contrato:	IDEFLO – CPS – 174 - 2024
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVO Y COMPETITIVOS EN LA PRACTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.
Fecha de inicio de contrato:	2024/09/16
Fecha de terminación:	2024/12/15
Fecha de terminación adicional:	N/A
Plazo de ejecución inicial:	TRES (03) MESES
Plazo de adicional:	N/A
Plazo de ejecución total:	TRES (03) MESES
Valor inicial del contrato:	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000)
Valor adicional del contrato:	N/A
Valor total del contrato:	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000)
Valor mensual:	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (5.000.000)

Dentro del mismo se ejecutó las siguientes actividades:

1. Diseñar un protocolo para el uso adecuado de los equipos y maquinaria utilizados en los diferentes espacios y programas deportivos y recreativos que se adelanten en el IDEFLORIDA.
2. Revisión de la documentación aportada por los integrantes de las escuelas deportivas y demás programas a cargo del IDEFLORIDA.
3. Dar orientación a los formadores de escuelas deportivas a cerca de prácticas de higiene postural y prevención de lesiones deportivas.
4. Apoyar la elaboración de informes relacionados con la oferta institucional a cargo del IDEFLORIDA.
5. Consolidar información documental relacionada con la población atendida y generar los informes respectivos.
6. Las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractual.

Se adhiere y anulan estampillas No 248175 y No 2502500034205.

Se expide en Floridablanca, a los Veintiún (21) días del mes de enero de 2025.

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
Director General IDEFLORIDA

Proyectó: Sofía Silvestre Hinojosa - Abogada CPS

Scanned with CamScanner

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO

COOTRASERVICIOS
NIT. 804.017.731-7

CONSTANCIA LABORAL

El suscrito Gerente de la Cooperativa de Trabajo Asociado COOTRASERVICIOS, JUAN RIVERA LOPEZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.176.582 expedida en Girón, certifica que la doctora **DIANA ROCIO JEREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.636.907 de Bucaramanga, laboró con nuestra entidad en el periodo comprendido desde 15 de septiembre de 2006 al 29 de febrero de 2008 como FISIOTERAPEUTA PARA COOMEVA E.P.S. destacándose siempre por su , responsabilidad, puntualidad y cumplimiento en las labores encomendadas.

Se expide la presente a solicitud de la interesada a los (4) días del mes de marzo de 2008.

Cordialmente,

JUAN RIVERA LOPEZ
Gerente

Calle 35 No. 17-77 Oficina 705 Edificio Bancoquia
Teléfono: 642 2466 Celular: 316 224 3401
E-mail:jurilo1@hotmail.com - Bucaramanga - Col.

Coomeva EPS

Bucaramanga 01 de Octubre de 2009

A QUIEN CORRESPONDA

La Unidad de Prevención Clínica Bucaramanga UPREC COOMEVA EPS, certific que la Fisioterapeuta DIANA ROCIO JEREZ identificada con numero de cedul 63.536.907 de Bucaramanga, laboro para nosotros a través de la Cooperativ de trabajo asociado como Fisioterapeuta asistencial en la parte de estimulació de Niños Prematuros, Programa madre canguro, IAMI, AIEPI y en el área d Promoción y Prevención en los talleres de Riesgo Cardiovascular, Asma y EPOC Obesidad, Crecimiento y Desarrollo y Control Prenatal desde el 01 de Marzo d 2008 al 30 de Septiembre de 2009.

Se expide en Bucaramanga a solicitud del interesado.

CAROLINA CRUZ GUALDRON
Coordinadora Administrativa UPREC
COOMEVA EPS
Regional Nororiente

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANDRÉS-SANTANDER

CERTIFICA

Que la Señorita DIANA ROCIO JEREZ identificada con cedula de ciudadanía N 63.536.907 expedida en Bucaramanga Santander, de profesión fisioterapeuta especialista en Salud Ocupacional según Resolución INSC.439-2010, laboró con la Entidad Territoria como SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL realizando funciones propias de su cargo dentro de las cuales realizó y ejecutó el PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL de la Alcaldía Municipal de San Andrés-Santander, en el tiempo comprendido entre el primero 01) de febrero de 2010 hasta el tres (03) de enero de 2013 de una manera eficiente cumpliendo a cabalidad con lo asignado.

Se expide la presente solicitud de la interesada en el municipio de San Andrés-Santande a los trece (13) días del mes de diciembre del año dos mil catorce (2014)

ALCALDÍA MUNICIPAL
SECRETARÍA DE GOBIERNO
San Andrés (S.S)

ZAIRA JAIMES VELASCO
Secretaria de Gobierno

ACR Agencia Colombiana para la Reintegración

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

LA ASESORA DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACION DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS

CERTIFICA

Que de acuerdo con la información que reposa en los archivos de esta Entidad, se encontró que el (la) señor(a), **DIANA ROCIO JEREZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No. 63.536.907, suscribió con la **AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACIÓN DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS –ACR** identificada con NIT. No. 900.477.169-8, un Contrato de Prestación de Servicios bajo las siguientes condiciones:

Contrato ACR No. 802 de 2013.
Objeto: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales para la ejecución de las actividades propias de los Reintegradores II que le sean asignadas, para formular, acompañar y evaluar la ruta de reintegración de la población en proceso de reintegración, realizando las acciones necesarias que permitan la prestación efectiva de los beneficios de la política de reintegración, propendiendo por el avance y la terminación responsable de dicha ruta.
Dbligaciones: a. Establecer la Ruta de Reintegración de las personas en proceso de reintegración que le han sido asignadas, conforme a las características personales, familiares, sociales y culturales de cada individuo, así como del contexto económico y social en el que se encuentra. b. Implementar los componentes de la ruta de reintegración promoviendo el avance y terminación responsable de la ruta de reintegración de los participantes que le sean asignados, a través de los modelos, metodologías y actividades contenidas en la estrategia de reintegración. c. Hacer uso, promover y fomentar los esquemas de gestión interinstitucional del orden nacional, regional y local que han sido promovidos por el nivel central y/o el centro de servicios en el marco de la política de reintegración. d. Participar en la elaboración, ejecución, monitoreo, seguimiento y evaluación del plan de acción del centro de servicios al que sea asignado de acuerdo con las directrices de la entidad. e. Velar por el Registro de forma oportuna, confiable y actualizada de la información requerida por el Sistema de Información para la Reintegración -SIR-, así como en los demás documentos conforme a los procedimientos establecidos de acuerdo al objeto del presente contrato. f. Implementar los esquemas de seguimiento, evaluación y monitoreo de la ruta de reintegración con base en las directrices estratégicas de la entidad. g. Realizar acciones de forma articulada y coordinada con otros miembros del centro de servicios con el fin de generar espacios que fortalezcan el desarrollo de la ruta de reintegración de las personas en proceso de reintegración, propendiendo por el trabajo interdisciplinario que fortalezca las acciones del Centro de Servicios. h. Rendir en forma oportuna los informes que le sean solicitados y participar en la elaboración de aquellos informes que por su contenido y naturaleza estén dentro del ámbito del objeto contratado. i. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo al objeto del presente contrato.
Plazo del contrato: El plazo del presente contrato será el periodo comprendido desde la fecha de inicio de ejecución (aprobación de la garantia y expedición del registro presupuestal) y hasta el 15 de diciembre de 2013.
Valor Inicial del contrato: $6.233.333
Valor mensual del contrato: $3.400.000
Fecha de suscripción del contrato: 01 de noviembre de 2013
Fecha de Inicio: 05 de noviembre de 2013
Valor final ejecutado del contrato: $4.646.667
Valor liberado por liquidación: $1.586.667
Fecha de terminación: 15 de diciembre de 2013.
Estado actual: Liquidado mediante acta de fecha 16 de diciembre de 2013.

ACR Agencia Colombiana para la Reintegración

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Contrato ACR No. 309 de 2014.
Objeto: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales para formulación, ejecución y seguimiento del plan de trabajo de cada una de las personas en proceso de reintegración que le sean asignadas, promoviendo y fomentando el acceso, permanencia, avance y culminación en los beneficios contemplados en la Política Nacional de Reintegración.
Obligaciones: 1. Formular el Plan de Trabajo en conjunto con cada una de las personas en proceso de reintegración que le sean asignadas de acuerdo a las condiciones y características de estas, sus familias, la comunidad y a las condiciones socioeconómicas y culturales del territorio en el que se encuentran. 2. Implementar y desarrollar cada una de las acciones y/o actividades contempladas en los planes de trabajo de cada una de las personas en proceso de reintegración que les sea asignadas bajo el modelo de oferta activa definido por el Centro de Servicios. 3. Promover y fomentar el acceso de las personas en proceso de reintegración que le sean asignadas a los diferentes servicios ofertados por la ACR, entidades públicas, entidades privadas, academia, tercer sector y otros, que faciliten el desarrollo de las acciones y cumplimiento de metas establecidas en los planes de trabajo correspondientes. 4. Realizar las acciones de atención, gestión, asesoría, acompañamiento e intervención con las personas en proceso de reintegración de conformidad con las instrucciones que imparta el coordinador del centro de servicios. 5. Establecer la veracidad de las evidencias que dan cuenta del cumplimiento de los compromisos del plan de trabajo de la persona en proceso de reintegración. 6. Velar por el registro de forma oportuna, confiable, permanente y actualizada de la información requerida por el Sistema de Información para la Reintegración -SIR-, así como en los demás documentos conforme a los procedimientos establecidos de acuerdo al objeto del presente contrato. 7. Implementar los esquemas de seguimiento, reporte, evaluación y monitoreo de la ruta de reintegración con base en las directrices estratégicas de la entidad. 8. Participar en los diferentes espacios de trabajo que establezca el coordinador para dar cumplimiento al plan operativo del centro de servicios. 9. Rendir en forma oportuna los informes que le sean solicitados y participar en la elaboración de aquellos informes que por su contenido y naturaleza estén dentro del ámbito del objeto contratado. 10. Recibir y tener en custodia los bienes que la ACR le brinde para el desarrollo operativo y logístico del contrato, acorde con lo descrito en el literal K del numeral 2.2" Otras Obligaciones". 11. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo al objeto del presente contrato.
Plazo del contrato: El plazo del presente contrato será el periodo comprendido desde la fecha de inicio de ejecución (expedición del registro presupuestal y aprobación de la garantía) y hasta el 19 de diciembre de 2014.
Valor Inicial del contrato: $38.966.667
Valor mensual del contrato: $3.500.000
Fecha de suscripción del contrato: 15 de enero de 2014
Fecha de Inicio: 17 de enero de 2014
Modificación 1: suscrita el 4 de noviembre de 2014. Se realizó liberación masiva de (1) día. Valor liberado: $116.667
Valor final ejecutado del contrato: $38.850.000
Estado actual: Terminado

De acuerdo con lo estipulado en la cláusula denominada "Exclusión de Relación Laboral" del contrato relacionado, y aceptada por las partes, en ningún caso se genera relación laboral ni prestaciones sociales, con el contratista.

"La presente certificación se expide en Bogotá, D.C. el 13 de Noviembre de 2015.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCIA
Asesora del Grupo de Gestión Contractual

Proyectó. Sandra Milena Polanco-Contratista
Revisó: Diana Carolina Vasquez-Profesional Especializado.

ACR Agencia Colombiana para la Reintegración

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

LA ASESORA DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACION DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS

CERTIFICA

Que de acuerdo con la información que reposa en los archivos de esta Entidad, se encontró que el (la) señor(a), **DIANA ROCIO JEREZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 63.536.907, suscribió con la **AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACIÓN DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS –ACR** identificada con NIT. No. 900.477.169-8, un Contrato de Prestación de Servicios bajo las siguientes condiciones:

Contrato ACR No 723 de 2015.
Objeto: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales para el desarrollo y avance de la ruta de reintegración a través de la formulación, ejecución, acciones de corresponsabilidad y seguimiento que se requieran dentro del plan de trabajo de cada una de las personas en proceso de reintegración que le sean asignadas, promoviendo y fomentando el acceso, permanencia, avance, culminación y seguimiento post culminación, en los beneficios contemplados en la Política Nacional de Reintegración.
Obligaciones: 1. Formular el Plan de Trabajo en el marco de la ruta de reintegración y concertarlo con las personas en proceso de reintegración que le sean asignadas de acuerdo a las condiciones y características de estas, sus familias, la comunidad y a las condiciones socioeconómicas y culturales del territorio en el que se encuentran. 2. Implementar y desarrollar cada una de las acciones y/o actividades (atención, gestión, asesoría, acompañamiento e intervención) en el marco de los planes de trabajo para cada una de las personas en proceso de reintegración y sus grupos familiares, propendiendo a una culminación exitosa del proceso de reintegración. 3. Promover y fomentar el acceso de las personas en proceso de reintegración que le sean asignadas a los diferentes servicios ofertados por la ACR, entidades públicas, entidades privadas, academia, tercer sector y otros, que faciliten el desarrollo de las acciones y cumplimiento de metas establecidas en los planes de trabajo correspondientes. 4. Implementar y alimentar los mecanismos de seguimiento, reporte, evaluación y registro de actividades, compromisos y novedades de la persona en proceso de reintegración, llevando a cabo su registro en el Sistema de Información para la Reintegración - SIR- en una forma oportuna y confiable, particularmente en lo relativo a instrumentos diagnósticos, asistencias y evidencias del cumplimiento y avance en los logros y metas concertadas en los planes de trabajo, así como en los demás documentos conforme a los procedimientos y plazos establecidos de acuerdo al objeto del contrato, propendiendo por la correcta disposición de los mismos bajo los procedimientos de gestión documental de la entidad. 5. Realizar las acciones y/o actividades necesarias para desarrollar la estrategia de monitoreo post-culminación, así como el seguimiento de las Unidades de Negocio de quienes han sido objeto de este beneficio, de acuerdo con las directrices estratégicas de la Entidad. 6. Adelantar acciones que promuevan la participación activa e ininterrumpida de las personas en proceso de reintegración, mitigando la inactivación en la ruta y la consecuente pérdida de beneficios entre quienes adelantan su proceso de reintegración, lo que incluye además la ejecución de estrategias de búsqueda activa con quienes se han marginado del proceso, pero aún no han agotado su tiempo y oportunidad para culminarlo satisfactoriamente. 7. Participar en los diferentes espacios de trabajo que establezca el coordinador para dar cumplimiento al plan operativo del Grupo territorial o Punto de Atención. 8. Rendir en forma oportuna los informes que le sean solicitados y participar en la elaboración de aquellos informes que por su contenido y naturaleza estén dentro del ámbito del objeto contratado. 9. Desarrollar las demás actividades que le

sean asignadas de acuerdo al objeto del presente contrato. 10. Recibir y tener en custodia los bienes que la ACR le brinde para el desarrollo operativo y logístico del contrato, acorde con lo descrito en el literal K del numeral 2.2" Otras Obligaciones".11. Mantener debidamente organizado un archivo con toda la información utilizada y elaborada durante la ejecución del contrato acorde con los lineamientos señalados por la Entidad y entregar la información de propiedad de la ACR, que haya soportado su gestión, acorde con el requerimiento realizado por el supervisor. 12. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo al objeto del presente contrato.
Plazo del contrato: El plazo del presente contrato será el periodo comprendido desde la fecha de aprobación de la garantía hasta el 18 de diciembre de 2015.
Valor Inicial del contrato: $ 40.080.000
Valor mensual del contrato: $ 3.600.000
Fecha de suscripción del contrato: 15 de Enero de 2015
Fecha de Inicio: 15 de Enero de 2015.
Fecha de terminación anticipada: 6 de julio de 2015. Valor liberado: $14.760.000
Valor total del ejecutado: $25.320.000
Estado actual: Liquidado mediante acta de fecha 22 de octubre de 2015.

De acuerdo con lo estipulado en la cláusula denominada "Exclusión de Relación Laboral" del contrato relacionado, y aceptada por las partes, en ningún caso se genera relación laboral ni prestaciones sociales, con el contratista.

"Para todos los efectos, la presente certificación tiene una vigencia de tres meses, contados a partir de su expedición"

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C. el 13 de Noviembre de 2015.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCIA
Asesora del Grupo de Gestión Contractual

Proyectó. Sandra Milena Polanco-Contratista
Revisó: Diana carolina Vasquez-Profesional especializado.

CORPORACIÓN PARA
EL DESARROLLO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

CODESS

EL CONSORCIO CODESS COMPENSAR SALUD OCUPACIONAL

NIT 900.329.983 – 3

CERTIFICA QUE:

JEREZ DIANA ROCIO

C.C. 63536907

Ha celebrado el siguiente contrato:

Fecha de Ingreso:	*7/16/2015*
Fecha de Retiro:	*9/30/2016*
Tipo de Contrato:	*OBRA O LABOR*
Cargo:	*ASESOR DE EMPRESA*

Se expide en Bogota D.C; a solicitud del interesado el 2016-10-04

Cordialmente

FABIO ROLANDO CASTILLO GOMEZ
LIDER DE NOMINA Y SEGURIDAD SOCIAL

Bogotá, D.C., 31 de diciembre de 2016

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente **CERTIFICAMOS**, que él(a) señor(a) **JEREZ DIANA ROCIO** identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 63536907 de SAN ANDRES laboró con **BUREAU VERITAS COLOMBIA LTDA** desde el día 1 de Octubre de 2016 hasta el 31 de diciembre de 2016 ocupando el cargo de **ASESOR**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,

BUREAU VERITAS
COLOMBIA LTDA.
NIT. 800.184.195-9

NUBIA DAZA
Jefe de Recursos Humanos
NIT: 800.184.195-9