| | | |
|---|---|---|
| ESE CARMEN EMILIA OSPINA | FORMATO<br>LISTA DE CHEQUEO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | mipg |

| PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO | CÓDIGO: GTH-S1-F10 | VIGENCIA: 10/04/2026 | V21 | PAGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OBJETO | PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE COMUNICACIONES | | | No. CONTRATO | |
| NOMBRE | CARLA PAOLA FACUNDO ORTEGA | | | AÑO | 2026 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | | FECHA DE INICIO | | FECHA DE TERMINACIÓN | |

**ETAPAS DE LA CONTRATACIÓN**

| Ítem | Aspecto a evaluar | A | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | **ETAPA PRECONTRACTUAL** | | | |
| 1 | Propuesta. | x | | |
| 2 | Contestación solicitud de necesidad de contratación. | X | | |
| 3 | Hoja de vida - SIGEP con los respectivos soportes. | x | | |
| 4 | Certificado de idoneidad. | | | |
| 5 | Fotocopia del diploma (Bachiller, técnico, tecnologo,universitario, especialización, etc...). | | | |
| 6 | Fotocopia acta de grado (Bachiller, técnico, tecnologo,universitario, especialización, etc...). | | | |
| 7 | Certificación de acreditación de titulo expedido por la institución o universidad correspondiente. | | | |
| 8 | Fotocopia de cédula de ciudadanía 150%. | X | | |
| 9 | Tarjeta profesional. | | | |
| 10 | Resolución y tarjeta de ejercicio. | | | |
| 11 | Antecedentes profesionales: tribunales, consejos y/o juntas | | | |
| 12 | Certificados laborales. | | | |
| 13 | Certificado de formación soporte vital avanzado. | | | |
| 14 | Certificado de formación soporte vital básico. | | | |
| 15 | Certificado de formación atención integral en salud de victimas violencia sexual. | | | |
| 16 | Certificado de Asesoría y Prueba Voluntaria para VIH. | | | |
| 17 | Certificado de formación en toma de muestras. | | | |
| 18 | Certificado de formación PAI. | | | |
| 19 | Cadena de Frio | | | |
| 20 | Certificado de formación en toma de citologías. | | | |
| 21 | Carnet de radioprotección. | | | |
| 22 | Certificado de formación APH. | | | |
| 23 | Certificado detección temprana de cáncer. | | | |
| 24 | Certificado de Manejo defensivo de Vehículo. | | | |
| 25 | Licencia de conducción vigente. | | | |
| 26 | Curso de alturas. | | | |
| 27 | Constancia de asistencia en las acciones de formación continua en la atención a personas víctimas de ataques con agentes químicos (Referencia , contrarefrencia y urgencias). | | | |
| 28 | Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo (urgencias, hospitalización, sala de partos). | | | |
| 29 | Certificación vigente de aprobación de la evaluación de competencias esenciales para el cuidado de la donante (Urgencias)(Pendiente por definición por parte del instituto las entidades autorizadas para dictar dicha capacitación). | | | |
| 30 | Certificación del curso virtual integridad, transparencia y lucha conta la corrupción. De la función publica. | | | |
| 31 | Certificado curso de diagnóstico y manejo clínico del dengue | | | |
| 32 | Certificado curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) de la funcion publica | x | | |
| 33 | Curso vitual de certificaación en discapacidad (medico, psicologo, enfermero, fisioterapeuta y Trabajor social) | | | |
| 34 | Certificación del lenguaje Claro. Enlace: https://escuelavirtual.dnp.gov.co/course/index.php?categoryid=2 | | | |
| 35 | Exámenes ocupacionales: EX Médico Ocupacional; Énfasis Osteomuscular; Énfasis en Alturas; Énfasis Radiación Ionizante<br>Audiometría; Visiometría; Espirometría; Optometría<br>Electrocardiograma; Psicosensometrico; Colinesterasa sérica; Pruebas de función hepatica(TGO, TGP, Bilirrubinas, Fosfatasa<br>Perfil Lipídico; Perfil tiroideo (T3,T4,TSH); Glicemia; Cuadro Hematico IV | | | |
| 36 | Carnet de vacunas: Tétano; Hepatitis B; COVID-19; fiebre amarilla<br>Fiebre Amarilla | | | |
| 37 | Situación militar. | | | |
| 38 | Registro único tributario RUT. | | | |
| 39 | SARLAFT. | | | |
| 40 | Declaración de Ley 2013 de 2019 de bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta Enlace:https://www1.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013 | | | |
| 41 | Registro de secop II (Pantallazo e Impreso). | | | |
| 42 | Validación de Rethus. | | | |
| 43 | Formato único de conocimiento e inscripción del cliente – proveedor- contratista- persona natural | | | |
| 44 | Antecedentes: Penales; Disciplinarios; Fiscales; RNMC | X | | |
| 45 | Certificado registro de deudores alimentarios morosos REDAM | X | | |
| 46 | Certificados de Afiliacion EPS - A.F.P. y/o Pago al SGSSS | X | | |
| | **ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| 47 | Afiliación ARL | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 48 | Certificado de disponibilidad presupuestal | | | |
| 49 | Estudios previos | | | |
| 50 | Designación interventor y/o supervisor | | | |
| 51 | Notificaciones referencias familiares y personales | | | |
| 52 | Registro presupuestal | | | |
| 53 | Pólizas de cumplimiento | | | |
| 54 | Aprobación de pólizas | | | |
| 55 | Pagos derechos de contratación | | | |
| 56 | Certificado de legalización | | | |
| 57 | Acta de inicio | | | |
| | **ETAPA POSCONTRACTUAL** | | | |
| 58 | Certificación de terminación y liquidación de contratos de personal y autorización de pago | | | |
| 59 | Paz y salvo de la entidad | | | |
| 60 | Acta de terminación | | | |
| 61 | Acta de liquidación | | | |
| | **CON BASE A LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 HABILITACIÓN** | | | |
| Revisó Aux. Admin: | Valido Aux. Admin: | Aprobó Prof. Universitaria T.H: | | |

Neiva, 14 de octubre , 2026

RADICACIÓN CORRESPONDENCIA
Empresa Social del Estado
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7
CONTRATACIÓN
FECHA 05-11-2026
HORA 12:00pm
N° RADICACION
RECIBIDO Yhanick Duran

Doctora
**Adriana Marcela Losada Cañas**
Gerente
ESE Carmen Emilia Ospina
Neiva – Huila

**ASUNTO:** PROPUESTA

Yo **CARLA PAOLA FACUNDO ORTEGA**, identificada con Cédula de Ciudadanía Nº **1082776171** de San Agustín (Huila), me permito presentar mi propuesta para ofrecer mis servicios profesionales como, COMUNICADORA SOCIAL Y PERIODISTA, con el fin de apoyar y fortalecer los procesos institucionales que desarrolla la ESE Carmen Emilia Ospina.

Cuento con la formación académica y la experiencia necesaria para desarrollar actividades con eficiencia, compromiso, honestidad y responsabilidad, contribuyendo al bienestar de los usuarios y al cumplimiento de los objetivos misionales de la entidad.

Atentamente

**CARLA PAOLA FACUNDO ORTEGA**
**C.C. 1082776171 San Agustín (Huila)**

**NEIVA, 21 DE OCTUBRE 2026**

Doctor:
**ADRIANA MARCELA LOSADA CAÑAS**
Gerente
E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
Ciudad

Asunto: **SOLICITUD NECESIDAD DE CONTRATACIÓN BAJO MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**

Cordial saludo.

Muy respetuosamente me permito comunicar que se requiere contratar **PROFESIONAL DE APOYO ÁREA COMUNICACIONES** para prestar los servicios a la ESE CARMEN EMILIA OSPINA ante la falta de personal existente en la planta global de la entidad, el cual se ejecutará bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios, según lo establece la Resolución No. 18 del 16 de enero de 2025, ***"POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL NUEVO MANUAL DE CONTRATACIÓN PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA, Y SE DEROGA LA RESOLUCION No. 468 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2022";*** que en su articulo 21 dispone lo siguiente:

> *"(...) **ARTICULO 21. MODALIDADES DE SELECCIÓN.** De acuerdo con lo expuesto en el presente Estatuto de Contratación aprobado por la Junta Directiva, en las normas del Código Civil, el Código de Comercio y las demás normas complementarias, la E.S.E. **CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA**, para contratar utilizará una de las siguientes formas de selección:*
> *Contratación directa.*
>
> *(...)".*

Por tal motivo, se hace necesaria la contratación que cubra las necesidades que dichas actividades demandan.

Sin otro en particular,
Atentamente,

**ROCIO CORREA LOSADA**
Profesional universitario Talento humano
E.S.E Carmen Emilia Ospina

| CARMEN EMILIA OSPINA<br>Salud, bienestar y dignidad | FORMATO<br>**CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | mipg | |
|---|---|---|---|---|
| **PROCESO:**<br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO | **CODIGO: GTH-S1-F17** | **VIGENCIA: 28/08/2026** | **V6** | **PÁGINA** 1 de 4 |

Requiere contratar: **PROFESIONAL DE APOYO ÁREA COMUNICACIONES PARA** LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA, con oportunidad, eficiencia y eficacia de manera autónoma e independiente.

De acuerdo con lo establecido en el Articulo 21 y 22 numeral 22.3 de la Resolución 018 del 16 de enero del 2025: "La celebración de contratos de prestación de servicios profesionales, técnicos, de apoyo a la gestión o para el desarrollo directo de actividades científicas, artísticas, tecnológicas, o de capacitación que solo puedan encomendarse a determinados artistas o expertos."

Analizada la hoja de vida del Señor(a) **CARLA PAOLA FACUNDO ORTEGA, PROFESIONAL DE APOYO ÁREA COMUNICACIONES** PARA LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA, se concluye que cuenta con la capacidad de ejecutar el objeto del contrato de conformidad con las actividades requeridas en los estudios y documentos previos.

Por lo anteriormente mencionado se podrá celebrar directamente el respectivo contrato de prestación de servicios con el Señor (a) **CARLA PAOLA FACUNDO ORTEGA.**

Dada en Neiva el día **28** del mes de **octubre** de **2026.**

**Firma:**
**CESAR AUGUSTO VERA RODRIGUEZ**
**Responsable Tecnico**

**Firma:**
**ROCIO CORREA LOSADA**
**Profesional Universitario**
**Talento Humano**

**Firma:**
**SONIA MILENA MOTTA ROBAYO**
**Asesora Jurídica de Contratación**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO 1.082.776.171

FACUNDO ORTEGA

APELLIDOS

CARLA PAOLA

NOMBRES

Carla Paola Facundo

FIRMA



INDICE DERECHO

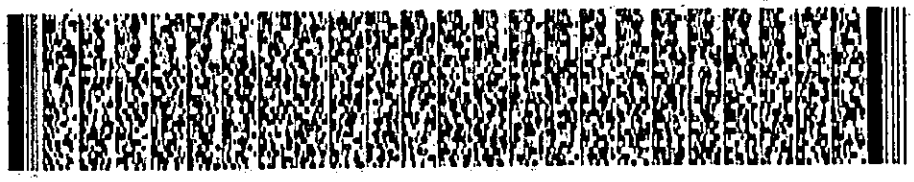
FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1991

SAN AGUSTIN
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-ABR-2009 SAN AGUSTIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1907000-00159566-F-1082776171-20090619 0012630177A 1 32009712

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

# CARLA PAOLA FACUNDO ORTEGA

C.C 1.082.776.171

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 19 de febrero 2023

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 76829807000

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 05:43:07 PM horas del 03/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1082776171**

Apellidos y Nombres: **FACUNDO ORTEGA CARLA PAOLA**

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

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

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

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

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

DIJIN

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 305818622

PIB
18:09:43


Bogotá DC, 03 de noviembre 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) CARLA PAOLA FACUNDO ORTEGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082776171:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 03 de noviembre de 2026, a las 18:14:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1082776171 |
| Código de Verificación | 108277617126110318143 4 |

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.

LUIS MIGUEL MARTÍNEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 03/11/2026 06:11:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1082776171** y Nombre: **CARLA PAOLA FACUNDO ORTEGA.**

## 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. **150850737** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1082776171 **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 03/11/2026 06:16 PM

Código Verificación: **FMLQRS3HPC**

Válida hasta: **03/02/2027**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1082776171 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | CARLA PAOLA FAGUNDO ORTEGA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | NEIVA | DEPARTAMENTO: | HUILA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 4 B N 15A 05 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | Único | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4668191668 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | septiembre | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 11 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/10/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9998487333 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.600 | $ 0 | $ 320.000 | $ 2.600 | $ 322.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 320.000 | $ 2.600 | $ 322.600 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 250.000 | $ 0 | $ 2.000 | $ 0 | $ 250.000 | $ 2.000 | $ 0 | $ 252.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 250.000 | $ 2.000 | $ 0 | $ 252.000 |

Planilla Pagada

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP * | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 48.800 | $ 48.800 | $ 400 | $ 0 | $ 49.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 48.800 | $ 400 | $ 0 | $ 49.200 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF32 | CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | 1 | $ 40.000 | $ 400 | $ 40.400 |
| SUBTOTALES: | | | $ 40.000 | $ 400 | $ 40.400 |

SOI

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT. | ISC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT. | ISC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT. | ISC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT. | ISC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1082776171 | FAGUNDO ORTEGA CARLA PAOLA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 2.000.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 2.000.000 | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.000.000 | $ 1082776171 | $ 48.800 | 30 | $ 2.000.000 | CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

**TOTAL PAGADO: $ 664.200**

**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL PERSONAL CONTRATISTA DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA**

| VIGENCIA | 27/11/2018 |
|---|---|
| PAGINA 1 DE 2 | |

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con el vínculo contractual que tengo en la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.esecarmenemiliaospina.gov.co, manifestando que he sido informado (o) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Se suscribe en la ciudad de Neiva, el día 07 de Noviembre de 2023.

Firma:
Nombre: Carla Paula Facundo Ortega
Cédula: 1002776711

Anexo No. 1

**NOTIFICACIONES REFERENCIAS FAMILIARES, PERSONALES Y LABORALES**

**1. DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Carla Paola Fawndo Ortega.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 08-04-1982 / San Agustín (Huila)
DIRECCIÓN: Cra 28 sur # 26-91
TELÉFONO: 3114712904
CORREO ELECTRÓNICO: cpaownor@gmail.com
FORMACIÓN ACADÉMICA: Prof Comunicación, Esp. Gerencia Mercadeo.
AÑOS / MESES EXPERIENCIA LABORAL: 11 años 8 meses
NUEVO: SI __ NO X
SALUD: Nueva EPS PENSIÓN: Porvenir ARL Positiva.

**2. REFERENCIAS FAMILIARES: (QUE NO VIVAN CON EL CONTRATISTA)**

NOMBRE: Diana Alexandra Fawndo Ortega
OCUPACION: Enfermera
DIRECCION: Cra 7 # 27-19.
TELEFONO: 3143937043
CORREO ELECTRINICO: alexafawndo@yahoo.es

NOMBRE: Gloria Amparo Ortega.
OCUPACION: Pensionada
DIRECCION: Vda Estrella.
TELEFONO: 3203055563.
CORREO ELECTRINICO: gloriamparortega@gma.com

**3. REFERENCIAS PERSONALES: (QUE NO VIVAN CON EL CONTRATISTA)**

NOMBRE: Leidy Paola Vargas Galvis.
OCUPACION: Periodista
DIRECCION: Cra 29 Sur # 26a-14.
TELEFONO: 3112254 71.
CORREO ELECTRINICO: N.A.

NOMBRE: Christian Valencia.
OCUPACION: Periodista
DIRECCION: Cra 28 sur Torre Sapta 301
TELEFONO: 3006329879
CORREO ELECTRINICO: chrismaw13@gmail.com

**4. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: _____
PÚBLICA O PRIVADA: _____
CORREO DE LA ENTIDAD: _____
TELEFONO: _____
FECHA DE INGRESO: _____
CARGO O CONTRATO ACTUAL: _____
DIRECCIÓN: _____

**5. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: _____
PÚBLICA O PRIVADA: _____
CORREO DE LA ENTIDAD: _____
TELEFONO: _____
FECHA DE INGRESO: _____
CARGO O CONTRATO ACTUAL: _____
DIRECCIÓN: _____

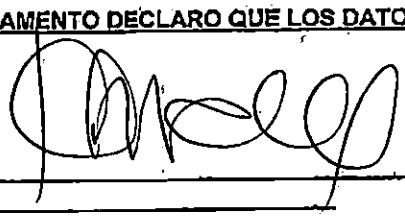
**6. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: _____
PÚBLICA O PRIVADA: _____
CORREO DE LA ENTIDAD: _____
TELEFONO: _____
FECHA DE INGRESO: _____
CARGO O CONTRATO ACTUAL: _____
DIRECCIÓN: _____

**7. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE; _____
PÚBLICA O PRIVADA: _____
CORREO DE LA ENTIDAD: _____
TELEFONO: _____
FECHA DE INGRESO: _____
CARGO O CONTRATO ACTUAL: _____
DIRECCIÓN: _____

**BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARO QUE LOS DATOS ANTES RELACIONADOS SON VERDADEROS.**



FIRMA DEL CONTRATISTA: _____
CC: 1052976171