CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO
ODONTÓLOGA
ESPECIALISTA EN AUDITORIA EN SALUD

Ginebra Valle, noviembre de 2026

Señor

JESUS FERNANDO MARTINEZ
Alcalde Municipal

JOSE FERNANDO COBO
Secretario de Bienestar Social

REFERENCIA: PROPUESTA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Respetado Doctor,

Claudia Ximena Ovalle Agudelo, se permite poner a disposición la presente propuesta para **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ACTUALIZACION DEL DOCUMENTO ANALISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD (ASIS) PARA EL AÑO 2026"**.

1. PLAN DE EJECUCIÓN

El Contratista para cumplir con el Objeto contractual antes señalado, deberá dar cumplimiento a las siguientes Actividades:

ACTIVIDADES ESPECIFICAS

A. Actualización del Capítulo I. Configuración del territorio.
B. Actualización del Capítulo II. Condiciones sociales, económicas y de calidad de vida (determinantes sociales).
C. Actualización del Capítulo III. Situación de salud: morbilidad, mortalidad y análisis de desigualdad.
D. Realización de mesas de trabajo necesarias para la captación de las necesidades en salud de la población de Bolívar.
E. Construcción de los Núcleos de Inequidad Sociosanitaria.
F. Actualización del Capítulo IV Priorización
G. Actualización del Capítulo V Respuestas de actores
H. Actualización del Capítulo VI Propuestas.
I. Entrega del documento actualizado.

CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO
ODONTÓLOGA
ESPECIALISTA EN AUDITORIA EN SALUD

2. **PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026**. Contados a partir de la fecha en la cual, se suscriba entre las partes el acta de inicio del contrato.

3. **VALOR TOTAL:** DIECISÉIS MILLONES DE PESOS MCTE ($16.000.000), realizados en un (1) pago de DIECISÉIS MILLONES DE PESOS MCTE ($16.000.000).

4. DE LOS FORMALISMOS LEGALES, INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

- Manifiesto que, a la fecha, me encuentro a paz y salvo con el Sistema General de Seguridad Social y Salud -SGSSS.

- Declaro que NO me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden Constitucional o Legal, para ejercer cargos empleos públicos, o para celebrar contratos de prestación de Servicios con Administración Pública alguna.

La vigencia de la presente Propuesta es de treinta días (30) calendario.

Atentamente,

CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO
C.C 66.872.257 de Roldanillo Valle
Celular: 3217801656

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
Ovalle	Agudelo	Claudia Ximena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 66872257	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 19 MES 08 AÑO 1977	CARRERA 5 9A 13			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	ROLDANILLO		
MUNICIPIO	ROLDANILLO	TELÉFONO		EMAIL	claudiaximenaovalle@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	07	AÑO	1994

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		ESPECIALIZACION EN AUDITORIA EN SALUD	06	2016	
PREGRADO	10	X		ODONTOLOGIA	07	1999	760605

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 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 GINEBRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* GINEBRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6022561019	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	07	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTAAPOYO A LA GESTION	*DEPENDENCIA* 4146. SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 4 17 Parque principal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUACARI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* GUACARÍ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2538547	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	17	*Mes*	05	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 4 8 16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GINEBRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* GINEBRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6022561100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 520 CONTRATISTA PROFESIONAL ES	*DEPENDENCIA* 4146. SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 4 17 Parque Principal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUACARI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* GUACARÍ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2538646	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	10	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 4 8 16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUACARI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* GUACARÍ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2538547	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	12	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 4 8 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 BOLIVAR VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* BOLÍVAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2224166	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	11	*Año*	2021	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* NO APLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null 4 44					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GINEBRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* GINEBRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2561100	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	10	*Año*	2021	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y GESTION						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 4-17					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUACARI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* GUACARÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2538547	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 4 null null 8 - 16					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GINEBRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* GINEBRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2561100	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	12	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 4-17					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GINEBRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* GINEBRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2561100	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	29	*Mes*	05	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 4 - 17					

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 LA VICTORIA - VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	11	*Año*	2019	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 8 45 Parque Principal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VICTORIA - VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202165	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	06	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 null null 8-45						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VICTORIA - VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202459	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2019	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 8 54 Parque Principal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VICTORIA - VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 8 45 Parque principal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VICTORIA - VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202165	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	10	*Año*	2018	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 8 45 parque principal						

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 LA VICTORIA - VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202165	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	07	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 null null 8-45						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VICTORIA - VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202165	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESAROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 null null 8-45						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VICTORIA - VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2202165	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	09	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 null null 8-45						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION COLOMBIA PROSPERA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2293440	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2016	*Día*	22	*Mes*	05	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR SALUD	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO- SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 14 null null 12-69						
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD G.O GRUPO COMERCIAL S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA UNIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2292942	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	02	*Año* 2013	*Día*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR SALUD	*DEPENDENCIA* ASESORIA Y AUDITORIA					*DIRECCIÓN* CALLE 14 null null 12-65						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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						

5 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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	6

6 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 Ginebra Valle, Noviembre 2026

Claudia X Valle A.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 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.

Guebra, Nov/2026

Ciudad y fecha

Sara Elisa Hurtado G - Secretaria Admo

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

En Nombre de la

REPUBLICA DE COLOMBIA

Y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MANIZALES

Confiere a

Claudia Ximena Ovalle Agudelo

Identificado con C.C. 66.872.257 *de* Roldanillo (Valle) *el Título de*

Odontóloga

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente Diploma en la ciudad de Manizales, el 27 *de* Enero *del* 2.000

RECTOR

VICE - RECTOR ACADEMICO

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

Registrado al folio 89 *del libro de egresados N°* [illegible] *de* [illegible] *del* 2000

Scanned by CamScanner

República de Colombia

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO
C.C. 66.872.257

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN AUDITORÍA EN SALUD

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Rector

Secretario General

Decano

Libro I Folio 294 Registro 10068 Acta 279
Pereira, 18 de Noviembre de 2016

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Universidad Autonoma de Manizales

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MANIZALES

ACTA DE GRADO No. F.O. 3.358

SESION DE GRADO No. 164

Facultad de ODONTOLOGÍA

Fecha: 27 de enero del 2000

En ceremonia presidida por el Rector de la **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MANIZALES,**

Dr. Humberto Montoya Jaramillo y con la presencia del Vicerrector Académico

Dr. Samuel Villegas Estrada del Secretario General

Dra. Julia Inés Gómez Springstube del Decano y Secretario de la Facultad

de Odontología, Drs. Hernán Sánchez Arango y Jaime Alberto Cabrera O.

la **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MANIZALES**

en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional

según Resolución No. 03276 del 25 de junio de 1993 confirió el título profesional de

O D O N T O L O G A a (l) (la) exalumno (a)

CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO identificado con la cédula de

ciudadanía No. 66.872.257 de Roldanillo y libreta militar

No. - --- del Distrito ----- por haber cumplido con todos

los requisitos legales y reglamentarios: haber acreditado el título de Bachiller, presentar y aprobar

el Proyecto de Grado, ----------

de conformidad con la Resolución No. 080 de dic.13 del decano de la facultad y previo

juramento en que el graduando se comprometió a cumplir fiel y lealmente la Constitución, las

leyes de la República y los deberes y obligaciones que le impone su profesión de

ODONTOLOGA y como egresado de la **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MANIZALES**. Copia

de la presente acta se le entregará al nuevo profesional con sus firmas y sellos respectivos. Para

constancia se firma en la ciudad de Manizales a los 27 días del mes de enero

del año dos mil.

SECRETARIO GENERAL

DECANO

Universidad Autónoma de Manizales
Facultad de Odontología
Secretaría Académica

SECRETARIO DE LA FACULTAD

Registrado en el Folio No. 89 del Libro de Egresados No. 9

FUNDACIÓN COLOMBIA PROSPERA

NIT. 900.524.103-4

EL SUSCRITO DIRECTOR EJECUTIVO DE LA FUNDACION COLOMBIA PROSPERA

HACE CONSTAR QUE:

La señora **CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO** identificado con cédula de ciudadanía No. **66.872.257** de Roldanillo, Valle Colombia; sostuvo un contrato con esta institución, prestando sus servicios profesionales y de apoyo técnico a la Secretaria de Salud y Desarrollo Social del Municipio de La Victoria Valle, con el objeto de fortalecer actividades de Gestión, administración y auditorias al Régimen Subsidiado y salud pública e informes de control, desde el 02 de febrero de 2016 hasta el 22 de mayo de 2017.

La presente certificación se expide gracias a que FUNCOLPRO celebró los siguientes contratos por prestación de servicios con la alcaldía de la Victoria Valle: No. 051 de 2016, contrato No. 130 de 2016, contrato No. 135 de 2016, Contrato No. 150 de 2016, Contrato No. 154 de 2016, Contrato No. 189 de 2016, Contrato No. 028 de 2017, contrato No. 067 de 2017, Contrato No. 160 de 2017, con el municipio de La Victoria, Valle, Colombia.

Atentamente,

REINALDO GUERRERO DELGADO
C.C. 16.803.098 de La Victoria Valle
Director Ejecutivo

c.c. Archivo

Cll 14 12-65 Ofi. 3. Teléfono: Tell.2023440
La Unión Valle, Colombia.
e-mail: funcolpro@hotmail.com

GRUPO G.O S.A.S

900586163-1

La Unión, Octubre de 2022

Constancia Contractual

La suscrita contadora de la Empresa G.O Grupo Comercial S.A.S, hace constar que la doctora **CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO** identificada con CC. 66.872.257 de Roldanillo Valle, sostiene una relación contractual con esta institución como profesional de apoyo al desarrollo de actividades de gestión en salud y auditorías a EPS, desde febrero de 2013 hasta la fecha.

Atentamente,

CRISTINA CASTEÑA CEDEÑO
CC. 66.871.125

Calle 14 # 12-65. barrio belen. La union valle del cauca. tel: 2292942-2023440 cel:3103733914
orthoestetic@hotmail.es

ALCALDÍA
MUNICIPAL DE GUACARÍ

GUACARÍ
MEJOR PARA TODOS

200.12.004-004

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN BAUTISTA DE GUACARÍ – VALLE DEL CAUCA.

CERTIFICA:

Que la (el) señora (r) ***CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO*** *identificado (a) con la cedula de ciudadanía No.* ***66.872.257 de Roldanillo Valle del Cauca,*** *suscribió contrato de prestación de servicios con la Administración Municipal, con la siguiente información:*

Contrato No. 200.22.7-066-2021
Objeto: ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN LA REALIZACIÓN DE AUDITORÍAS A LAS EPS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL MUNICIPIO, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: "DESARROLLO DE AUDITORÍAS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD GUACARÍ***
Valor: ***NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000,oo) M/CTE.***
Fecha de inicio: 05 de Marzo de 2021
Fecha de finalización: 30 de Septiembre de 2021

Contrato No. 200.22.7-195-2021
Objeto: ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN LA REALIZACION DE AUDITORIAS A LAS EPS DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL MUNICIPIO, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: "DESARROLLO DE AUDITORÍAS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD GUACARÍ***
Valor: TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000,oo) M/CTE.
Fecha de inicio: 5 de Diciembre de 2021
Fecha de finalización: 30 de Diciembre de 2021.

Para constancia de lo anterior se firma a los veinte (20) días del mes de Enero de Dos Mil Veintidós (2022).

CARLOS MAURICIO TASCON OSPINA
Jefe de Oficina Asesora Jurídica

Proyecto y elaboro: Viviana Domínguez G.- Apoyo a la Gestión
Reviso y aprobó: Carlos Mauricio Tascón Ospina.

impulsado por CamScanner

ACTA FINAL

CONTRATO:	**CPS –188 – 2021**
OBJETO:	**"PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR LA ACTUALIZACION Y SEGUIMIENTO DEL ANALISIS DE SITUACION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE GINEBRA".**
CONTRATISTA:	**CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO**
CÉDULA:	No. 66.872.257 de Roldanillo Valle
VALOR:	ONCE MILLONES DE PESOS ($11.000.000.oo) M/CTE.
FECHA DE INICIO:	22 DE OCTUBRE DE 2021
FECHA DE TERMINACION:	24 DE DICIEMBRE DE 2021
SUPERVISOR:	ZORAIDA SAAVEDRA COBO – Jefe de Desarrollo Social y Gestión Comunitaria.

En el Municipio de Ginebra- Valle, se reunió la Ingeniera **ZORAIDA SAAVEDRA COBO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 38.655.174 expedida en Ginebra Valle, quien obra en calidad de Supervisora del contrato y **CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 66.872.257 de Roldanillo Valle, con el fin de dejar constancia del acta de finalización del contrato No. CPS-188-2021.

Las partes manifiestan que quedan a PAZ Y SALVO por todo concepto, tanto por parte de la Administración Municipal, como por parte del contratista.

En constancia se firma en Ginebra Valle, a los 19 ENE 2022

ZORAIDA SAAVEDRA COBO
Jefe de Desarrollo Social y Gestión Comunitaria

Claudia X Ovalle A.
CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO
Contratista

Proyectó y Elaboró: Sandra Patricia Bueno B
Aprobó y Revisó: Zoraida Saavedra Cobo

LA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE BOLÍVAR VALLE DEL CAUCA

C E R T I F I C A:

Que la señora **CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 66.872.257 expedida en Roldanillo Valle, Laboró en este Municipio **EN LA MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS,** en el siguiente cargo como se relaciona a continuación con su respectivo objeto contractual, durante el siguiente periodo en el año dos mil veintiuno (2021):

CONTRATO N° PDS- 273-2021
OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION, A LA DIRECCION LOCAL DE SALUD, MEDIANTE ASISTENCIA TECNICA ESPECIALIZADA EN FORTALECER ACTIVIDADES DE GESTION, ADMINISTRACION Y AUDITORIA EN ASEGURAMIENTO, SALUD PUBLICA E INFORMES DE CONTROL EN EL MUNICIPIO DE BOLIVAR VALLE DEL CAUCA. VALOR: $4.900.000 **DEL 05 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE 2021**

Para certificación se firma el presente a los veintitrés (23) días del mes de mayo de dos mil veintidós (2022).

MARIA ELENA CARREÑO BEDOYA
Secretaria de Despacho
Secretaría Servicios Administrativos

Elaborado por:	Secretaria	Fecha	23/05/2022
Revisado por:	Secretaria de Servicios Administrativos	Fecha	23/05/2022
Aprobado por:	Secretaria de Servicios Administrativos	Fecha	23/05/2022

ALCALDÍA
MUNICIPAL DE GUACARÍ

GUACARÍ
MEJOR PARA TODOS

200.12.004-004

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN BAUTISTA DE GUACARÍ – VALLE DEL CAUCA.

CERTIFICA:

Que la (el) señora (r) **CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO** identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. **66.872.257 de Roldanillo Valle del Cauca,** suscribió contrato de prestación de servicios con la Administración Municipal, con la siguiente información:

Contrato No. 200.22.7-066-2021
Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN LA REALIZACIÓN DE AUDITORÍAS A LAS EPS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL MUNICIPIO, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: "DESARROLLO DE AUDITORÍAS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD GUACARÍ**
Valor: **NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000,oo) M/CTE.**
Fecha de inicio: 05 de Marzo de 2021
Fecha de finalización: 30 de Septiembre de 2021

Contrato No. 200.22.7-195-2021
Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN LA REALIZACION DE AUDITORIAS A LAS EPS DEL REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL MUNICIPIO, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: "DESARROLLO DE AUDITORÍAS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD GUACARÍ**
Valor: TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000,oo) M/CTE.
Fecha de inicio: 5 de Diciembre de 2021
Fecha de finalización: 30 de Diciembre de 2021.

Para constancia de lo anterior se firma a los veinte (20) días del mes de Enero de Dos Mil Veintidós (2022).

CARLOS MAURICIO TASCON OSPINA
Jefe de Oficina Asesora Jurídica

Proyecto y elaboro: Viviana Domínguez G.- Apoyo a la Gestión
Reviso y aprobó: Carlos Mauricio Tascón Ospina.

impulsado por CamScanner

ALCALDÍA
MUNICIPAL DE GUACARÍ

GUACARÍ
MEJOR PARA TODOS

200.12.004-001

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN BAUTISTA DE GUACARÍ – VALLE DEL CAUCA.

CERTIFICA:

Que la (el) señora (r) ***CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO,*** *identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 66.872.257 de Roldanillo - Valle, suscribió contrato prestación de servicios con la Administración Municipal, con la siguiente información:*

Contrato No. 200.22.7-085-2022
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN LA REALIZACIÓN DE AUDITORÍAS A LAS EPS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL MUNICIPIO, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: "DESARROLLO DE AUDITORÍAS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD GUACARÍ".
Valor: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS ($4.581.000,oo) M/CTE.
Fecha de inicio: 27 de Octubre de 2022.
Fecha de finalización: 30 de Diciembre de 2022.

Para constancia de lo anterior se firma a los seis (06) días del mes de Enero de Dos Mil Veintitrés (2023).

CARLOS MAURICIO TASCON OSPINA
Jefe de Oficina Asesora Jurídica

Proyecto y elaboro: Viviana Domínguez G.- Apoyo a la Gestión
Reviso y aprobó: Carlos Mauricio Tascón Ospina

Escaneado con CamScanner

ACTA FINAL

CONTRATO:	**CPS – 064– 2023**
OBJETO:	"BRINDAR APOYO PROFESIONAL EN LA OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL Y GESTION COMUNITARIA PARA ACOMPAÑAMIENTO EN LAS AUDITORIAS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE GINEBRA.".
CONTRATISTA:	CLAUDIA XIMENA OVALLE
CÉDULA:	No. 66.872.257 DE ROLDANILLO VALLE
VALOR:	$12.000.000.oo M/CTE.
FECHA DE INICIO:	24 DE ENERO DE 2023
FECHA DE TERMINACION:	28 DE ABRIL DE 2023
ADICION:	$6.000.000.oo
PRORROGA:	30 DE JUNIO DE 2023
SUPERVISOR:	ZORAIDA SAAVEDRA COBO – SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO.

En el Municipio de Ginebra- Valle, se reunió la Ingeniera **ZORAIDA SAAVEDRA COBO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 38.655.174 expedida en Ginebra Valle, quien obra en calidad de Supervisora del contrato y **CLAUDIA XIMENA OVALLE**, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.872.257 de Roldanillo Valle, representante Legal de la Fundación Colombia Prospera, con el fin de dejar constancia del acta de finalización del contrato de prestación de servicios anteriormente enunciado.

Las partes manifiestan que quedan a PAZ Y SALVO por todo concepto, tanto por parte de la Administración Municipal, como por parte del contratista.

Para constancia de lo anterior, se firma a los 30 JUN 2023

ZORAIDA SAAVEDRA COBO
Secretaria Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

CLAUDIA XIMENA OVALLE
Contratista

200.12.004-121

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN BAUTISTA DE GUACARÍ – VALLE DEL CAUCA.

CERTIFICA:

Que la (el) señora (r) ***CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO,*** *identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 66.872.257 de Roldanillo - Valle, suscribió contrato prestación de servicios con la Administración Municipal, con la siguiente información:*

Contrato No. 200.22.7-039-2023
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL COMPONENTE DE ASEGURAMIENTO Y REALIZACION DE AUDITORIAS A LAS EPS DEL REGIMEN SUBSIDIADO DEL MUNICIPIO, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: "DESARROLLO DE AUDITORÍAS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD GUACARÍ".
Valor: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS ($5.424.000, OO) M/CTE.
Fecha de inicio: 22 de Febrero de 2023.
Fecha de finalización: 31 de Mayo de 2023.

Para constancia de lo anterior se firma a los doce (12) días del mes de Mayo de Dos Mil Veintitrés (2023).

CARLOS MAURICIO TASCON OSPINA
Jefe de Oficina Asesora Jurídica

Proyecto y elaboro: Viviana Domínguez G.- Apoyo a la Gestión
Reviso y aprobó: Carlos Mauricio Tascón Ospina

ACTA FINAL

CONTRATO:	**CPS – 225– 2023**
OBJETO:	"BRINDAR APOYO PROFESIONAL EN LA OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL Y GESTION COMUNITARIA PARA ACOMPAÑAMIENTO EN LAS AUDITORIAS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE GINEBRA.".
CONTRATISTA:	CLAUDIA XIMENA OVALLE
CÉDULA:	No. 66.872.257 DE ROLDANILLO VALLE
VALOR:	$9.000.000.oo M/CTE.
FECHA DE INICIO:	13 DE JULIO DE 2023
FECHA DE TERMINACION:	29 DE SEPTIEMBRE DE 2023
ADICION:	$3.000.000.oo
PRORROGA:	31 DE OCTUBRE DE 2023
SUPERVISOR:	ZORAIDA SAAVEDRA COBO – SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO.

En el Municipio de Ginebra- Valle, se reunió la Ingeniera **ZORAIDA SAAVEDRA COBO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 38.655.174 expedida en Ginebra Valle, quien obra en calidad de Supervisora del contrato y **CLAUDIA XIMENA OVALLE,** identificada con cédula de ciudadanía No. 66.872.257 de Roldanillo Valle, representante Legal de la Fundación Colombia Prospera, con el fin de dejar constancia del acta de finalización del contrato de prestación de servicios anteriormente enunciado.

Las partes manifiestan que quedan a PAZ Y SALVO por todo concepto, tanto por parte de la Administración Municipal, como por parte del contratista.

Para constancia de lo anterior, se firma a los 14 NOV 2023

ZORAIDA SAAVEDRA COBO
Secretaria Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Claudia X. Ovalle
CLAUDIA XIMENA OVALLE
Contratista

- Contrato de Prestación de Servicios No. 395 de 2019, del quince (15) de noviembre de 2019 hasta diciembre veintisiete (27) de diciembre de 2019, por un valor de dos millones seiscientos cuarenta y tres mil quinientos noventa y un Pesos Mcte: ($ 2.643.591,00).
- Contrato de prestación de Servicios CD No. 237 - 2024, Objeto: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PLANEACION GESTION ADMINISTRACION Y AUDITORIA AL REGIMEN SUBSIDIADO Y SALUD PUBLICA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE LA VICTORIA VALLE", Fecha inicio: 09/13/2024 Fecha Terminación: 12/20/2024, contrato por un valor de diecinueve Millones sesenta y nueve mil novecientos noventa y ocho Pesos ($19.069.998,00) Mcte

Para constancia se firma en La Victoria Valle, a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de Dos Mil veinticinco (2025).

LILLY JOHANNA ARROYAVE ALVAREZ
Secretaria Financiera y Administrativa

NOTA: EN EL PRESENTE CERTIFICADO SE ANULARON ESTAMPILLAS POR VALOR DE $11400.oo (HOSPITAL PRO-UNIVERSITARIO Y PRO SALUD)



Scanned with CamScanner

CERTIFICACIÓN No. 101

EL SECRETARIO FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO DEL MUNICIPIO DE LA VICTORIA VALLE, a solicitud escrita de parte del interesado (a),

C E R T I F I C A:

Que revisada la base de datos el contratista **CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO** identificada con la cédula de ciudadanía No.66872257 Roldanillo Valle, se encontró que prestó sus servicios de apoyo a la gestión a la Secretaria de Desarrollo Social, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO TÉCNICO A LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE LA VICTORIA VALLE DEL CAUCA CON EL OBJETIVO DE FORTALECER ACTIVIDADES DE GESTIÓN, ADMINISTRACIÓN Y AUDITORIA AL REGIMEN SUBSIDIADO Y SALUD PÚBLICA E INFORMES DE CONTROL. a través de contratos de prestación de servicios sin vinculación laboral así:

- Contrato de Prestación de Servicios No. 251 de 2017, de septiembre 29 de 2017 por dos (02) días, por un valor de Cinco Millones Doscientos cincuenta mil Pesos Mcte: $ 5.250.000
- Contrato de Prestación de Servicios No. 039 de 2018, de enero 10 de 2018 hasta junio 30 de 2018, por un valor de: Doce Millones de Pesos Mcte $ 12.000.000
- Contrato de Prestación de Servicios No. 134 de 2018, de julio 03 de 2018 hasta septiembre 30 de 2018, por un valor de Seis Millones de Pesos Mcte: $ 6.000.000
- Contrato de Prestación de Servicios No. 240 de 2018, de octubre dos (02) de 2018 hasta diciembre veintiocho (28) de 2018, por un valor de Seis Millones de Pesos Mcte: $ 6.000.000.
- Contrato de Prestación de Servicios No. 040 de 2019, del diez (10) enero de 2019 hasta treinta (30) de marzo de 2019, por un valor de Seis Millones de Pesos Mcte: ($ 6.300.000,00).
- Contrato de Prestación de Servicios No. 105 de 2019, del primero (01) de abril de 2019 por termino de setenta y cinco (75) días, por un valor de cinco millones doscientos cincuenta mil Pesos Mcte: ($ 5.250.000,00).
- Contrato de Prestación de Servicios No. 242 de 2019, del diecisiete (17) de junio de 2019 por termino de ciento treinta y cinco (135) días, por un valor de nueve millones cuatrocientos cincuenta mil Pesos Mcte: ($ 9.450.000,00).

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.872.257**
OVALLE AGUDELO

APELLIDOS
CLAUDIA XIMENA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1977**
ROLDANILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-NOV-1995 ROLDANILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3109100-00461246-F-0066872257-20130827 0034588145A 1 39722992

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305965116

PIB
15:01:25

Bogotá DC, 05 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) CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 66872257:

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.

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 jueves 05 de noviembre de 2026, a las 15:02:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	66872257
Código de Verificación	668722572611051502 25

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:06:36 PM horas del 05/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **66872257**

Apellidos y Nombres: **OVALLE AGUDELO CLAUDIA XIMENA**

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

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, 05/11/2026 03:09:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **66872257** y Nombre: **CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO.**

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. **151017781** . 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

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 15:12:13 horas del 05/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **66872257,** Apellidos y Nombres **OVALLE AGUDELO CLAUDIA XIMENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE GINEBRA**, con NIT **800100520-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

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 66872257 **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 05/11/2026 03:14 PM

Código Verificación: **391TBKVJ7W**

Válida hasta: **05/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-11-09 16:36

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CLAUDIA	XIMENA	OVALLE	AGUDELO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	66872257

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ROLDANILLO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	LA UNIÓN

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

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	GINEBRA

Dirección	["Cra 3 No. 4-17"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$8.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$8.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.276.144,49

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	LA UNIÓN	$250.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CLAUDIA	XIMENA	OVALLE	AGUDELO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 66872257

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141209769919

(415)7707212489984(8020) 000014120976991 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 6 8 7 2 2 5 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Roldanillo 6 2 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OVALLE	AGUDELO	CLAUDIA	XIMENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLAUDIA XIMENA OVALLE A.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Roldanillo 6 2 2

41. Dirección principal: CR 5 9 A 13 BRR SAN SEBASTIAN

42. Correo electrónico: claudiaximenaovalle@gmail.com

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

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 6 2 2	2 0 0 2 0 8 2 3	7 0 2 0	2 0 1 6 0 3 0 1				2 2 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2 2	4 9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-09-22 / 10:14:13AM

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 OVALLE AGUDELO CLAUDIA XIMENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141209769919

(415)7707212489984(8020) 000014120976991 9

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la practica odontologica 8 5 1 3	
162. Nombre del establecimiento: CLAUDIA OVALLE		
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio: Roldanillo 6 2 2	
165. Dirección: CR 5 9 A 13 BRR SAN SEBASTIAN		
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 0 3 8 1 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 2 0 8 2 2	
168. Teléfono: 6 0 2 2 2 9 8 4 4 2	169. Fecha de cierre: 2 0 0 7 1 2 2 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **66872257,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de noviembre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO identificado(a) con CC 66872257 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 24/10/2011

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL GONZALO CONTRERAS**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 5 días del mes 11 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL - APSOSEG NIT: 821.003.605-8	F01-PD01 PTML
	CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL	versión: 12 - 05/04/2025

Dirección: carrera 4 # 9-33 (Roldanillo - Valle) // Celular: 300-464-8192 // Correo: administracion@apsoseg.org // Sitio web: apsoseg.org

Información general

EMPRESA / EMPLEADOR	CARGO	FECHA
Prestador(a) de servicios	Contratista	17/11/2026

TIPO DE EVALUACIÓN	ENFASIS DE LA EVALUACIÓN	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Pre-ingreso	Osteomuscular	N/A

Datos del evaluado.

APELLIDO(S)	NOMBRE(S)	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	EDAD
Ovalle Agudelo	Claudia Ximena	C.C. 66.872.257	49 años y 2 meses

Evaluación y pruebas complementarias

Examen médico-laboral		

Concepto Médico laboral

Puede laborar en el cargo

Recomendaciones

1) Uso de EPP - 2) Pausas activas o recesos periódicos según corresponda.

Direccionamiento a sistemas de vigilancia epidemiológica (SVE).

1	2	3
4	5	6

- El presente certificado tiene una vigencia máxima de tres (3) años, la cual se encuentra regulada por las condiciones estipuladas en el Artículo 2.2.4.2.2.18 del decreto 1072 de 2015 del ministerio del trabajo.
- La custodia de este registro médico y sus anexos se rige por lo dispuesto en la resolución 1918 de 2009 del ministerio de protección social.
- El profesional que firma este documento da fe que la información suministrada y registrada por el medico en el certificado es veraz de acuerdo con su ética profesional.

Dr. Luis Gerardo Giraldo M.
Esp. Medicina Laboral
Licencia SST - 73395
28/12/2017

Dr. Luis Gerardo Giraldo Mera
Médico Especialista en SST
Licencia médica: 76-5578 del 12/08/2014
Licencia SST: 73395 del 28/12/2017

Claudia X Ovalle A.

Claudia Ximena Ovalle Agudelo
C.C. 66.872.257

Banco Davivienda

CERTIFICADO

LA UNION,
VALLE,
COLOMBIA,
A quién interese

13/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CLAUDIA XIMENA OVALLE AGUDELO** con **Cédula de Ciudadanía** número **66872257**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550013300000356**
Fecha de apertura	**21/07/2008**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA